

Особенности поражения печени при инфекционном мононуклеозе

Научный руководитель – Фазылов Вильдан Хайруллаевич

Дроздова Наиля Фаритовна

Аспирант

Казанский государственный медицинский университет, Медико-профилактический факультет, Казань, Россия

E-mail: nelya89@bk.ru

Цель исследования: определить особенности поражения печени при инфекционном мононуклеозе (ИМН) в разных возрастных группах с учетом динамики заболевания.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 79 пациентов в возрасте от 3 до 28 лет с лабораторно подтвержденным диагнозом «ВЭБ-инфекция»: определением в ИФА иммуноглобулинов класса М (IgM) к капсидному белку ВЭБ и Ig класса G к раннему антигену ВЭБ, методом ПЦР - ДНК к ВЭБ. Из неспецифических методов диагностики были использованы: полный клинический анализ крови с определением атипичных мононуклеаров, биохимический комплекс анализа крови (АЛТ, АСТ, билирубин общий/прямой, ЩФ), УЗИ органов брюшной полости с прицелом на гепатобилиарную систему.

Наблюдаемые пациенты были разделены на 2 группы: 1-я - пациенты с 3 до 14 лет ($n=38$; 6 ± 2 лет), 2-я - от 15 до 28 лет ($n=31$; 19 ± 3 лет). Распределение по полу в 1-й группе: мужчины 60%, женщины 40, во 2-й - 45% и 55% соответственно.

Результаты. При сравнительной характеристике основных клинических синдромов ИМН (синдром интоксикации, лимфаденопатии, тонзиллита, гепатоспленомегалии, респираторный, экзантемы) более выраженная их картина наблюдалась у пациентов 2-й группы. Показатели периферической крови (уровень лейкоцитов, гемоглобина, тромбоцитов, нейтрофилов, моноцитов, лимфоцитов, скорость оседания эритроцитов) не имели достоверных различий в сравниваемых группах.

Синдром «реактивного гепатита» встречался в 1-й группе у 16% пациентов, во 2-й группе у 58%. В 1-й группе у 50% пациентов выявлена гепатомегалия с увеличением размеров печени в среднем до $1,06 \pm 0,55$ см, во 2-й - у 74% соответственно до $2,7 \pm 0,8$ см. В 42% случаев наблюдалось увеличение размеров селезенки в 1-й группе и 48% - во 2-й группе. Желтушные формы гепатита в 1-й группе отсутствовали, во 2-й группе наблюдались у 2х пациентов (6%). Повышение трансаминаз в 1-й группе выявлено у 6 пациентов (16%) - АЛТ 102 [71;178] Ед/л, АСТ 70 [52;98] Ед/л; во 2-й группе у 18 пациентов (58%) АЛТ 220 [140;293] Ед/л, АСТ 147 [58;235] Ед/л.

Таким образом, синдром гепатита при ИМН преимущественно в безжелтушной форме и с затяжным течением наблюдался чаще у пациентов старше 15 лет (58%) с характерным повышением уровня трансаминаз до 4-5 норм в сочетании с гепатоспленомегалией на фоне классических признаков заболевания с повышением числа атипичных мононуклеаров до 17 [16;28] %.