

ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ: ТЕОРІЯ І ПРАКТИКА

**Матеріали Міжнародної науково-практичної конференції,
присвяченої 25-річчю Медичного інституту
Сумського державного університету**

(Суми, 17–19 жовтня 2017 року)

За загальною редакцією О. О. Єжової



УДК: [616-002.5:616.98:578.828ВИЧ]-036.22-084

ПРОБЛЕМА КО-ИНФЕКЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗ/ВИЧ В УКРАИНЕ

Юлия Некрасова, Виктория Макарова

*Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина,
Yulianekrasova@ukr.net*

The abstract presents an analysis of the epidemic situation of TB / HIV co-infection in Ukraine, found that this pathology affects between 30% and 50% of PLHIV. Tuberculosis as a cause of death of people from HIV infection is registered in 50 – 52 % of cases. Timeliness of HIV detection and patient access to ARV therapy is a prerequisite for the prevention of TB / HIV co-infection.

Keywords: HIV infection, tuberculosis, prevention.

W artykule przedstawiono analizę epidemii współistnienia gruźlicy / HIV na Ukrainie, stwierdzono, że patologia ta dotyka od 30% do 50% osób żyjących z HIV. Gruźlica jako przyczyna zgonów osób zakażonych HIV jest zarejestrowana w 50 – 52 % przypadków. Terminowość wykrywania infekcji HIV i dostępu pacjenta do terapii ARV jest warunkiem wstępnym zapobiegania zakażeniom gruźlicy / HIV.

ВИЧ-инфекция и туберкулез (ТБ) являются наиболее значимыми проблемами общественного здоровья, что обусловлено как высоким уровнем заболеваемости и смертности, распространенностью в популяции, так и социальной составляющей данных патологий.

Цель: изучить эпидемическую ситуацию ко-инфекции ТБ/ВИЧ в Украине для разработки профилактических мероприятий.

Материалы и методы. На основании официальных статистических данных проведен эпидемиологический анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией, туберкулезом и ко-инфекцией ТБ/ВИЧ в Украине в 2015 – 2016 г. г.

Результаты. Анализ эпидемической ситуации ТБ в 2015 – 2016 г. г. в Украине выявил снижение заболеваемости на 3 %, интенсивный показатель (инт. показатель) на 100 тыс. населения в 2016 году составлял 67,6, а в 2015 году – 70,5. При этом заболеваемость ВИЧ-инфекцией имеет выраженную тенденцию к росту – за аналогичный период наблюдения заболеваемость увеличилась на 7,5 %, инт. показатель в 2015 году был равен 37,0, а в 2016 году 40,0 на 100 тыс. населения, за 6 месяцев 2017 года выявлен рост заболеваемости на 17,1 % по сравнению с аналогичным периодом 2016 года. Соответственно установлена стабильная тенденция к росту заболеваемости ко-инфекцией ТБ/ВИЧ – от 10,5 на 100 тыс. населения в 2011 году до 13,0 на 100 тыс. населения в 2015 году.

ТБ остается основной причиной снижения качества и продолжительности жизни людей, живущих с ВИЧ-инфекцией (ЛЖВ). Так в

Украине в 2016 году от ТБ умерло 52 % ВИЧ-инфицированных, а за 6 месяцев 2017 года удельный вес ТБ в структуре причин смерти ЛЖВ составил 51,6 %. Анализ динамики уровня смертности от ко-инфекции ТБ/ВИЧ в Украине выявил умеренное снижение данного показателя – от 6,1 на 100 тыс. населения в 2011 году, до 4,5 на 100 тыс. населения в 2015 году.

Выводы. Проведенный эпидемиологический анализ выявил, что в Украине ТБ выявляется у 30 - 50 % ВИЧ-инфицированных, а летальность от ко-инфекции ТБ среди них достигает 50 – 52 %. Данная эпидемическая ситуация обусловлена спецификой заболевания ВИЧ-инфекцией, которая приводит к повышению восприимчивости к возбудителю ТБ, поэтому своевременность, доступность и постоянство антиретровирусной терапии для ЛЖВ будет способствовать снижению случаев ко-инфекции ТБ/ВИЧ и смерти от данной патологии. Также важным аспектом стабилизации эпидемической ситуации является ранняя диагностика ВИЧ-инфекции для всего населения, а не только в группах риска. Семейные врачи должны предлагать лабораторную диагностику ВИЧ-инфекции всем своим пациентам наряду с другими рутинными исследованиями состояния здоровья человека. При этом с помощью средств массовой информации, социальных программ, привлечения публичных лиц необходимо повысить в обществе приоритет осведомленности о своем статусе как одной из составляющих здорового образа жизни.

УДК 614.446.9

ПРОФІЛАКТИКА ВЕРТИКАЛЬНОГО ШЛЯХУ ПЕРЕДАЧІ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ ВІД МАТЕРІ ДО ДИТИНИ

*Дар'я Боєчко, Гузель Галієва, Катерина Кукарская
Науковий керівник: Тетяна Петрівна Шевлюкова
Тюменський державний медичний університет,
Тюмень, Російська Федерація
boechko95@icloud.com*

This article presents the epidemiological situation with HIV infection among pregnant women according to the information provided by the State Medical Service «Perinatal Center» of Tyumen. The number of infected pregnant women with human immunodeficiency virus has been determined, and the percentage of HIV-infected pregnant women who had undergone chemoprophylaxis during pregnancy and childbirth was found. The most effective measure to prevent the vertical transmission of HIV infection is the use of all three phases of chemo prophylaxis, along with a waiver of breastfeeding. Necessary measures to reach all HIV positive women for monitoring them during pregnancy, which will allow for ongoing counseling to increase adherence to antiretroviral therapy.