

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

2013 году - 51%. Большинство случаев инфицирования регистрируются у молодых людей в возрасте 15-30 лет.

Республика Беларусь. На 1 июля 2015 года зарегистрировано 197,2 случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. нас. (18 703 ВИЧ-инфицированных). На конец 2014 года этот показатель составлял 185,2 (17 344), в 2013 - 157,5 (14913), в 2012 - 145,0 (13276), 2011 - 131,6 (12648), 2010 - 117,5 (11157). Большую часть ВИЧ-инфицированных составили люди молодого возраста 15-29 лет. В 2013 и 2014 годах в гендерной структуре большую часть составили мужчины - 52,5 % и 57,2 % соответственно. Увеличилось количество случаев с парентеральным путем передачи. Так, в 2013 году на долю парентерального пути передачи приходится 13,5 %, то в 2014 - 19,4 %. Снизилась значимость полового пути передачи - 85 % и 78,8 % соответственно.

Республика Узбекистан. В 2010-году было зарегистрировано 16 611 ВИЧ-инфицированных и показатель распространенности составил 59,9 на 100 тыс. нас. В 2011 году распространенность составила 67,0 (18 758), в 2012 - 78,3 (22 126), 2013 - 88,8 (25 338), 2014 - 93,2 (26 977). 65,2 % ВИЧ-инфицированных приходится на людей молодого трудоспособного возраста - 25-49 лет. Большинство составляют мужчины - 53,6 %. На долю передачи ВИЧ-инфекции половым путем приходится 41,8 %, парентеральным - 40,6 %, вертикальным - 3,4 %.

Республика Казахстан. В 2010 году уровень распространенности ВИЧ-инфекции составил 85,0 (13 784 ВИЧ-инфицированных). В 2011 году этот показатель равнялся 106,2 (17 457), в 2012 - 116,6 (19 443), в 2013 - 119,3 (20 170), в 2014 - 125,7 (21 578), в 2014 - 125,7 (21 578). К окончанию 2015 года распространенность ВИЧ-инфекции составила 129,03 (17 417).

В общей структуре ВИЧ-позитивных лиц преобладают мужчины - 69 %. 60,9 % случаев инфицирования приходится на парентеральный путь передачи. С 2011 года возрастает роль полового (как гомо-, так и гетеросексуального) пути передачи. Так, в 2010 году его доля составляла 42,8 %, а в 2013 - 61,2 %. При половом пути передачи ВИЧ-инфекции чаще заражаются 43 % мужчин и 31 % женщин. В 2013 году среди впервые выявленных ВИЧ-инфицированных 80 % составили женщины.

Выводы. Во всех выше приведенных странах наблюдается увеличение количества ВИЧ-инфицированных людей, о чем свидетельствует увеличение уровня распространенности ВИЧ-инфекции. Украина среди постсоветских стран занимает первое место по распространению ВИЧ-инфекции. В гендерной структуре преобладают мужчины и лица молодого и трудоспособного возраста. С 2013 года наблюдается тенденция к увеличению случаев передачи ВИЧ-инфекции половым путем.

CARDIOVASCULAR DISORDERS IN PATIENTS WITH DIFFERENT WAYS OF HIV TRANSMISSION

Al-Juboori Mustafa Riyadh, Al-Musa Samee

Supervisor: PhD A. I. Piddubna

Sumy State University

Department of Infectious Diseases and Epidemiology

Background. Cardiovascular disorders (CVDs) occur in each 10th patients infected with HIV. Emergence of this group of diseases related to direct action of the virus and opportunistic infections, exposure to antiretroviral drugs, smoking, heredity, age. CVDs associated with HIV include atherosclerosis, coronary heart disease, vasculitis, pulmonary hypertension, heart tumors, dilated cardiomyopathy, pericarditis, myocarditis, endocarditis. Heart diseases are more common in persons with HIV, develop in younger age and occur aggressively compared to the general population. However, CVDs in HIV-infected patients with different ways of virus transmission are not specified.

The aim of the study was to investigate differences in pathology of cardiovascular system in HIV-infected persons depending on the route of HIV infection.

Materials and methods. 167 medical records of in-patient HIV-infected people who were treated at the Sumy Regional Clinical Infectious Diseases Hospital named after Z. J. Krasovitsky from 2001 to 2013 were analyzed. Patients were divided into study groups according to the way HIV transmission. Injecting drug users (IDUs) accounted for 108 people (75,9 % male, 24,1 % female; mean age (30±0,7) years). The group of people with sexual way of HIV transmission (SWHT) included 59 patients (28,9 % male, 71,1 % female, mean age (29±0,4) years). Statistical significance of differences between groups was assessed using χ^2 criteria. The difference was considered statistically significant at $p < 0,05$.

Results. It was established that CVDs met with equal frequency in individuals of study groups (IDU – 53,7 %, SWHT – 57,8 %: $\chi^2 = 0,237$, $p > 0,05$). The most common pathology was myocardiopathy, that was found in 51 (47,2 %) IDUs and 33 (55,9 %) SWHT ($\chi^2 = 1,158$, $p > 0,05$). Clinical manifestations of myocarditis diagnosed in 1,85 % of IDUs (2 persons) and 1,7 % SWHT (1 person) ($\chi^2 = 0,007$, $p > 0,05$). Bacterial endocarditis was registered in 6 IDUs (5,6 %), but in the group with SWHT this pathology are not completely met ($\chi^2 = 3,4$, $p > 0,05$). Although the data did not achieve significant values that can be said about the tendency to the appearance of inflammatory lesions in the membranes of the heart in group of people infected parenterally, due to the high risk of this disease in injecting drug use manner.

Defeat of CVS, accompanied by symptoms of heart failure (HF), found in 85 (50,8 %) patients and did not differ statistically between the study groups. HF I degree was often faced and amounted to 43,5 % and 49,1 % of IDUs and SWHT ($\chi^2 = 0,239$, $p > 0,05$). HF II degree was detected in 6 drug addicts (5,6 %) and 3 (5,1 %) infected through sex ($\chi^2 = 0,017$, $p > 0,05$). The manifestations of heart failure on the background of HIV infection do not exceed IIB stage, which is set in 5 (4,6 %) IDUs and 1 (1,7 %) SWHT ($\chi^2 = 0,949$, $p > 0,05$).

Conclusions. The defeat of the cardiovascular system against the backdrop of HIV are widespread and found in a half of HIV-infected persons. The development of heart disease in patients with HIV does not depend on the way of transmission and not statistically differ in groups of injecting drug users and infected sexually. Thus doctors should be equally attentive to the early diagnosis of CVDs in people living with HIV to prevent cardiovascular risk regardless of the way of infection.