

УДК 616.98

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ПО ДАННЫМ ПРОТОКОЛОВ ВСКРЫТИЙ УМЕРШИХ

Плеханова Е.П.

*Студентка 4 курса лечебного факультета,
ФГБОУ «Ижевская Государственная Медицинская Академия»,
Ижевск, Россия*

Иванова М.А.

*Студентка 4 курса лечебного факультета,
ФГБОУ «Ижевская Государственная Медицинская Академия»,
Ижевск, Россия*

Толмачёв Д.А.

*Доктор медицинских наук, профессор, доцент кафедры Общественного
здоровья и здравоохранения
ФГБОУ «Ижевская государственная медицинская академия»,
Ижевск, Россия*

Аннотация. ВИЧ-инфекция является одной из наиболее распространенных социально-значимых инфекционных заболеваний. Помимо основного заболевания, ВИЧ-инфицированные пациенты подвержены большому числу осложнений. В статье дана характеристика наличия сопутствующих заболеваний и осложнений, наиболее часто встречаемые причины смерти ВИЧ-инфицированных пациентов. Чаще всего ВИЧ-инфекция сочеталась с такими заболеваниями, как пневмония (50%), туберкулез (28,7%), менингоэнцефалит (14,9%). Среди осложнений следует отметить бронхопневмонию, очаговый некротический нефроз, кахексию, дислокацию головного мозга,

тромбоэмболический синдром и дистрофию паренхиматозных органов. В сопутствующем диагнозе чаще всего встречались хронический панкреатит (22,8%), хронический бронхит (20,7%) и хронический гепатит (14,8%), а также хронический пиелонефрит, жировой гепатоз печени и атеросклероз. В структуре непосредственных причин смерти первое место по частоте встречаемости заняла полиорганная недостаточность (40,6%), второе место - дыхательная недостаточность (31,9%), третье - отек и дислокация головного мозга (13%). Исходя из результатов исследования, следует отметить важность совершенствования тактики ведения пациентов с ВИЧ-инфекцией в отношении осложнений и сопутствующих заболеваний.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, осложнения, патоморфология, аутопсия, статистические данные.

***CLINICAL AND MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF HIV
INFECTION, ACCORDING TO AUTOPSY PROTOCOLS OF THE DECEASED***

Plekhanova E.P.

4th year student of the Faculty of Medicine,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Ivanova M.A.

4th year student of the Faculty of Medicine,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Tolmachev D.A.

Doctor of Medical Sciences, Professor, Associate Professor of Department of Public Health and Public Health

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Abstract. HIV infection is one of the most common socially significant infectious diseases. In addition to the underlying disease, HIV-infected patients are susceptible to a large number of complications. The article describes the presence of concomitant diseases and complications, the most common causes of death in HIV-infected patients. HIV infection was most often associated with diseases such as pneumonia (50%), tuberculosis (28.7%), and meningoencephalitis (14.9%). Complications include bronchopneumonia, focal necrotic nephrosis, cachexia, brain dislocation, thromboembolic syndrome, and parenchymal organ dystrophy. The most common concomitant diagnoses were chronic pancreatitis (22.8%), chronic bronchitis (20.7%) and chronic hepatitis (14.8%), as well as chronic pyelonephritis, fatty liver hepatosis and atherosclerosis. In the structure of the immediate causes of death, multiple organ failure (40.6%) took the first place in terms of frequency, respiratory failure (31.9%) took the second place, and edema and dislocation of the brain (13%) took the third place. Based on the results of the study, it should be noted the importance of improving the management of patients with HIV infection with regard to complications and concomitant diseases.

Key words: HIV infection, complications, pathomorphology, autopsy, statistical data.

ВИЧ-инфекция — медленно прогрессирующее антропонозное заболевание с контактным механизмом передачи, характеризующееся специфическим поражением иммунной системы с развитием синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИДа). [5] Продолжающаяся репликация

