

Піддубна Анна Іванівна<sup>1</sup>, Денисенко Оксана Володимирівна<sup>1</sup>,  
Злиденний Тарас Володимирович<sup>2</sup>,  
Корнеєв Сергій Михайлович<sup>3</sup>

## **ЯКІСТЬ ЖИТТЯ СПОЖИВАЧІВ ІН'ЕКЦІЙНИХ НАРКОТИКІВ, ЩО ЖИВУТЬ З ВІЛ, В УКРАЇНІ**

<sup>1</sup>Кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією,  
Сумський державний університет,

<sup>2</sup>Сумський обласний наркологічний диспансер,  
м. Суми, Україна,

<sup>3</sup>Клінічна лікарня “Феофанія”, відділення переливання крові та  
власного банку крові, м. Київ, Україна

*Piddubna Anna Ivanivna, Denisenko Oksana Volodymyrivna,  
Zlydennyi Taras Volodymyrovych, Korneev Sergey Mikhaylovich*  
**QUALITY OF LIFE IN INTRAVENOUS DRUG USERS LIVING  
WITH HIV IN UKRAINE**

<sup>1</sup>*Department of Infectious Diseases and Epidemiology,  
Sumy State University,*

<sup>2</sup>*Sumy Region Narcological Dispensary, Sumy, Ukraine,*

<sup>3</sup>*Clinical Hospital "Feofania", department of blood transfusion and  
blood bank, Kyiv, Ukraine*

*E-mail: [tranki1@mail.ru](mailto:tranki1@mail.ru); Piddubna A. I.*

**Актуальність.** На сучасному етапі якість життя (ЯЖ) є збірним поняттям, яке включає комплексну оцінку показників життєдіяльності людини: фізичне здоров'я, соціальні відносини, рівень незалежності, духовність, психологічну адаптацію та емоційну стабільність. В Україні, на тлі епідемії, що наростає, надзвичайно гостро постає питання з'ясування параметрів ЯЖ осіб, що живуть з ВІЛ, а особливо споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН), які залишаються рушійною силою поширення недуги у суспільстві.

**Мета роботи** полягала у вивченні показників ЯЖ ВІЛ-інфікованих СІН задля визначення шляхів її оптимізації та покращення.

**Матеріали і методи.** Проведено соціологічне опитування з використанням методу очного, одноразового, індивідуального анкетування. У якості засобу для збору відомостей застосовувався спеціально розроблений опитувальник, який складається з двох частин: I – відображення суб'єктивних критеріїв ЯЖ, що охоплює фізичний, соціальний і духовний компонент здоров'я; II – об'єктивні критерії ЯЖ з позиції лікаря. Відповіді на питання побудовані за типом шкали та ранжовані від 0 до 3 балів. Результати проведеного анкетування представлені у вигляді оцінок по 4 шкалам, складених таким чином, що більш високий сумарний бал відповідає більш високому рівню ЯЖ респондента.

Дослідження проводилось анонімно і конфіденційно серед громадян України у 2014-2015 рр. Дослідну групу склали 40 ВІЛ-інфікованих СІН, що перебували на обліку у Сумському обласному наркологічному диспансері, серед яких 30 (75,0 %) чоловіків і 10 (25,0 %) жінок, середній вік склав  $(33,03 \pm 0,81)$  років, мешканці міст – 38 (95,0 %) осіб. Антиретровірусну терапію отримували 20 (50,0 %) хворих, знаходилися на замісній підтримувальній терапії 35 (87,5 %) осіб. До групи порівняння увійшли 44 практично здорових донорів крові: 36 (81,8 %) чоловіків і 8 (18,2 %) жінок, середній вік  $(30,68 \pm 1,21)$  років, 38 (86,4 %) міських жителів.

**Результати.** За результатами анкетування сумарний показник ЯЖ ВІЛ-інфікованих СІН мав середній бал  $(61,32 \pm 0,53)$ , що відповідає задовільному рівню ЯЖ; у практично здорових донорів цей показник становив  $(71,5 \pm 0,19)$ , що свідчить про його високий рівень ( $p < 0,001$ ). Показники соціального і духовного компонентів здоров'я серед наркозалежних були нижчими ніж серед донорів крові, та склали відповідно  $(15,48 \pm 0,39)$  і  $(14,83 \pm 0,57)$  балів проти  $(17,88 \pm 0,12)$  і  $(17,86 \pm 0,09)$

групи порівняння ( $p < 0,001$ ). Середній рівень фізичної складової серед СІН з ВІЛ становив ( $15,15 \pm 0,66$ ) балів, проте не досяг достовірної різниці з групою порівняння ( $p > 0,05$ ).

