

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

Сатторов А. С.,

Жалолов Н. Н.

Ташкентский государственный медицинский университет

Хронический гепатит является одной из глобальных проблем современности не только в клиническом, но и в социально-экономическом, экологическом и психологическом плане. По данным ВОЗ, в настоящее время около 296 миллионов человек во всем мире живут с хроническим гепатитом В, а 58 миллионов человек живут с хроническим гепатитом С. Ежегодно от причин, связанных с гепатитом, умирает более 1,1 миллиона человек, что сопоставимо с уровнем смертности от таких заболеваний, как СПИД или туберкулез (ВОЗ, 2022).

Хронический гепатит — это длительный процесс, который приводит к стойкому воспалению клеток печени (гепатоцитов), разрастанию соединительной ткани (фиброзу), циррозу печени и даже гепатоцеллюлярной карциноме (раку печени). В развитии гепатита основной причиной считаются вирусные агенты (HBV, HCV, HDV). Однако последние исследования показывают, что активация и обострение хронического гепатита тесно связаны не только с вирусом, но и со многими другими факторами — социально-экономическими условиями, экологической обстановкой, особенностями питания, психологическими нагрузками, профессиональной деятельностью, гигиеническим поведением, качеством медицинской помощи.

В то же время социальное бремя гепатита также огромно. Больные хроническим гепатитом сталкиваются с длительным лечением, снижением трудоспособности, синдромом хронической усталости, психоэмоциональной нестабильностью и экономическими трудностями. Это, в свою очередь, увеличивает экономическую и психологическую нагрузку на качество жизни пациентов и членов их семей (Юэнь и др., 2018).

Материалы

- Статистические данные и отчеты, опубликованные Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и CDC (Центрами США по контролю и профилактике заболеваний);
- Более 80 научных статей, опубликованных в базах данных PubMed, Scopus и Google Scholar в период с 2010 по 2024 год;
- Периодическая статистическая информация Министерства здравоохранения Республики Узбекистан;

- Результаты клинических наблюдений и социальных опросов, проведенных среди больных хроническим гепатитом.

Методы исследования

1. Ретроспективный анализ - состояние хронических гепатитов изучалось на основе статистических данных за последние 5 лет.
2. Экологическая оценка - особое внимание уделялось распространению заболевания среди населения, проживающего в крупных промышленных центрах и экологически неблагоприятных районах.
3. Медицинские и профессиональные факторы – проанализирована деятельность профессиональных групп (работники здравоохранения, салонов красоты, стоматологи), связанная с передачей гепатита.
4. Статистическая обработка – с помощью программы SPSS определялась степень корреляции между переменными, проводился корреляционный и регрессионный анализ.

Обсуждение. Развитие хронического гепатита и влияние различных факторов на его клиническое течение представляет собой чрезвычайно сложный и многогранный процесс с медицинской и эпидемиологической точки зрения. Хотя наличие вируса гепатита (особенно HBV и HCV) является основным условием возникновения хронического процесса, тяжесть заболевания, его прогрессирование до стадий, приводящих к циррозу или раку печени, во многом определяются дополнительными социальными, экологическими, гигиеническими и психологическими факторами.

Социально-экономические факторы — уровень дохода, место проживания, уровень образования, статус занятости — играют непосредственную роль в течении хронического гепатита. По данным Всемирной организации здравоохранения, более 70% пациентов, живущих с гепатитом В в странах с низким уровнем дохода, не знают об этом заболевании (Глобальный доклад ВОЗ о гепатите, 2021 г.).

Гепатиты, особенно гепатиты А и Е, широко распространены в условиях нарушения требований гигиены. Хронический гепатит (В, С, D), хотя путь передачи в основном парентеральный, распространяется также через гигиенические процедуры (нестерилизованные шприцы, стоматологические инструменты, ножи/точила). Проведенные исследования и показатели в некоторых регионах Узбекистана (например, Каракалпакстан, Сурхандарьинская область) показывают, что представления о здоровой гигиене среди населения еще недостаточно сформированы: 25% больных не имеют полной информации о путях передачи заболевания.

