

Заключение

Таким образом, самый уязвимый возраст по поражению печени, при всех его проявлениях, совпадает с трудоспособным возрастом, что является актуальной проблемой, которая требует более углубленного изучения факторов риска ХБП.

Литература

1. Fedeli U, Avossa F, Guzzinati S, Bovo E, Saugo M. Trends in mortality from chronic liver disease. *Ann Epidemiol.* 2014 Jul;24(7):522-6.
2. Vilstrup H, Amodio P, Bajaj J, Cordoba J, Ferenci P, Mullen KD, Weissenborn K, Wong P. Hepatic encephalopathy in chronic liver disease: 2014 Practice Guideline by the American Association for the Study of Liver Diseases and the European Association for the Study of the Liver. *Hepatology.* 2014 Aug;60(2):715-35.
3. Yoneda M, Imajo K, Takahashi H, Ogawa Y, Eguchi Y, Sumida Y, Yoneda M, Kawanaka M, Saito S, Tokushige K, Nakajima A. Clinical strategy of diagnosing and following patients with nonalcoholic fatty liver disease based on invasive and noninvasive methods. *J Gastroenterol.* 2017 Nov 24. doi: 10.1007/s00535-017-1414-2.

УДК 616.36-002.2-053.3

**Аминова Н.М., Атаев М.Г., Абусуева У.М., Гатина Г.А.
Вирусные гепатиты у пожилых больных в качестве основного
и сопутствующего заболевания**

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Махачкала

Целью работы является оценка частоты сопутствующих болезней у пожилых больных хроническими вирусными гепатитами (ХВГ)

Материал и методы

Проанализированы сведения из базы данных ФОМС по Республике Дагестан о 126 122 пожилых больных (мужчины - 60 лет и старше, женщины – 55 лет и старше), обратившихся к врачам поликлиник и стационаров РД за 7 лет (2002-2008 годы) с диагнозом хронический вирусный гепатит.

Результаты работы

Следует отметить, что во врачебных диагнозах ВГ намного чаще фигурируют в качестве основного заболевания по сравнению с обозначением их в виде сопутствующих болезней у пожилых больных (табл. 1).

Таблица 1. Распределение больных, обратившихся к врачу за 2002-2008 годы по поводу вирусных гепатитов в качестве основного или сопутствующего заболевания

Код МКБ-10	Вирусный гепатит	Основное заболевание	Сопутствующее заболевание	Соотношение: Основное / Сопутствующее
V15	Острый гепатит А	3578	96	37,3
V16	Острый гепатит В	3721	197	18,9
V17	Другие острые вирусные гепатиты	1228	167	7,4
V18	Хронический вирусный гепатит	12677	967	13,1
V19	Вирусный гепатит неуточненный	681	51	13,4
Все		113107	13015	8,7

Острые гепатиты А и В одинаково часто выявляются у пожилых мужчин и женщин, а острые гепатиты С и D в 1,7 раза чаще диагностируются у мужчин, чем у женщин. При ХВГ соотношение мужчины/женщины составит 1,4 (табл. 2).

Таблица 2. Частота выявления вирусных гепатитов у мужчин и женщин пожилого возраста в 2002-2008 годы в Дагестане

Код МКБ-10	Мужчины	Женщины	Мужчины / Женщины
B15	1761	1817	1,0
B16	1896	1825	1,0
B17	768	460	1,7
B18	7391	5284	1,4
B19	400	281	1,4
Все ВГ	12216	9667	1,3

63,4% больных, обратившихся в поликлинику пожилых пациентов с ВГ, страдают ХВГ. В структуре госпитальной заболеваемости ВГ у пожилых лиц доля ХВГ составляет 45,3%. По поводу острого гепатита В, С и D пожилые в 2 раза чаще обращаются в поликлинику, чем число госпитализированных больных (табл. 3).

Таблица 3. Частота обращений пожилых больных вирусным гепатитом в поликлиники и стационары Дагестана в 2002-2008 годы

Код МКБ-10	Поликлиники	Стационары	Поликлиника / Стационар
B15	1954	1624	1,2
B16	2429	1292	1,9
B17	812	416	2,0
B18	9680	2997	3,2
B19	389	292	1,3
B15-B19	15264	6621	2,3

На рисунке 1 показана гистограмма обращений пожилых больных ВГ в зависимости от возраста. Максимальная частота обращений по поводу ВГ наблюдается у больных в возрасте 65-69 лет.

