

## ГЕПАТИТЫ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Ушакова Р.А., Ковтун О.П.

ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия  
Минздравсоцразвития РФ, г. Екатеринбург

**Актуальность.** Формирование патологии печени у младенцев является очевидным фактом в эпоху экологических катастроф и обусловлено активизацией возбудителей оппортунистических инфекций.

**Цель.** Выявить клинические, лабораторные и морфологические особенности течения гепатитов у детей первого года жизни.

**Пациенты и методы.** Верификация возбудителей гепатитов В, С и TORCH-инфекций осуществлялась методами ИФА и ПЦР. Фиброз оценивали по шкале Desmet. Анализ признаков проводили с помощью критерия хи-квадрат.

**Результаты.** Вирусный гепатит В и С (ВГ) диагностирован у 47 детей, 100 больных гепатитом имели маркёры TORCH-инфекций. Вирус В обнаружен у 5% детей, гепатит С у 27%, генотип 3a у 69% и 1b – 31%. При ВГ 46 младенцев доношены ( $p=0,0123$ ), гепатит дебютировал гиперферментемией после 6 месяцев ( $p=0,0005$ ), в возрасте 3–6 месяцев различий не получено ( $p=0,4$ ); желтуха описана у 17%. Дети с TORCH-гепатитами имели маркёры ЦМВ-инфекции 55,5%, уреоплазмоза 2%, вируса Эпштейн-Барр 1,4%, по одному случаю выявлены возбудители герпеса, токсоплазмоза и микоплазмоза, у 7% верифицирована микст-инфекция. Проявлениями гепатита при TORCH-инфекции стали: затяжная желтуха у 85% детей ( $p=0,0005$ ), синдром цитолиза до 1 месяца у 28% ( $p=0,0027$ ), в 1–3 мес. – 44% ( $p=0,0138$ ). При TORCH-инфекции отмечено превышение АСТ над АЛТ у 66% младенцев ( $p=0,0009$ ), увеличение селезёнки 71% ( $p=0,0005$ ), анемия 61% ( $p=0,0005$ ), энтероколит 55% ( $p=0,0014$ ), гипотрофия 42% ( $p=0,0031$ ), срыгивание 37% ( $p=0,0006$ ), увеличение лимфузлов 34% ( $p=0,0006$ ). Дети из группы TORCH родились недоношенными в 19% случаев ( $p=0,0123$ ), поражение ЦНС выявлено у 65% ( $p=0,0005$ ), пирамидная недостаточность – 34% ( $p=0,0009$ ), миатония 28% ( $p=0,0147$ ), гипертензионно-гидроцефальный синдром у 31% ( $p=0,0029$ ). Увеличение печени отмечено у 100% больных ВГ и 99% TORCH. Только при TORCH-гепатите были явления ахолии (10%), гемангиома (4%), синдром гипервозбудимости (10%), судороги (6%). Три ребёнка из группы TORCH имели фиброз 3 степени, цирроз печени (ЦП) – 6. Летальный исход от ЦП зарегистрирован у двух детей. Заключение. Вирусные гепатиты у детей протекают атипично после 6 м. TORCH-гепатиты дебютируют до 3 месяцев затяжной желтухой и ранним цитолизом, отмечаются лимфадения, гепатолиенальный синдром, ПП ЦНС, миатония, ГГС, судороги. Возможен неблагоприятный прогноз с исходом в фиброз 3 степени и цирроз печени.