

## ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ХРОНІЧНОГО ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ С

*Бокатов А. В., Вечерська О. В.*

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

*СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією*

**Актуальність теми.** Вірусний гепатит С є однією з найскладніших загально-медичних проблем, оскільки має значне поширення і серйозні наслідки в зв'язку з формуванням хронічного гепатиту, цирозу печінки та гепатоцелюлярної карциноми.

**Мета роботи.** Діагностика хронічного вірусного гепатиту С на ранніх стадіях захворювання.

**Матеріали і методи.** Проведено ретроспективний аналіз 125 історій хвороб хворих на хронічний вірусний гепатит С.

**Результати.** Серед госпіталізованих у СОКІЛ хворих жінок було 46 (36,8 %), чоловіків – 79 (63,2 %), вік пацієнтів від 18 до 30 років – 40 (32 %), від 31 до 40 – 39 (31,2 %), від 41-50 – 27 (21,6 %), старше 50 – 19 (15,2 %). Переважали хворі на ХВГС, спричинений 1 генотипом – 75 (60 %), з 2 генотипом було 10 (8 %), з 3 – 36 (28,8 %), з генотипом, що не типується, – 4 (3,2 %). Активність процесу визначали за даними АлАТ: мінімальна – у 91 (72,8 %) осіб, помірною – у 32 (25,6 %), виражена – у 2 (1,6 %). За шкалою METAVIR: А1 (мінімальна активність) – у 40 (32 %) пацієнтів, А2 (помірна активність) – у 60 (48 %), А3 (виражена активність) – у 25 (20 %); за ступенем вираженості фіброзу: F1 – у 53 (42,4 %), F2 – у 50 (40 %), F3 – у 18 (14,4 %), F4 – у 4 (3,2 %). Кількість хворих з цирозом печінки за даними УЗД був 1 (0,8 %), а за даними пункційної біопсії печінки – 4 (3,2 %). Основні скарги, на які вказували пацієнти при зборі анамнезу, – це слабкість, зниження працездатності, відчуття болю і тяжкості у правому підбер'ї та епігастрії, гіркота і сухість у роті, головний біль, болі у суглобах, нудота, послаблення стільця або закрепи.

**Висновки.** Гістологічна активність, генотип та стадія фіброзу слабо корелює з клінічною симптоматикою, біохімічними показниками крові, ультразвуковою картиною. Тому для визначення ступеня ураження печінки, прогнозування перебігу захворювання, оцінки протівірусної терапії доцільне використання у клінічній практиці пункційної біопсії печінки.