

## ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫХ ФОРМ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ В ЗАКАРПАТСКОМ РЕГИОНЕ УКРАИНЫ

Е. С. Сирчак, В. И. Русин, Э. Й. Архий, С. С. Сирчак

Ужгородский национальный университет (*szircsak\_heni@bigmir.net*), Украина

Во всем мире наблюдается увеличение количества больных с вирусными и алкогольными поражениями печени. Особенную актуальность приобретают проблемы своевременной диагностики и разработки эффективных методов лечения цирроза печени в связи с высоким уровнем инвалидизации и смертности от данной патологии [1, 2].

Цель нашей работы: изучить частоту и основные причины возникновения декомпенсированных форм цирроза печени в Закарпатской области Украины.

**Материалы и методы.** Под нашим наблюдением находилось 120 больных с циррозом печени, которые лечились стационарно в гастроэнтерологическом и хирургическом отделениях областной клинической больницы Закарпатской области им. Андрея Новака.

Обследованные больные были в возрасте от 20 до 77 лет, средний возраст составлял  $46,86 \pm 1,97$  лет. Мужчин было 58%, в возрасте  $46,76 \pm 2,64$  лет, женщин - 42%, в возрасте  $46,91 \pm 3,03$  лет.

Диагноз цирроза печени выставлялся с учетом жалоб, анамнестических, лабораторных (биохимический анализ крови, определение маркеров вирусов гепатита В и С) и инструментальных методов исследования (УЗИ органов брюшной полости, фиброэзофагогастродуоденоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта).

Также всем больным проводили исследование на *Helicobacter pylori*. Для диагностики хеликобактерной инфекции больным определяли наличие суммарных антител к *Helicobacter pylori* в сыворотке крови с помощью набора тест-систем фирмы “Вектор-Бест” (Россия), а также проводили дыхательный тест с использованием  $^{13}\text{C}$ -меченой мочевиной фирмы IZINTA (Венгрия).

**Результаты и обсуждение.** Цирроз печени алкогольной этиологии диагностировали у 53% больных, вирусной этиологии — у 21% больных, смешанной (алкогольно-вирусной) этиологии – у 26% больных.

Среди обследованных больных жителей сельской местности было 63%, а 37% больных — это были жители городов. После детального анализа полученных результатов мы выяснили, что это в основном пациенты из Береговского, Виноградовского, и в меньшей степени Тячевского и Раховского районов Закарпатской области.

После обследования больных на наличие *Helicobacter pylori*, все пациенты были разделены на две клинические группы: в I группу включили хеликобактер-позитивных больных с циррозом печени, во II группу вошли хеликобактер-негативные больные с циррозом печени.

У 82 (68%) больных с циррозом печени обнаружили антитела к *Helicobacter pylori*, а 38 (32%) больных оказались хеликобактер-негативными. Распределение хеликобактер-инфицированных больных с циррозом печени в зависимости от титров суммарных антител к антигенам *Helicobacter pylori* представлено в таблице.

Как видно из таблицы, у 32% больных результат иммунологического исследования был негативным, т.е. титр суммарных антител к антигенам *Helicobacter pylori* был меньше 1:10. Среди хеликобактер-позитивных больных чаще обнаружили титры суммарных антител 1:40, а именно у 23% больных. Титр суммарных антител 1:80, что рассматривался как сильнопозитивный, регистрировали у 16% больных. С одинаковой частотой наблюдали титры суммарных антител 1:20 и 1:160 — у 13% больных соответ-

венно. У 3% больных наблюдали титр 1:10, т.е. результат оценивался как сомнительный.

Распределение *Helicobacter pylori* — инфицированных больных с циррозом печени в зависимости от титров суммарных антител к антигенам данной бактерии

Титры суммарных антител	Количество больных	% больных
< 1 : 10	38	32
1 : 10	4	3
1 : 20	16	13
1 : 40	28	23
1 : 80	19	16
1 : 160	15	13

При анализе полученных данных установили, что хеликобактер-инфицировано 57% мужчин и 43% женщин. *Helicobacter pylori* инфекция чаще встречается среди больных в возрасте 51-60 лет (у 34% больных). В возрасте от 41 до 50 лет и от 31 до 40 лет больные инфицированы почти с одинаковой частотой, соответственно 22% и 21% больных. В возрасте 20–30 лет *Helicobacter pylori*-инфекция наблюдается у 13%, а в возрасте от 61 до 70 лет — у 9% больных, и только у 1% больных в возрасте старше 70 лет.

Обнаружили различие инфицированности *Helicobacter pylori* в зависимости от этиологического фактора цирроза печени. *Helicobacter pylori* чаще регистрируется у больных с циррозом печени алкогольной этиологии и составляет 51%. У больных с циррозом печени смешанной этиологии (злоупотребление алкоголем + вирусное поражение печени) *Helicobacter pylori*-инфекция наблюдается у 26% больных. У больных с циррозом печени вирусной этиологии *Helicobacter pylori*-инфицировано 23% больных. Результаты представлены на рисунке 1.

