

## **СТРУКТУРА ЗАХВОРЮВАННОСТІ НА ВІЛ-ІНФЕКЦІЮ СЕРЕД ГОСПІТАЛІЗОВАНИХ В ІНФЕКЦІЙНЕ ВІДДІЛЕННЯ КОНОТОПСЬКОЇ ЦРЛ**

*Бурлакова Д. В., лікар-інтерн*

*Науковий керівник - д.мед.н., проф. М.Д. Чемич*

*СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією і курсом мікробіології, вірусології та імунології*

Сумська область, як і вся Україна, знаходиться у стані епідемії ВІЛ-інфекції, а Конотопський район займає одне з перших місць за рівнем розповсюдженості інфекції, захворюваності на СНІД та смертності.

Мета роботи - дослідити причини звернення ВІЛ-інфікованих за медичною допомогою, визначення груп ризику, прояви опортуністичних інфекцій, причини смертності.

Результати. З січня 2006 р. по грудень 2010 р. у КЦРЛ під наглядом перебували 55 хворих з діагнозом ВІЛ-інфекція. З них чоловіків було 36 (65,45 %), жінок – 17 (30,91 %), дітей – 2 (3,64 %). Вікова група до 18 років складала 3,64 %, 18-29 років – 40 %, 30-39 років - 38,18 %, 40 років і старше - 18,18 %. Домінували мешканці міста, їх частка 81,1 %.

У досліджуваній групі переважав парентеральний шлях передавання ВІЛ-інфекції у 68,28 % осіб, на статевий вказували вдвічі рідше - у 29,1 %, вертикальний – у 3,64 %. Серед інфікованих статевим шляхом переважають жінки - 75 %; парентеральним чоловіки - 86,5 %.

Середній термін перебування хворого у стаціонарі становив (12±1,3) днів.

Серед причин госпіталізації найчастіше була патологія дихальної системи у 30 % пацієнтів (пневмонія - 4 випадки; ГРВІ – 10; грип – 2; туберкульоз - 4, у тому числі 1 випадок позалегеневої локалізації). Ураження нервової системи діагностовано в 21,81 % осіб (1 - менінгіт, 5 - енцефалопатія, у 6 хворих спостерігались психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання наркотичних речовин і алкоголю); серцево-судинні розлади - у 12,72 % (кардіоміопатія - 7).

Найбільшу частку серед супутніх захворювань займала патологія гепатобіліарної системи. У 47 (85 %) пацієнтів спостерегалася гепатомегалія, спленомегалія -15 (27 %), ВГ В - у 3 (5,4 %), ВГ С у 35 (63 %). Цироз печінки діагностовано у 4 осіб, з проявами асцити-у 2.

Серед опортуністичних інфекцій домінував кандидоз – 31 (56,36 %) випадок. Спостерігалися прояви герпетичної інфекції у 3 хворих, волосної лейкоплакії – у 2, ангулярного хейліту – у 2, афтозного стоматиту - у 1, гострокінцеві кондиломи – у 1.

За даний період кількість летальних випадків у досліджуваній групі становила 10.

Серед причин смерті: хронічна серцево-судинна недостатність – 1, цироз печінки (кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу) -1, перитоніт -1, туберкульоз легень - 4.

Таким чином, серед ВІЛ-інфікованих домінують чоловіки, мешканці міста у віці 18-29 років, а також парентеральний шлях передавання ВІЛ. Серед причин звернення за медичною допомогою можна виділити основні: патологія гепатобіліарної системи, органів дихання, нервової системи. Більшість хворих мали прояви опортуністичних інфекцій. Основною причиною смертності є туберкульоз легень.