При аналізі блоку анкети, який стосувався суб'єктивних критеріїв ЯЖ респондентів, встановлено, що стан власного здоров'я задовольняє 85,0 % СІН і 90,9 % донорів крові ( $p > 0,05$ ). Однак серед осіб, що живуть з ВІЛ, достовірно частіше прослідковувалося обмеження фізичної активності (67,5 % осіб) та виражений вплив перебігу хвороби на життєздатність, який відмітив кожен 2-й опитаний ( $p < 0,001$ ). 9 з 10 анкетованих дослідної групи вказали на залежність від медичних препаратів; серед групи порівняння необхідність отримувати лікарські засоби зазначили лише 3 (6,82 %) особи ( $p < 0,001$ ).

Ознаки ізоляції та дискримінації не мали вираженої розбіжності між групами. Так, 97,5 % ВІЛ-позитивних СІН і 90,9 % донорів крові відмітили підтримку з боку оточуючих; відірваними від суспільного життя вважали себе 10,0 % наркозалежних і 6,82 здорових осіб; відчували негативне ставлення 10,0 % СІН і 4,55 % донорів. Зниження психологічної адаптації внаслідок зміни планів на майбутнє значною мірою притаманна ВІЛ-позитивним СІН (27, 5 % опитаних), та спостерігалось у 3 рази частіше, ніж серед практично здорових осіб (9,09 %) ( $p < 0,05$ ). Зафіксовано високий рівень внутрішньої стигми та наявність думок про смерть серед СІН, що живуть з ВІЛ (77,5 % і 22,5 % відповідно) ( $p < 0,01$ ), що дає підстави для формування специфічної для даного контингенту хворих поведінки.

При оцінці об'єктивних критеріїв ЯЖ пацієнта з позиції лікаря серед ВІЛ-інфікованих наркозалежних відмічено суттєве зниження працездатності (45 % респондентів) та фізичної активності (32,5 %), виразний вплив хронічної патології на загальний стан хворого (37,7 %) ( $p < 0,001$ ). Сумарний об'єктивний показник ЯЖ СІН склав ( $15,55 \pm 0,51$ ) балів проти ( $19,36 \pm 0,17$ ) у групі донорів крові ( $p < 0,001$ ).

**Висновки.** Якість життя ВІЛ-інфікованих СІН є нижчою, ніж у загальній популяції, проте відповідає задовільному рівню, що пов'язане з застосуванням противірусної та замісної підтримувальної терапії. Зниження ЯЖ СІН, що живуть з ВІЛ, відбувається більшою мірою за рахунок соціального і духовного компонентів, що зумовлює необхідність підсилення сфери психосоціальної підтримки при наданні медичної допомоги даному контингенту пацієнтів.

Плахута Валентина Анатоліївна

## **СТАН МІСЦЕВОГО ТА СИСТЕМНОГО ІМУНІТЕТУ ПРИ КОМОРБІДНІЙ ПАТОЛОГІЇ**

Кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами  
пропедевтики педіатрії і дитячих інфекцій

Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. О. І. Сміян  
Сумський державний університет, м. Суми, Україна

*Plakhuta Valentina Anatoliivna*

## **THE STATE OF LOCAL AND SYSTEMIC IMMUNITY IN CASE OF COMORBID PATHOLOGY**

*Department of Pediatrics Postgraduation Education with courses*

*Propaedeutic Pediatrics and Children's Infections,*

*Scientific supervisor: d. med. sc., prof. O. I. Smiyana*

*Sumy State University, Sumy, Ukraine*

*E-mail: [mrsloffjoy@gmail.com](mailto:mrsloffjoy@gmail.com); Plakhuta V. A.*

**Актуальність.** Гострий обструктивний бронхіт (ГОб) у дітей раннього віку залишається актуальною проблемою в педіатричній практиці у зв'язку з широким розповсюдженням і стабільним збільшенням кількості хворих в останні роки. Одним з основних компонентів патогенезу бронхолегеневих захворювань є імунна системи, через яку опосередковується дія інфекційного агенту, саме тому в 70-80 % дітей з частими ГОб,