

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ІНВАЗИВНИХ ВТРУЧАНЬ З РОЗВИТКОМ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТІВ В І С

Рябіченко В.В.

Сумська обласна інфекційна клінічна лікарня ім. З.Й. Красовицького

Передача вірусних гепатитів В і С відбувається при різноманітних медичних і немедичних втручаннях, статевим і вертикальним шляхами. У 15-80 % інфікованих формується хронічний вірусний гепатит з наступним його трансформуванням у 30 % випадків у цироз печінки і гепатоцелюлярну карциному.

Проведено аналіз частоти виникнення вірусних гепатитів після інвазивних втручань. Основна група – (70 осіб) – це вперше виявлені у 2006 році хворі з хронічними вірусними гепатитами і група порівняння (31 особа), набрана випадковим шляхом, не відрізнялись за віком і статтю. Обов'язковим критерієм включення до групи порівняння була відсутність скринінгових маркерів вірусних гепатитів В і С (HBsAg, antiHBcor Ig G, antiHCV).

Інвазивних втручань (операції, гемотрансфузії) в основній групі було 85, в групі порівняння – 24 (відповідно 1,2 та 0,8 на пацієнта); відсоток ургентних оперативних втручань був значно нижчим у основній групі (39,7 %), ніж в іншій (52,2 %). У хворих з хронічним вірусним гепатитом С кількість оперативних втручань в анамнезі була в 2,1 рази більше, ніж при вірусному гепатиті В. Гемотрансфузії у минулому відмічали 14 хворих з хронічним вірусним гепатитом С (36,8 %), при цьому до 1991 року кров чи її препарати були перелиті 8 з них; при гепатиті В їх кількість склала 3 (10,3 %), до 1991 року гемотрансфузій не було.

Таким чином, оперативні втручання і гемотрансфузії є небезпечними маніпуляціями і сприяють інфікуванню вірусами гепатитів. Найчастіше передача вірусів відбувається при планових оперативних втручаннях, зі збільшенням кількості втручань очевидно збільшується і ризик інфікування. Переливання препаратів крові є більш небезпечне для зараження вірусами гепатиту С, ніж В.