

Клинико-эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции в городе Сургуте

Научный руководитель – Камка Надежда Николаевна

Ибадова Айдан Мохуббат кызы

Студент (специалист)

Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского АО, Сургут, Россия

E-mail: idan_97@mail.ru

Актуальность. ВИЧ-инфекция - это вирусное заболевание, сущность которого заключается в замедленной нарастающей деструкции иммунной системы с дальнейшим развитием синдрома приобретенного иммунодефицита. Вирус ВИЧ занимает первое место среди факторов, приводящих к иммуносупрессии, вследствие чего организм из-за недостаточного уровня защитных факторов иммунитета становится восприимчивым к оппортунистическим инфекциям. Оппортунистические инфекции характеризуются значительной тяжестью течения, сложностью диагностики и лечения и являются одной из главных причин летального исхода ВИЧ-инфицированных пациентов.

Цель исследования. Изучить клинико-эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции в г. Сургуте.

Материалы и методы. Произведен ретроспективный анализ 62 историй болезни пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекция, пролеченных в инфекционном отделении Сургутской окружной клинической больницы в период с марта по октябрь 2019 года. При постановке диагноза ВИЧ-инфекция руководствовались классификацией В.И. Покровского. Из всех обследованных пациентов 69% составили мужчины (n=43), 31% женщины (n=19). Медиана возраста и квартили [Q1; Q3] составила 37 [34; 41] лет. При выяснении эпидемиологического анамнеза большое внимание уделялось таким фактам, как употребление наркотических препаратов, наличие беспорядочных половых связей, переливание компонентов крови, наличие татуировок, пирсингов. В ходе данного исследования установлено, что вероятным путем заражения ВИЧ-инфекцией в большинстве случаев (56%) является парентеральный путь. Длительность течения ВИЧ составила в среднем 4 года. Стоит отметить, что все обследованные пациенты находились в стадии вторичных заболеваний, а именно: 4А - 6,5%, 4Б - 35,5%, 4В - 58%. Количество клеток CD4+ в периферической крови составил в среднем 111 [24,5; 250] кл/мкл. Из всех исследуемых 3% случаев завершились летальным исходом.

Результаты. Из полученных данных следует, что наиболее часто регистрируемыми оппортунистическими инфекциями являлись пневмонии (вызванных различными условно-патогенными микроорганизмами) в 63% случаев, из них 33% составили пневмоцистные пневмонии; орофарингеальный кандидоз присутствовал в 50% случаев, туберкулез легких в 35,5% случаев, криптоспоридиоз кишечника регистрировался в меньшей степени (3,2%). Среди поражений центральной нервной системы наблюдались менингит (4,8%), менингоэнцефалит смешанной этиологии (*Toxoplasma gondii* и вирус Эпштейна-Барр) - 1,6%, энцефалит смешанной этиологии (*Toxoplasma gondii*, цитомегаловирус и вирус Эпштейна-Барр) - 1,6% и лейкоэнцефалопатия (1,6%). Также присутствовало поражение сердца в виде инфекционного эндокардита в 22,6% случаев.

Выводы. 1) В ходе проведенного исследования установлено: ВИЧ-инфицированные находятся в основном в стадии вторичных клинических проявлений, большинство в стадии 4В по классификации В.И. Покровского. 2) Контингент ВИЧ-инфицированных пациентов составляют мужчины трудоспособного возраста. 3) Основным вероятным путем

инфицирования исследуемых пациентов является парентеральный путь. 4) Картина регистрируемых оппортунистических инфекций у ВИЧ-инфицированных пациентов отличается разнообразием: чаще всего регистрировалось поражение органов дыхания в виде пневмоний и туберкулеза, в большом количестве также встречалось поражение сердца в виде инфекционного эндокардита, в меньшей степени встречалось поражение центральной нервной системы.

Источники и литература

- 1) Покровский В.В., Ладная Н.Н., Тушина О.И., Буравцова Е.В. ВИЧ-инфекция // Информационный бюллетень No 40. М. : ФНМЦ ПБ СПИД, 2015. С. 51.
- 2) Бартлет Д., Галант Д., Фам П. Клинические аспекты ВИЧ- инфекции. 2009–2010. М. : Р. Валент, 2010.
- 3) Шахгильдян В.И. Структура вторичных заболеваний и современные подходы к их лабораторной диагностике у больных ВИЧ- инфекцией / В.И. Шахгильдян, М.С. Ядрихинская, А.П. Сафонова и др. // Эпидемиология и инфекционные болезни. [U+2015] 2015. [U+2015] No1. [U+2015] С. 24-30.