

М. С. Фаткуллов (Казань).

Клинико-лабораторная характеристика хронического вирусного гепатита у взрослых

Нами проанализированы истории болезни 200 больных хроническим вирусным гепатитом, которые находились на стационарном лечении в 2-й инфекционной больнице за последние 5 лет (166 мужчин и 34 женщины, из них около 80% — в возрасте от 26 до 55 лет). У 170 больных (85%) был хронический персистирующий гепатит и у 30 (15%) — агрессивный. 85 больных (42,5%) в прошлом перенесли острый вирусный гепатит, у 115 (57,5%) в анамнезе на это указаний нет. У последней группы больных не было и хронических заболеваний (туберкулеза, малярии, бруцеллеза и т. д.), которые могли бы вызвать гепатит-синдром.

У 60% больных хронический гепатит выявлен в течение первых 5—10 лет после перенесенного острого вирусного гепатита. Примерно у такого же числа пациентов, перенесших в прошлом острый вирусный гепатит, было по одному обострению.

Нами установлены следующие возможные причины хронизации вирусного гепатита у больных, перенесших в прошлом клинически проявившуюся форму заболевания: нарушение режима и диеты в периоде реконвалесценции (у 60% больных), злоупотребление алкоголем (у 22,5%), тяжелое течение болезни в остром периоде (у 7%), сопутствующие и интеркуррентные заболевания (у 7%), отсутствие адекватной терапии в остром периоде (у 3,5%).

Что касается больных, у которых был первично диагностирован хронический гепатит, то не исключено, что они перенесли либо безжелтушную, либо субклиническую его форму.

У 23% больных была повышена температура; 95,5% жаловались на слабость, быструю утомляемость, 92% — на потерю аппетита, 51% — на тошноту, рвоту. 18% больных указывали на неустойчивый стул, 22% — на метеоризм, 80% — на чувство полноты, давления или на боли в правом подреберье.

У 94% больных наблюдалась желтуха (слабая — у 41,5%, умеренная — у 33,5%, яркая — лишь у 14%). Печень у всех больных оказалась плотной, увеличенной (у 16% — незначительно, у 49% — умеренно, у 35% — до больших размеров). Увеличение селезенки отмечено у 22,5% больных. У 87% больных моча была насыщенного цвета; кал был обесцвечен лишь у 46,5% больных.

Повышение содержания билирубина (как связанного, так и свободного) обнаружено у 94% больных, но у 55% количество общего билирубина не превышало 40 мг/л. Повышение активности АЛАТ выявлено у 37,5% больных. Общее содержание белка в сыворотке крови оставалось без изменений. У всех больных наблюдалось снижение содержания альбуминов и повышение уровня глобулинов. Тимоловая проба оказалась положительной у 36,5% больных. У 33% обследованных установлено умеренное повышение концентрации холестерина, у 28% больных — незначительное повышение активности щелочной фосфатазы. У 87% больных в моче найден желчный пигмент.

Лечение больных хроническим гепатитом в стадии обострения проводилось по общепринятой схеме.

К концу курса лечения у большинства больных размеры печени заметно уменьшились, но нормализовались только у 27%. У всех больных к выписке восстановилась активность АЛАТ, исчез желчный пигмент в моче. 27,3% больных выписаны до полной нормализации тимоловой пробы.

Средняя продолжительность стационарного лечения больных хроническим вирусным гепатитом составила 27 дней.

А. П. Мамон, В. Л. Мустакова, Н. А. Байкова (Уфа).
Клинико-эпидемиологическая характеристика гриппа

Нами были изучены клинические особенности гриппа у больных, находившихся на стационарном лечении в 4-й клинической больнице г. Уфы во время эпидемической вспышки 1975 г.

Диагноз основывался на клинико-эпидемиологических данных и подтверждался лабораторными анализами (данными иммунофлюоресценции, нарастанием титра антител в РТГА). Обследовано 116 больных в возрасте от 15 до 70 лет. Женщин было 59,5%, мужчин — 40,5%.

Симптомы общей интоксикации проявлялись в виде головных болей (98%), головокружения (47%), мышечно-суставных болей (74,1%), слабости (98,1%), менингеальных знаков и нарушения сознания (5,6%), судорог (4,3%), болей в глазных яблоках.

Лихорадка наблюдалась у 89 больных: до 38° — у 20, до 39° — у 69; гипертермия — у 27; двухволновая лихорадка была у 12 больных.