

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

– 5 (11,37 %), головокружение, заложенность носа – 4 (9,09 %), боль в шее, снижение работоспособности – 2 (4,55 %), выделения из носа, тошнота, потливость – 1 (2,28 %). Больные поступали на (7,75±0,81) день от начала заболевания. Регионарный лимфаденит регистрировался в 37 (84,09 %) случаях за счет нижнечелюстных – 17 (45,95 %), подчелюстных – 12 (32,44 %), заднешейных – 5 (13,52 %), затылочных – 3 (8,11 %) групп лимфатических узлов. Средний размер составил (1,32±0,12) см. Повышение температуры тела наблюдалось у 41 (93,19%) больного до фебрильных цифр – (38,01±0,09)⁰ С. Гепатомегалия регистрировалась у 24 (54,55 %) больных. Печень была увеличена в среднем на (1,43±0,07) см.

При УЗИ регистрировались гепатолиенальный синдром у 11 (25 %) больных, холецистит у 6 (13,64 %), дискинезия ЖВП – у 5 (11,37 %), косвенные признаки гастродуоденита – у 4 (9,09 %) и стеатогепатоз – 1 (2,28 %). В биохимическом анализе крови наблюдались повышение активности АлАТ – (73,44±14,81), АсАТ – (54,29±6,10), ГГТ – (60,32±10,58), ЛДГ – (611,11±108,95) Ед/л. В общем анализе крови было статистически достоверное повышение уровня палочкоядерных нейтрофилов (7,18±1,02) и (4,56±0,15), эозинофилов (3,34±1,45) и (1,63±0,08), моноцитов (9,33±0,53) и (3,04±0,21), лимфоцитов (42,30±2,93) и (30,59±0,83), лейкоцитов (8,86±0,81) и (6,0±0,13), СОЭ (19,98±1,71) и (9,53±0,64), гемоглобина (146,09±4,99) и (131,63±1,06), эритроцитов (5,00±0,08) и (4,15±0,03), Илимф (1,62±0,25) и (0,5±0,02), ИЛГ (14,91±2,25) и (4,86±0,19), ИЛСОЭ (32,04±5,15) и (0,58±0,04), СПНР (2,17±0,35) и (0,54±0,02), ИА (4,06±1,14) и (1,66±0,08) соответственно и снижение уровня сегментоядерных нейтрофилов (34,22±2,95) и (59,94±0,75), ИСНМ (5,35±0,68) и (31,55±2,07), ИСЛМ (5,45±0,64) и (15,21±1,07), ИИР (5,71±0,64) и (16,03±1,11) соответственно.

Выводы. Среди больных большую часть составляют мужчины и люди молодого возраста. Обнаруженные гематологические изменения указывают на нарушения в иммунной системе, а именно превалирование гуморального (повышение Илимф, ИА) и угнетение клеточного звеньев иммунитета (повышение ИЛГ, ИЛСОЭ, СПНР, снижение ИСНМ, ИСЛМ, ИИР), что создает благоприятные условия для развития аутоиммунных процессов.

ОСОБЕННОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В НЕКОТОРЫХ ПОСТСОВЕТСКИХ ГОСУДАРСТВАХ

Усманов Камолиддин

Научный руководитель: Болецкая Т. А.

Сумский государственный университет

Кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией

По темпам распространения ВИЧ-инфекция занимает первое место в странах Восточной Европы, особенно в таких постсоветских странах как Украина, Россия, Беларусь, Узбекистан, Казахстан. Отсутствие эффективной этиотропной терапии делает эту проблему актуальной. Несмотря на активную и дорогостоящую терапию, средняя продолжительность жизни больных составляет в среднем 12 лет. Официально ВИЧ-инфекция регистрируются с 1987 г.

Цель работы - изучить распространенность и эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции в Украине, Республике Беларусь, Республике Узбекистан, Республике Казахстан за 2010-2015 гг.

Материалы и методы. Информационные бюллетени ВОЗ и UNAIDS за 2010-2015.

Результаты исследования. *Украина.* По темпам распространения ВИЧ-инфекции Украина занимает первое место среди стран Европы. По оценкам экспертов UNAIDS, в Украине с ВИЧ-инфекцией живет до 270 000 человек. В 2012 году общее количество ВИЧ-инфицированных составило 223 178, показатель распространенности – 491,0 случаев на 100 тыс. нас., в 2013 году – 500,7 (227 178), в 2014 – 572,5 (245 161). По состоянию на 1 октября 2015 года распространенность ВИЧ-инфекции – 650,9 (277 481).

Начиная с 2008 года, украинцы чаще всего инфицируются во время незащищенного полового контакта. Если в 2005 году на долю полового пути передачи приходилось 33%, то в

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.