

## ХАРАКТЕРИСТИКА МОРФОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ ОПОРТУНІСТИЧНИХ ІНФЕКЦІЙ У ПОМЕРЛИХ ХВОРИХ НА СНІД

*Павлюк Л. А., студ. 3-го курсу*

*Наукові керівники: доц. Г. Ю. Будко, доц. Л. І. Карпенко*

*СумДУ, кафедра патоморфології*

Протягом останніх років Україна є епіцентром епідемії ВІЛ/СНІД у Східній Європі. Синдром набутого імунodefіциту (СНІД) - особливо небезпечна інфекційна хвороба, що викликається вірусом імунodefіциту людини (ВІЛ) і через відсутність специфічних сучасних методів профілактики та ефективних методів лікування призводить до смерті. Часто дане захворювання перебігає під маскою тієї чи іншої інфекційної патології: туберкульоз, менінгіт, сепсис, пневмонія, онкологічна патологія.

**Мета роботи:** вивчення патоморфологічних змін у померлих від СНІДу

**Матеріал і методи.** Для морфологічних досліджень було використано аутопсійний матеріал померлих хворих, віком від 20 до 40 років, у період 2005 з до 2011 р. у м. Суми.

**Результати дослідження та висновки.** Було встановлено, що за період з 2005 по 2011 роки – в м. Суми померло 23 хворих на СНІД. В 2005, 2006, 2007 та 2010 роках – померли по 1-му хворому. В 2008 зареєстровані 3 випадки, в 2009 – 4 випадки і в 2011 – 12 померлих. Серед померлих були 5 жінок віком від 29 до 45 років (38 років – 1 жінка, 31 роки – 1 жінка, 33 роки – 1 жінка, 29 роки – 1 жінка і віком 45 роки – 1 жінка). 18 померлих були чоловіки віком від 26 до 30 років – 4, від 31 до 35 – 8, 36-40 років – 3, 41-45 роки – 2 і 46-50 років один померлий.

Серед захворювань, які мали місце у померлих хворих на СНІД переважали інфекційні захворювання. У двох випадках була виявлена онкологічна патологія (саркома Капоші - 1 випадок та 1 випадок плоскоклітинного раку нижньої губи). У чотирьох діагностовано сепсис, токсоплазмоз, хронічний гепатит С і менінгоенцефаліт – у п'яти випадках. Орофарингеальний кандидоз відмічався у 14 випадках. Туберкульоз у 18 випадках смертей: туберкульоз головного мозку, кишечника, очеревини, лімфовузлів, легенів. Серед туберкульозу легенів було виявлено: інфільтративний туберкульоз – 7 випадків, вогнищевий – 2, генералізований – 2. Так у 2009 році був виявлений один випадок токсоплазмозу у хворого на СНІД з переважанням змін в головному мозку. У 2011 році – 2 випадки токсоплазмозу у чоловіків у віці 33 та 35 років.

Таким чином, дослідження показали, що фінальна стадія СНІД у померлих хворих мала клінічні прояви у вигляді генералізованої опортуністичної інфекції або розвитку новоутворення. За частотою вторинних поразок при СНІДі перше місце займав туберкульоз. Друге місце серед вторинних поразок при СНІДі займав орофарингеальний кандидоз. Саркома Капоші і пневмоцистна пневмонія, менінгоенцефаліт, сепсис, гепатит, токсоплазмоз зустрічались в поодиноких випадках.