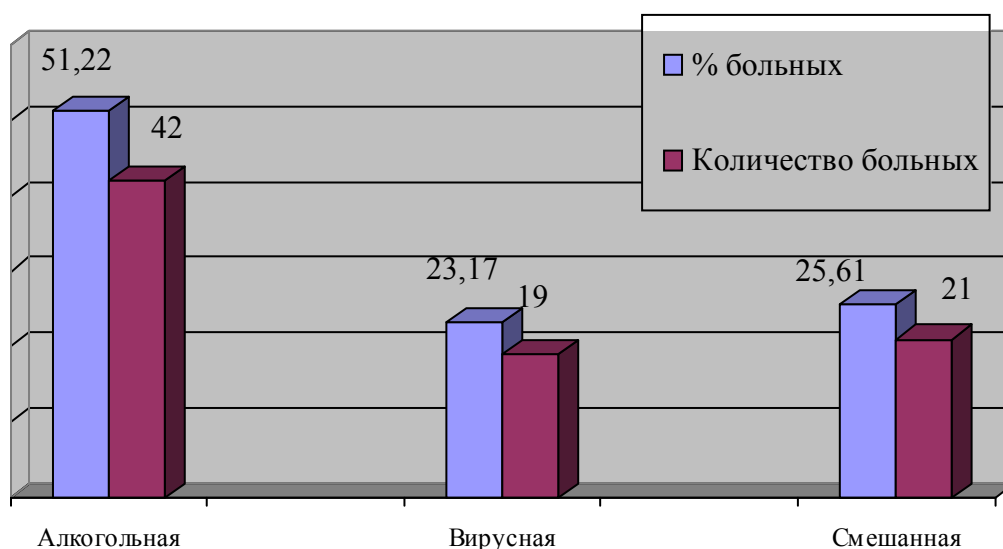


Рис.1. Распределение *Helicobacter pylori*-инфицированности в зависимости от этиологии цирроза печени

Также провели распределение *Helicobacter pylori*-инфицированных больных с циррозом печени вирусной этиологии в зависимости от типа вирусов гепатита (рис. 2).

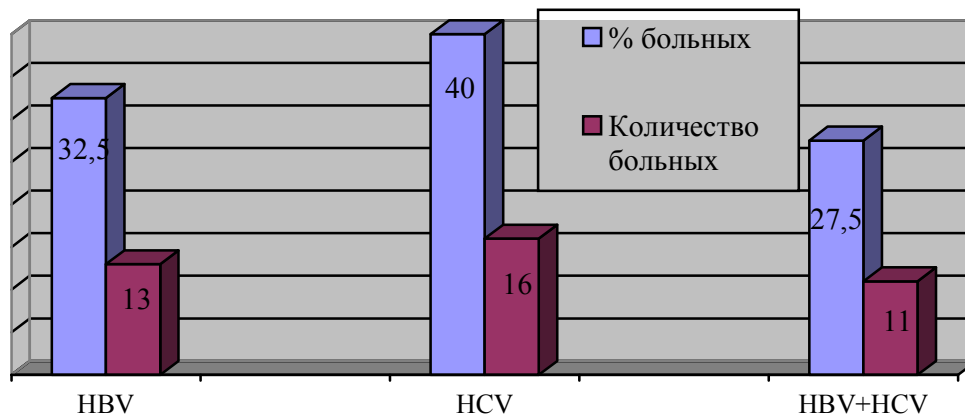


Рис. 2. Распределение *Helicobacter pylori*-инфицированных больных с циррозом печени в зависимости от типа вирусного поражения

*Helicobacter pylori*-инфицированы чаще больные с циррозом печени на фоне хронической HCV-инфекции, а именно 40% больных. *Helicobacter pylori*-инфицированность на фоне хронической HBV-инфекции выявляется у 33% больных. У больных с циррозом печени с микст-инфекцией (HCV + HBV) *Helicobacter pylori*-инфицировано 27% больных.

#### Выводы

1. Выявили высокую степень (68%) инфицированности больных с циррозом печени на *Helicobacter pylori*.
2. У больных на цирроз печени вирусной этиологии хеликобактерная инфекция чаще выявляется на фоне хронической HCV-инфекции (40%).

#### Литература

1. Бабак, О.Я. Применение нового отечественного препарата глутаргин в гастроэнтерологии / О.Я. Бабак // Сучасна гастроентерологія. — 2003. — № 2. — С. 85–88.
2. Філіппов, Ю.О. Епідеміологічні особливості хвороб органів травлення та гастроентерологічна служба в Україні: здобутки, проблеми та шляхи їх вирішення / Ю.О. Філіппов, І.Ю. Скірда // Гастроентерологія: міжвід. зб. — Дніпроп., 2005. — Вип. 36. — С. 9–17.

### FACTORS AFFECTING THE ORIGIN OF COMPLICATED FORMS OF LIVER CIRRHOSIS IN TRANSKARPATIAN REGION OF UKRAINE

E. S. Sirchak, V. I. Rusin, E. J. Arhij, S. S. Sirchak

*Uzhgorod National University (szircsak\_heni@bigmir.net), Ukraine*

In the article, results of inspection of 120 patients with liver cirrhosis are presented. It is said that the most frequent reason for the origin of this pathology in the patients examined is alcoholic damage to the liver. In addition, a high proportion of patients with liver cirrhosis were found to be infected with *Helicobacter pylori*.