

**В. М. Сморкалова, Л. С. Калагина, Т. И. Зобкова**  
(Нижний Новгород, ННГУ, НГМА, инфекционная больница № 23). **Графические методы статистики в прогнозировании затяжного течения гепатита В у детей.**

Известно, что в структуре хронических гепатитов у детей гепатит В (ГВ) составляет 56%. При хроническом течении ГВ у детей наблюдались цирроз печени и гепатокарцинома. Поэтому прогнозирование затяжного и хронического течения ГВ у детей является важной задачей здравоохранения.

Цель исследования, представленного данным докладом, заключалась в том, чтобы из множества анамнестических, клинических и лабораторных показателей, характеризующих состояние ребенка на момент его поступления в стационар, выделить те параметры, которые являются наиболее значимыми для прогноза затяжного течения ГВ.

Под наблюдением находились 68 больных ГВ детей в возрасте от 3-х до 14-и лет. Из них 39 детей (1 группа) имели пищевую аллергию (ПА). У 13 детей (2 группа) были выявлены факторы риска по развитию атопии (наследственности, отягощенной аллергическими заболеваниями или аномалиями конституции на введение докорма и прикорма). Третью группу (контрольную) составили 16 детей без ПА и факторов риска по развитию атопии. Все больные ГВ имели желтушную форму болезни (легкую) и находились на стандартной терапии. Группы были идентичны по возрасту и полу наблюдаемых детей. При прогнозировании затяжного (более трех месяцев) течения ГВ у детей, кроме наличия ПА, факторов риска развития атопии или их отсутствия, использовались значения еще 22 переменных. Этими переменными являлись возраст и пол ребенка, наличие сопутствующих заболеваний, продолжительность продромального периода болезни, наличие абдоминального болевого синдрома, респираторного синдрома, рвоты, лихорадки  $> 38^{\circ}$ , сыпи на коже, а также показатели общего анализа крови — ОАК, общего анализа мочи — ОАМ и показатели биохимического анализа крови на билирубин и ферменты.

При обработке полученных данных был применен метод построения и анализа деревьев классификации, относящийся к графическим методам статистики. При помощи пакета программ STATISTIKA 6.0. был проведен анализ деревьев классификации прогноза отдаленных исходов гепатита В у детей по значениям 23 показателей.

Согласно полученным результатам, затяжное течение легкой формы ГВ прогнозируется только у детей с ПА (1 группа) в возрасте старше девяти лет, имеющих следующие показатели анализов крови: уровень гемоглобина более 130,0 г/л, число лейкоцитов менее  $6,1 \cdot 10^9$ /л, число лимфоцитов более 30% и уровень билирубина в сыворотке крови более 53 мкмоль/л.

Ошибки классификации при прогнозировании затяжного течения ГВ у детей были отмечены в 2,94% случаев (у 2 из 68 детей).