В последние годы развитию гепатита также способствуют экологические факторы: загрязнение воздуха, загрязнение воды и почвы тяжелыми металлами, пестицидами и токсинами в продуктах питания. В частности, научно доказаны гепатотоксические свойства афлатоксина. В статье, опубликованной EASL в 2018 году, было обнаружено четырехкратное увеличение риска развития гепатоцеллюлярной карциномы среди людей, подвергшихся воздействию афлатоксина.

Пищевые привычки играют очень важную роль в течении хронического гепатита. Ожирение, гиперлипидемия, неправильное питание, дефицит витаминов и минералов отрицательно влияют на развитие гепатита. Неалкогольная жировая болезнь печени, развивающаяся на фоне гепатита, еще больше ослабляет функцию печени.

Употребление алкоголя усиливает разрушение клеток печени на фоне гепатита С и В и увеличивает риск развития цирроза печени в 2,5–3 раза (Niederau et al., 2003). Клинические наблюдения, проведенные среди узбекских пациентов, также показали, что у больных алкогольным гепатитом уровни АЛТ и АСТ были в 3–5 раз выше нормы.

Заключение. Статистический и научный анализ всех вышеперечисленных факторов показывает, что хронический гепатит — это не только заболевание вирусной этиологии, в его развитии важную роль играют образ жизни, социальные условия, экологическая обстановка, психическое здоровье, уровень оказания медицинской помощи. Поэтому борьба с гепатитом требует комплексного и системного подхода, который не ограничивается фармакотерапией, а должен включать социальную медицинскую помощь, психологическую поддержку, пропаганду гигиены и меры по контролю за окружающей средой.

Использованные литературы.

1. World Health Organization. Hepatitis B and C Factsheet. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/hepatitis-b>
2. World Health Organization (WHO). Global Hepatitis Report 2023. Geneva: WHO; 2023.
3. CDC. Viral Hepatitis Surveillance Report – United States, 2022. https://www.cdc.gov/hepatitis/php/statistics-surveillance/?CDC_AAref_Val
4. Зокирходжаев, Ш. Я., Жалолов, Н. Н., Ибрагимова, М. М., & Махмудова, И. А. (2019). Сурункали гепатитлар пархезтерапиясида маҳаллий дуккакли махсулотларни қўллаш.
5. Jalolov, N. N., & Kobilzhonova, S. R. (2023). The Role of Nutrition in the Management of Chronic Hepatitis.
6. Тошматова, Г. А. (2023). Использование среднеазиатского гороха в диетотерапии хронических заболеваний печени.

7. Закирходжаев, Ш. Я., Жалолов, Н. Н., Абдукадирова, Л. К., & Мирсагатова, М. Р. (2023). ЗНАЧЕНИЕ ПИТАНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИАХ.
8. Шамуратова, Н. Ш., Зокирходжаев, Ш. Я., & Рузметова, Д. А. (2023). ЖИГАРНИНГ СУРУНКАЛИ КАСАЛЛИКЛАРИДА ДИЕТОТЕРАПИЯДА МАҲАЛЛИЙ МАҲСУЛОТЛАР ҚЎЛЛАШНИНГ САМАРАСИ (Doctoral dissertation, UZBEK JOURNAL OF CASE REPORTS, Узбекистан). UZBEK JOURNAL OF CASE REPORTS, Узбекистан.
9. Zokirxodjaev, S. Y., Shamuratova, N. S., Duschonov, B. A., & Xudayberganov, A. S. (2021). Fatty acid composition of grain sorghum lipids and justification of its use in diet therapy for chronic liver diseases. Central Asian Journal of Medicine, 2021(1), 58-63.
10. Закирходжаев, Ш. Я., Талибджанова, М. Х., & Муталов, С. Б. (2024). Изучение пищевого статуса пациентов с хроническими гепатитами.
11. Паттахова, М., Закирходжаев, Ш., & Салихов, М. (2021). Оценка пищевого статуса пациентов с хроническими заболеваниями печени и их диетическая коррекция.