

Особенности клиники ХВГ В

1. Малосимптомное течение у большинства больных.

2. Ведущие синдромы:

- Астеновегетативный синдром
- Диспепсический синдром

Реже: - Цитолитический синдром

- Гепатопривный синдром

- Внепечёночные проявления

Внепеченочные проявления ХВГ В, обусловленные преимущественно иммунокомплексным поражением (ГНТ)

1. Синдром, подобный сывороточной болезни:
лихорадка, кожная сыпь, артриты (арталгии)
 2. Гломерулонефрит
 3. Узелковый полиартериит
 4. Синдром Рейно с дигитальными некрозами
 5. Болезнь Джанотти (папулезный акродерматит)
- Редко: болезнь Такаясу, волчаночный нефрит,
пурпура Шенляйна-Геноха

Внепеченочные проявления ХВГ В, обусловленные иммуноклеточным (ГЗТ) и иммунокомплексным (ГНТ) поражением

1. Артриты

**2. Патология легких: фиброзирующий альвеолит,
гранулематоз легочной ткани и её сосудов**

**3. Системное поражение экзокринных желез: сухой
синдром Шегрена**

**Редко: миокардит, перикардит, дерматомиозит,
ревматическая полимиалгия, панкреатит,
тубулоинтерстициальный нефрит**

Внепеченочные гематологические проявления ХВГ В

- 1. Иммунные панцитопении**
- 2. Аутоиммунная гемолитическая анемия**
- 3. Парциальная клеточная аплазия**
- 4. Моноклоновая гаммапатия**
- 5. Острые и хронические лейкозы, лимфомы
(доказана лимфотропность HBV)**

Диагностические маркёры хронической HBV-инфекции

Репликативная фаза

В крови - HBsAg, HBeAg, HBV DNA, антиHBe IgM,
в гепатоцитах - HBeAg, HBV DNA

Фаза интеграции

HBsAg, антиHBe, антиHBe IgG

Прекоровые мутанты

HBsAg, HBV DNA, антиHBe, антиHBe IgM