

Український Науково- Медичний Молодіжний Журнал

НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

МАТЕРІАЛИ МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ ДО ВСЕСВІТНЬОГО ДНЯ ЗДОРОВ'Я,
ЯКИЙ У 2011 р. ВООЗ ПРИСВЯЧУЄ ПИТАННЯМ
СТІЙКОСТІ ДО ПРОТИМІКРОБНИХ ПРЕПАРАТІВ



СПЕЦІАЛЬНИЙ
ВИПУСК № 2

2011

ISSN 1996-353X

ULRICH'S
PERIODICALS DIRECTORY™

The global source for periodicals information since 1932

Таким чином, епідеміологічні особливості захворюваності на ГБМ менінгококової та неменінгококової етіології, ймовірно, більше обумовлені спільними механізмами неспецифічної сприйнятливості та патогенезу, ніж характером специфічного антиінфекційного імунітету до окремих збудників ГБМ.

Summary. The presence of the direct strong correlative connection between the meningococcal infection morbidity and purulent bacterial meningitides of non-meningococcal etiology was shown.

ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С ТА СТЕАТОЗ ПЕЧІНКИ

CHRONIC HEPATITIS C AND LIVER STEATOSIS

Пронюк Х.О. / Pronyuk K.

Науковий керівник: д.м.н. Голубовська О.А.

Національний медичний університет
імені О.О. Богомольця

Кафедра інфекційних хвороб

(зав. каф. — д.м.н. Голубовська О.О.)

м. Київ, Україна

Мета. Виявити кореляцію між вираженістю ознак стеатозу печінки (СП), при ультразвуковому дослідженні (УЗД), та інсулінорезистентністю у хворих хронічним гепатитом С (ХГС).

Завдання. Вивчити особливості перебігу ХГС в поєднанні зі стеатозом печінки та без нього; оцінити дані УЗД в даній категорії пацієнтів.

Матеріал і методи. У дослідженні брало участь 30 пацієнтів із діагнозом ХГС, що перебували на стаціонарному лікуванні в гепатологічному відділенні КЛ №15 м. Києва. Діагноз гепатиту С підтверджували наявністю антигів (анти HCV) методом ІФА та визначенням RNA- HCV методом RT-PCR з якісною оцінкою та генотипуванням. У всіх пацієнтів окрім рутинного загальноклінічного та біохімічного дослідження проводили визначення ліпідного профілю (холестерин, тригліцериди, ЛПВЩ, ЛПНЩ, ЛПДНЩ, коефіцієнт атерогенності), рівня глюкози та інсуліну з визначенням індексу інсулінорезистентності (індекс НОМА), визначення індексу маси тіла (ІМТ). Індекс НОМА визначали за формулою: $\text{НОМА IR} = \frac{\text{глюкоза крові натще (ммоль/л)} \cdot \text{Ч інсулін крові натще (мкОД/мл)}}{22,5}$ ($N < 2,27$). Всі пацієнти проходили УЗД з визначенням наявності чи відсутності стеатозу печінки (СП) та його вираженості (відповідно до 3-х ступеневої класифікації). Ультразвуковими критеріями СП вважались: гіперехогенність паренхіми печінки у порівнянні з кірковим шаром правої нирки, наявність дистального затухання УЗ, погіршення візуалізації стінок судин, капсули печінки та діафрагми.

Результати дослідження. Серед 30-ти пацієнтів, що взяли участь у дослідженні, 8 (26,6%) були інфіковані 3-м генотипом та 22 пацієнти 1 генотипом (73,3%). Ультрасонографічні ознаки стеатозу печінки, різного ступеня вираженості, визначались у 13 (43,3%) пацієнтів, 8 (61,5%) з

яких були інфіковані 3 генотипом вірусу і 5 (38,4%) 1 генотипом відповідно. Серед 8 пацієнтів з 3 генотипом та СП у 1 (12,5%) виявлено СП 1-го ступеня, в 4 (50%) 2 ступеня та у 3 (37,5%) стеатоз 3 ступеня. Серед 5 пацієнтів з 1 генотипом та СП у 2 (40%) були ознаки СП 1 ступеня та у 3 (60%) 2 ступеня. При оцінці показників індексу НОМА, у пацієнтів без ознак стеатозу він залишався в межах норми, незалежно від генотипу вірусу. Серед пацієнтів з ознаками СП у 11 (84,6%) було виявлено інсулінорезистентність, з них 8 (72,7%) пацієнтів були інфіковані 1-м генотипом та 3 (27,2%) 3-м генотипом.

Висновки. Дане дослідження підтверджує, що вираженість стеатозу печінки більш значна у пацієнтів з 3-м генотипом, що збігається з літературними даними, в той час як інсулінорезистентність визначалась та була асоційована з СП у пацієнтів інфікованих 1-м генотипом. Отримані результати підтверджують той факт, що 3 генотип напряму асоційований із стеатозом у пацієнтів з ХГС. При обстеженні пацієнтів з ХГС доцільно, окрім стандартних протокольних обстежень, є визначення показників ліпідного, вуглеводного обміну та інсулінорезистентності, особливо враховуючи той факт, що відповідно до останніх досліджень, вона напряму корелює із ступенем фіброзу.

Summary. Aim of this study is to learn peculiarities of course, ultrasound changes in case of chronic hepatitis C with and without liver steatosis. To estimate influence of metabolic and viral factors on development of liver steatosis and progression of liver damage. It shows that HCV feature steatosis and a high prevalence of IR. 3 genotype is directly associated with steatosis in HCV-infected patients.

СОСТОЯНИЕ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ЛИМФОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ К МИКРОСОМАМ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С

THE PERIPHERAL BLOOD LYMPHOCYTES' STATE SENSIBILIZATION TO LIVER MICROSOMES IN PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS C

Соломенник А.О., Гаврилов А.В., Усикова Е.В.,
Могиленец Е.И., Юрко Е.В. /

Solomennyyk A., Gavrylov A., Usykova Ye.,
Mogilenets Ye., Yurko K.

Научный руководитель: д.м.н., проф. В.М. Козько
Харьковский национальный медицинский
университет

Кафедра инфекционных болезней
с курсом эпидемиологии

(зав. каф. — д.м.н., проф. В.М. Козько)
г. Харьков, Украина

Цель исследования. Оценить сенсibilизацию лимфоцитов периферической крови к микросомам печени (МП) у больных хроническим гепатитом С (ХГС) с различной активностью аланинаминотрансферазы (АлАТ) в сыворотке крови.