

## КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С У ПАЦИЕНТОВ ОТДЕЛЕНИЙ ПРОГРАММНОГО ГЕМОДИАЛИЗА

Арипходжаева Ф.З.

Университет «ALFRAGANUS», г. Ташкент, Республика Узбекистан.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.18038699>

### Актуальность

В последние годы отмечается существенное изменение структуры заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами, характеризующееся снижением частоты вирусного гепатита В и выраженным ростом заболеваемости вирусным гепатитом С.

Особую эпидемиологическую значимость данная проблема приобретает в отделениях программного гемодиализа, где постоянные инвазивные вмешательства, длительный непрерывный лечебный процесс и необходимость проведения гемотрансфузий создают высокий риск инфицирования вирусными гепатитами.

В условиях хронической почечной недостаточности течение вирусного гепатита С приобретает особые клинико-патогенетические особенности, что обуславливает актуальность данного исследования.

### Цель

Изучить клинико-эпидемиологические и патогенетические особенности течения вирусного гепатита С у пациентов отделений программного гемодиализа.

### Материалы и методы исследования

Проведено многоцентровое исследование пациентов отделений программного гемодиализа города Ташкента и региональных филиалов Республики Узбекистан.

Обследовано 395 пациентов с хронической почечной недостаточностью, находящихся на программном гемодиализе в течение от 3 до 15 лет. Диагноз хронического вирусного гепатита С устанавливался на основании данных анамнеза, клинико-лабораторных показателей и выявления в сыворотке крови антител anti-HCV IgG.

### Результаты исследования

Анализ клинико-лабораторных данных 395 обследованных пациентов показал наличие маркеров инфицирования парентеральными вирусными инфекциями у 181 (45,8%) больного. В структуре общей заболеваемости вирусными гепатитами ведущую позицию занимал хронический вирусный гепатит С, диагностированный у 125 (31,6%) пациентов.

Анализ особенностей течения хронического вирусного гепатита С на фоне хронической почечной недостаточности выявил, что у 11 (34%) больных основной группы заболевание протекало в виде скоротечной формы хронической почечно-печёночной недостаточности с развитием неблагоприятных исходов. У 13 (40%) пациентов отмечалось развитие прогрессирующей анемии на фоне геморрагического синдрома, при этом у 8 (25%) больных формировались стойкие полисерозиты в виде гидроторакса, асцита и перикардита.

Полученные данные свидетельствуют об отягощающем влиянии хронического вирусного гепатита С на течение хронической почечной недостаточности у пациентов, находящихся на программном гемодиализе.

### **Заключение**

В отделениях программного гемодиализа города Ташкента и региональных филиалов Республики Узбекистан превалирует заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С, протекающим преимущественно в минимально-низкой форме патологического процесса.

При этом хронический вирусный гепатит С оказывает выраженное неблагоприятное влияние на течение основного заболевания, способствуя развитию осложнений и ухудшению прогноза у данной категории пациентов.

### **Использованная литература**

1. Ивашкин В.Т., Маевская М.В. Вирусные гепатиты: современные аспекты диагностики и лечения. *Российский журнал гастроэнтерологии*. 2020;30(2):4–12.
2. Звенигородская Л.А., Егорова Е.Г. Особенности течения хронических вирусных гепатитов у пациентов с хронической почечной недостаточностью. *Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология*. 2019;(7):38–44.
3. Fabrizi F., et al. Hepatitis C virus infection in dialysis patients. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*. 2021;16(5):764–773.