

матеріалу на лабораторне дослідження, лікувально-діагностичних процедур.

Навчальний фільм складається з декількох окремих сюжетів, в кожному з яких демонструється певне дослідження. Практичне виконання методики супроводжується детальним поясненням правил її виконання. Демонструється проведення шкірно-алергічних проб, введення сироваток за Безредько, забір крові для лабораторних досліджень, забір гемокультури, дуоденальне зондування, люмбальна пункція, ректороманоскопія та інше.

Таким чином, навчальний фільм допоможе майбутньому лікарю більш глибоко засвоїти необхідні в майбутньому знання та навички.

КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ С ЗА ДАНИМИ СОКІЛ

Бражна І.А., Семенова Т.М., VI курс

Керівник – доц. Гльїна Н.І.

Кафедра інфекційних хвороб з курсом епідеміології

В останні роки проблема вірусного гепатиту С (ГС) набула особливої актуальності.

Проаналізовані епідеміологічні особливості та клінічний перебіг ГС у 21 хворого, що знаходилися на лікуванні в СОКІЛ в 1997-1999 р.р. Вік хворих від 16 до 62 років, з них чоловіків 18 (85,7%), жінок 3 (14,2%). Середньоважкий перебіг хвороби був у 19 (90,4%), важкий – у 2 (9,5%) хворих. Діагноз підтверджений знаходженням маркерів HCV за допомогою ІФА. В 11 (52,3%) хворих у крові виявлений HBs Ag.

Серед хворих переважали особи молодого віку - до 30 років було 18 (87%). Парентеральний шлях зараження з'ясований

у 81%, статевий - у 19%. 12 (57%) хворих були ін'єкційними наркоманами.

В переджовтяничному періоді в 12 (57,1%) хворих визначався диспептичний синдром, у 4 (19%) – астено-вегетативний, у 3 (14,3%) – змішаний, у 2 (9,5%) – артралгічний.

Переважали скарги на слабкість, зниження працездатності, швидку втомлюваність у 15 (71,4%); болі в ділянці печінки у 10 (47,6%), нудоту у 6 (28,6%), шкірний зуд у 3 (14,2%), ахолію калу у 4 (19%) хворих.

Ці ж скарги залишилися і в жовтяничному періоді. У 18 (85,4%) хворих була жовтяниця, яка тривала в межах 9-23 ($19,6 \pm 1,2$) днів. У 20 (95,2%) відмічалось збільшення печінки, у 3 вона була болючою; у 4 (19%) збільшена селезінка.

Біохімічні показники крові в періоді жовтяниці: загальний білірубін крові $143,1 \pm 3,2$ ммоль/л; прямий $70,2 \pm 2,1$; непрямої $55,6 \pm 1,4$; АлАТ $769,3 \pm 9,9$ мкмоль/л х год, АсАТ $516,25 \pm 16,2$ мкмоль/л х год. При виписці зі стаціонару загальний білірубін крові сягав $16,5 \pm 1,8$ мкмоль/л; прямий $10,3 \pm 0,9$; непрямої $7,02 \pm 1,2$; АлАТ $288,5 \pm 83,1$ ммоль/л х год, АсАТ $164,9 \pm 1,9$ ммоль/л х год (біохімічний аналізатор Cobas Epiга).

Таким чином, ВГС частіше уражає осіб молодого віку, переважає парентеральний шлях зараження. Клінічний перебіг характеризується середньою важкістю, наявністю диспептичного синдрому в переджовтяничному періоді, вираженою інтоксикацією, жовтяницею та гепатомегалією.