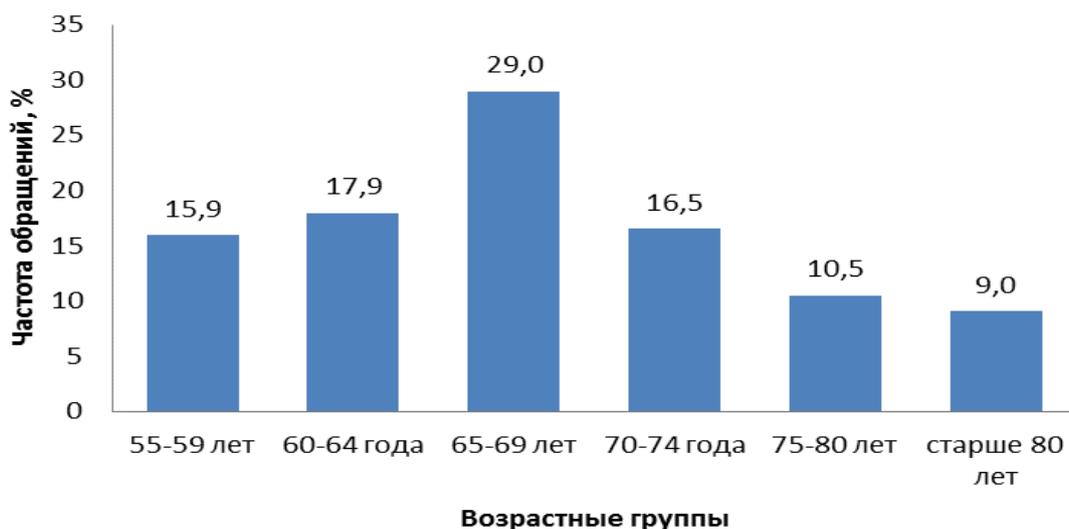
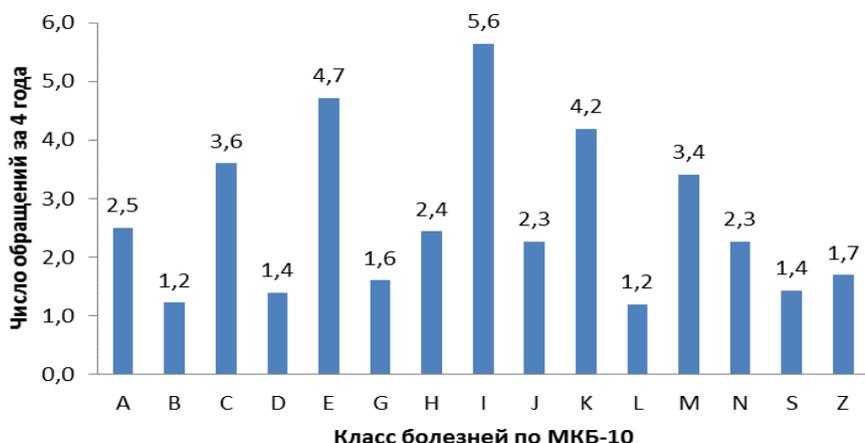


Рис. 1. Гистограмма обращений различных возрастных групп пожилых больных к врачу по поводу вирусного гепатита.

Анализ частоты обращений к врачу в течение 4 лет по поводу сопутствующих болезней у пожилых больных ВГ показал, что они часто посещают лечебные учреждения в связи с болезнями сердечно-сосудистой, эндокринной и пищеварительной систем (рис. 2).

Рис. 2. Частота сопутствующих болезней различных классов по МКБ-10 у больных вирусным ге-



патитом в Дагестане в 2005-2008 годы.

Как видно из рисунка 3, у пожилых больных ВГ наиболее частыми сопутствующими болезнями являются заболевания системы пищеварения и кровообращения, а у половины больных ВГ причиной обращений служили болезни органов дыхания и мочеполовой системы. У трети больных ВГ в пожилом возрасте наблюдаются болезни глаза, уха и костно-мышечной системы.

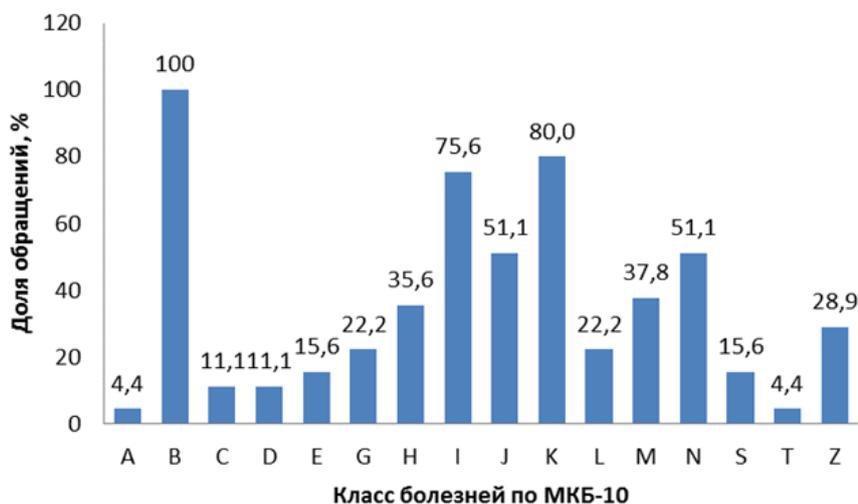


Рис. 3. Доля обращений в связи различными классами болезней по МКБ-10 к врачу пожилых больных вирусными гепатитами в 2005-2008 годы в Дагестане.

Заключение

Анализ заболеваемости ВГ населения представляет сложную задачу, особенно в популяции пожилых лиц с большим количеством сопутствующих болезней. По результатам данного исследования видно, что на фоне ВГ частота сопутствующих болезней, вероятно, имеет большую связь с возрастом больных, нежели с патологией печени.