

## ТРУДНОЩІ ТЕРАПІЇ ХРОНІЧНОГО ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ С

*Олісеєнко Д. В., Глиненко В. В., Кліщ О. В., студ. 5-го курсу,*

*Науковий керівник – асист. Л. П. Кулеш*

*СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією*

**Актуальність.** Захворюваність на хронічний вірусний гепатит С (ХВГ С) щорічно зростає на 7-15 %. За ризиком цирозогенності гепатит С займає провідне місце, тому питання щодо лікування даного захворювання на сьогоднішній день є дуже актуальним.

**Мета роботи** - визначення ефективності противірусної терапії, виявлення її побічної дії та можливостей корегування.

**Матеріали та методи.** Проаналізовано 40 історій хвороб хворих на хронічний вірусний гепатит С. Жінок було 19 (47,5 %), чоловіків - 21 (52,5 %). 10 пацієнтів було у віці 21-30 років, 16 - у 31-40, старше 40 – 14. Хворих на ХВГ С з 1 генотипом було 19 (47,5 %), з 2 – 3 (7,5 %), з 3 – 18 (45 %).

**Результати.** 34 пацієнтам (85 %) проведена противірусна терапія пегільованими інтерферонами (пегінтрон або пегасис) та рибавірин (ребетол або копегус), 6 (15 %) - отримували лінійні інтерферони та рибавірин. Основні скарги, які виникали на фоні терапії, – слабкість, головний біль, нудота, гіпергідроз, швидка втомлюваність, лихоманка. Ефективність лікування оцінювали визначенням РНК HCV у ПЛР, яка проводилась до початку лікування та на 1-му, 3-му, 6-му та 12-му місяці лікування, а також через 6 місяців після лікування. Швидка вірусологічна відповідь отримана у 34 хворих (85 %), рання вірусологічна відповідь – у 38 (95 %), стійка вірусологічна відповідь – у 38 (95 %). Однак, через 6 міс. після лікування у 6 (15 %) осіб виявляли РНК HCV методом ПЛР.

Для виявлення побічних дій препаратів проводився контроль клінічного аналізу крові (гемоглобін, вміст еритроцитів, тромбоцитів, лейкоцитів, абсолютної кількості нейтрофілів). Анемія визначалась: на 1 місяці – у 47 % випадків, на 2 – у 53 %, на 4 – 35 %, на 6 – 47 %; лейкопенія відповідно у 65 %, 45 %, 35 %, 55 %; тромбоцитопенія відповідно 78 %, 68 %, 90 %, 78 %; нейтропенія відповідно 58 %, 48 %, 38 %, 58 %. Також вивчались такі показники, як рівень ТТГ, АТТГ, АТПО, антинуклеарних та антимитохондріальних антитіл, стан щитоподібної залози. ТТГ був підвищений у 15 % хворих, АТПО виявлені у 12 %, АТТГ - у 10 %, антинуклеарні антитіла - у 10 %, антимитохондріальні антитіла - у 28 %.

**Таким чином,** комбінована противірусна терапія є ефективним методом лікування хворих на ХВГС. Побічні дії препаратів добре корегуються і не є підставою для їх відміни.