

АНОТАЦІЯ

Метою даної роботи було оцінити динаміку захворюваності на вірусний гепатит В і С, обстежених за 2016 – 2018 роки за серологічними маркерами у сироватці крові та провести порівняльний аналіз аланінамінотрансферазної та аспартатамінотрансферазної активності у хворих на вірусний гепатит В і С (ГВ і ГС) до і після лікування.

У роботі було використано метод імуноферментного аналізу (ІФА) для визначення поверхневого білка вірусу гепатиту В (HBsAg) і сумарних антитіл (IgM + IgG) до білків вірусу гепатиту С, та біохімічні методи визначення активності амінотрансфераз у сироватці крові хворих на гепатити В і С.

Встановлено, що за 2016 - 2018 роки динаміка захворюваності на вірусний гепатит В залишається незмінною, причому, кількість хворих на ГС вдвічі більша за ГВ. Визначено, упродовж 2018 року захворюваність на вірусні гепатити В і С за серологічними маркерами (вмістом поверхневого білка ГВ (HBsAg) та за титром сумарних антитіл (IgM + IgG) до білків ГС) у сироватці крові також не змінюється (на 2018 рік становила 1,3% для ГВ та 2,5% для ГС). Виявлено, що зростання аланінамінотрансферазної активності у сироватці крові до лікування є більш вираженими у хворих на ГВ (у 6,2 рази) порівняно з такими при ГС (у 3,2 рази); після лікування вона статистично достовірно знижується (але не нормалізується) лише при ГС, що може вказувати на більшу ефективність терапії. Виявлено, що аспартатамінотрансферазна активність зростає у хворих на вірусний ГВ (у 4,5 рази) і на вірусний ГС (у 4,8 рази) до лікування, після лікування вона знижується як при ГВ, так і при ГС, проте не зазнає нормалізації, що вказує на необхідність подальшого вдосконалення схем лікування.

Магістерська робота виконана на 56 сторінках, містить 8 рисунків, 4 таблиці. При підготовці роботи використано 48 джерел.

Ключові слова: вірусний гепатит В і С, імуноферментний аналіз, аланінамінотрансфераза, аспартатамінотрансфераза.

