

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ИНТЕРФЕРОНАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С У ДЕТЕЙ

Новожилова Н.Н., Вахлова И.В., Новожилова Е.П.

ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития РФ,
ГБУЗ СО Областная детская клиническая больница № 1, г. Екатеринбург

Актуальность. Вирусный гепатит С у детей – одна из актуальных проблем здравоохранения во всем мире ввиду высокого уровня заболеваемости и перехода в хроническую стадию, формирования цирроза и рака печени.

Цель исследования – оценить эффективность терапии препаратами интерферона (ИФН α 2 β) у детей с хроническим гепатитом С.

Пациенты и методы. Проведен анализ историй болезней 25 детей с ХВГС в возрасте от 2 до 12 лет, получающих препараты ИФН α 2 β в течение года в дозе 3 МЕ 3 раза в неделю и урсодезоксихолевую кислоту (УДХК) в дозе 10–15 мг/кг массы тела. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Biostat.

Результаты. После лечения ИФН α 2 β в сочетании с препаратами УДХК наблюдалось отсутствие достоверной динамики клинических синдромов.

Синдром цитолиза наблюдался у 18 детей, что составило 72%. На фоне проводимой терапии через 3 месяца частота синдрома цитолиза снизилась на 16% ($p = 0,000$) и составила 56% ($n = 14$). Через 6 месяцев синдром цитолиза снизился еще на 52% ($p = 0,000$) и составил всего 4% ($n = 1$).

Через 12 месяцев терапии цитолиз ликвидировался у всех детей (72% и 0%), $p = 0,000$ или частота синдрома цитолиза снизилась на 72%.

Достоверной положительной динамики по синдрому холестаза и иммунновоспалительному синдрому выявлено не было.

Ранний вирусологический ответ (отсутствие РНК HCV через 3 месяца после лечения) наблюдался у 24% детей ($n = 6$), $p = 0,008$.

Устойчивый вирусологический ответ (отсутствие РНК HCV через 6 месяцев после лечения) наблюдался у 48% детей ($n = 12$), $p = 0,000$.

Отсутствие фазы репликации вируса (отсутствие РНК HCV после 12 месяцев терапии) наблюдалось у 76% детей ($n = 19$), $p = 0,000$.

Среди побочных эффектов терапии препаратами ИФН α 2 β в 100% случаев наблюдался гриппоподобный синдром и в 8% случаев синдром анемии легкой степени и тромбоцитопении, не требующих отмены или коррекции дозы препаратов.

Заключение. Терапию препаратами ИФН α 2 β в сочетании с УДХК можно считать эффективной, ибо устойчивый вирусологический ответ достигнут в 76% случаев.