ВИЧ, приводящая к гибели CD4-клеток и истощению их популяций, приводит к развитию на фоне иммунодефицита вторичных (оппортунистических) заболеваний, инфекционных и/или онкологических. [2] Несмотря на то, что применение современной антиретровирусной терапии значительно снижает уровень вирусной нагрузки и замедляет прогрессивное снижение пула CD4+ лимфоцитов, постоянная активация Т-клеток и поддержание хронического воспаления способствует дальнейшему истощению иммунной системы. [3] По данным Политической декларации по ВИЧ и СПИДУ Генеральной Ассамблеи ООН (2016), с начала эпидемии было зарегистрировано порядка 76 млн случаев заражения ВИЧ, и от СПИДа погибли 34 млн человек; СПИД является главной причиной смертности среди женщин и девушек детородного возраста (15-49 лет) в мире в целом. Ежедневно ВИЧ заражаются 6000 человек, главным образом в развивающихся странах. [4] В России за период с 2017 по 2022 гг., в том числе и во время пандемии Covid-19, число впервые выявленных пациентов с ВИЧ-инфекцией сократилось с 77467 до 55573 человек. В России впервые за последние 18 лет наблюдается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией. [7] Однако ВИЧ-положительные люди нуждаются в пожизненной специализированной помощи при ряде сопутствующих заболеваний (помимо ВИЧ), а также в геронтологической и первичной медицинской помощи. Некоторые из этих заболеваний связаны со старением, побочными эффектами лекарств и факторами риска, в то время как другие связаны с хроническим воспалением, вызванным самим ВИЧ, несмотря на эффективность АРВТ. [1]

Цель исследования: анализ основного и сопутствующих заболеваний, осложнений и причин смерти ВИЧ-инфицированных пациентов по данным аутопсии.

Материалы и методы. Проведено исследование данных из протоколов вскрытия БУЗ УР «Республиканское патологоанатомическое бюро МЗ УР» за 2023 год.

Результаты и обсуждения. В ходе исследования было отобрано 94 протокола, в которых ВИЧ-инфекция являлась основным заболеванием.

Чаще всего ВИЧ-инфекция сочеталась с такими заболеваниями, как пневмония (50%), туберкулез (28.7%), менингоэнцефалит (14,9%), пневмония и туберкулез (6,4%) (рис.1).

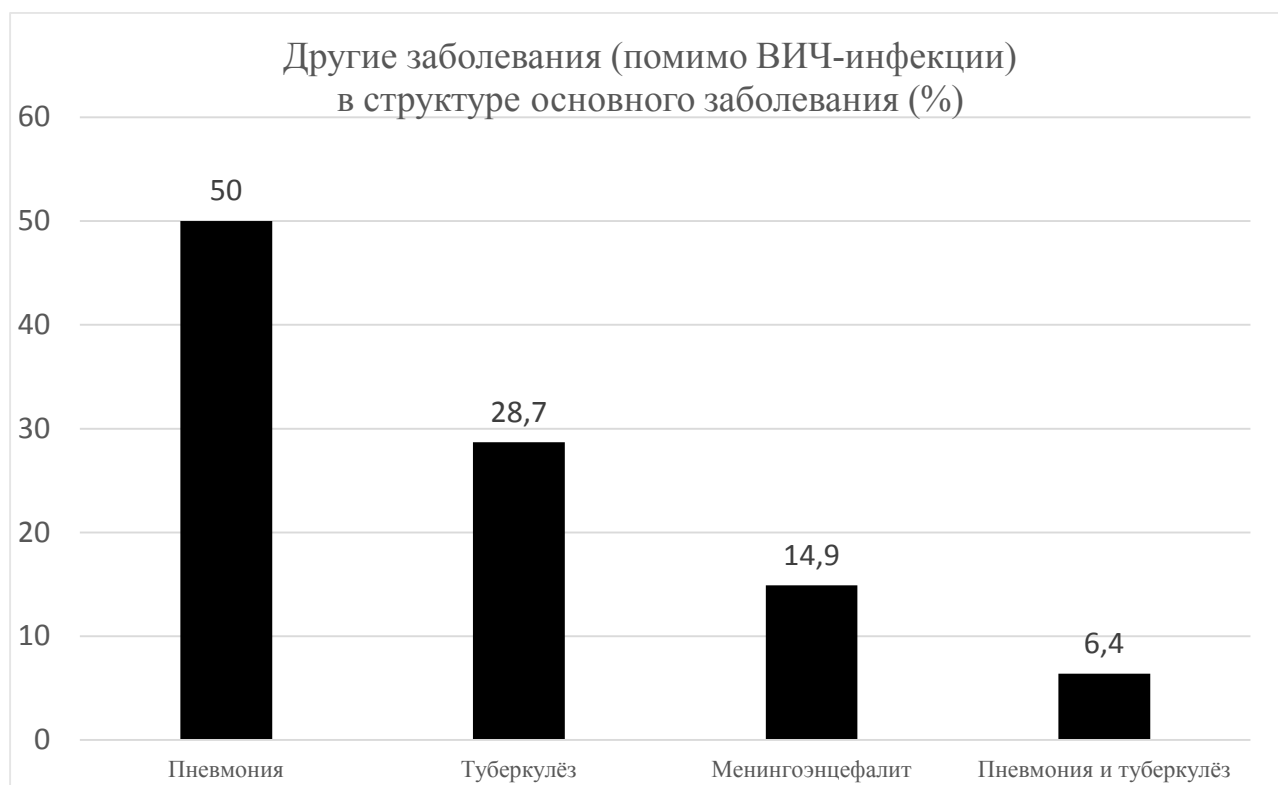


Рис. 1. Другие заболевания (помимо ВИЧ-инфекции) в структуре основного заболевания. (%)

Примечание: авторская разработка

Среди осложнений следует отметить сердечную недостаточность (21,3%), отёк ГМ (17,5%), кахексию (6,6%), печеночную недостаточность (6,1%), тромбоэмболический синдром (1,4%). Кроме того, наблюдалось развитие бронхопневмонии, очагового некротического нефроза, дислокации головного мозга и дистрофии паренхиматозных органов (рис.2).

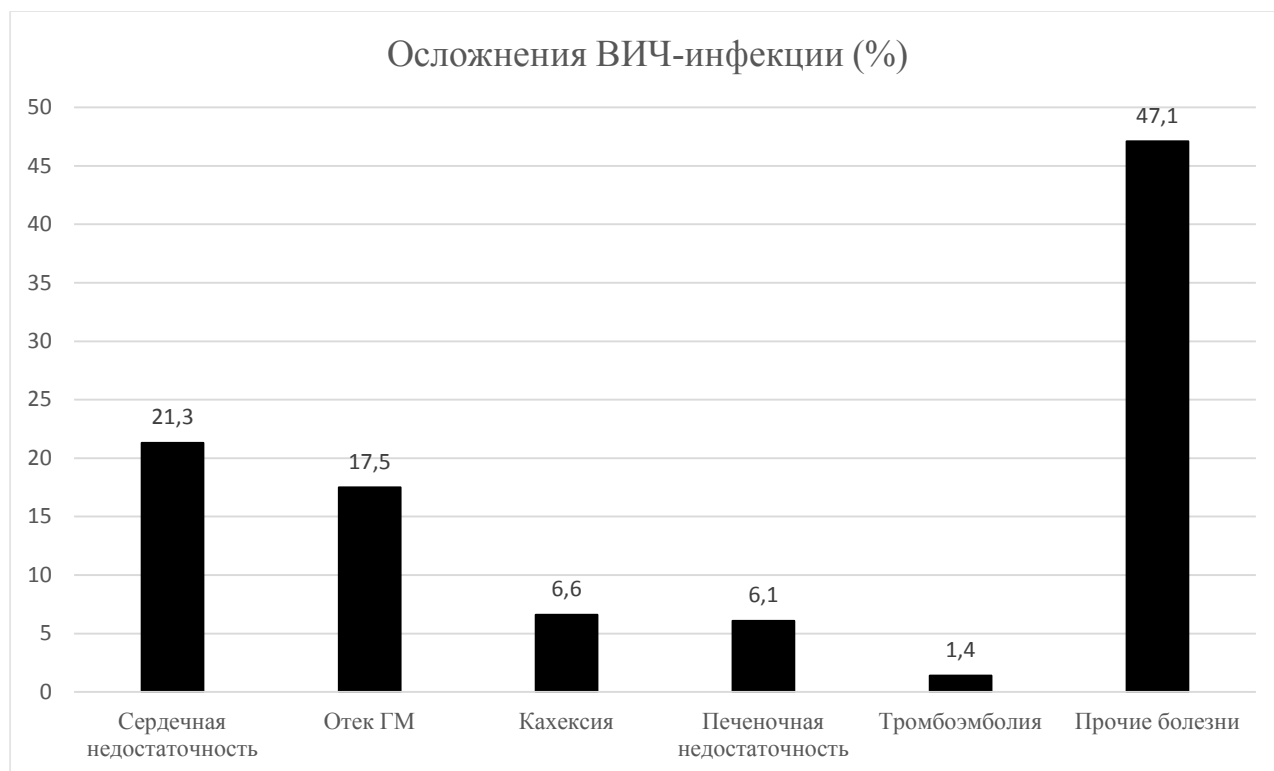


Рис 2. Осложнения ВИЧ-инфекции. (%)

Примечание: авторская разработка

В сопутствующем диагнозе чаще всего встречались хронический панкреатит (22,8%), хронический бронхит (20,7%) и хронический гепатит (14,8%), а также атеросклероз (8,9%), жировой гепатоз (5,1%), хронический пиелонефрит (3,8%), ХОБЛ (3,4%), гипертония (2,5%), спленомегалия (1,3%), пневмосклероз (0,8%) и другие (рис.3).

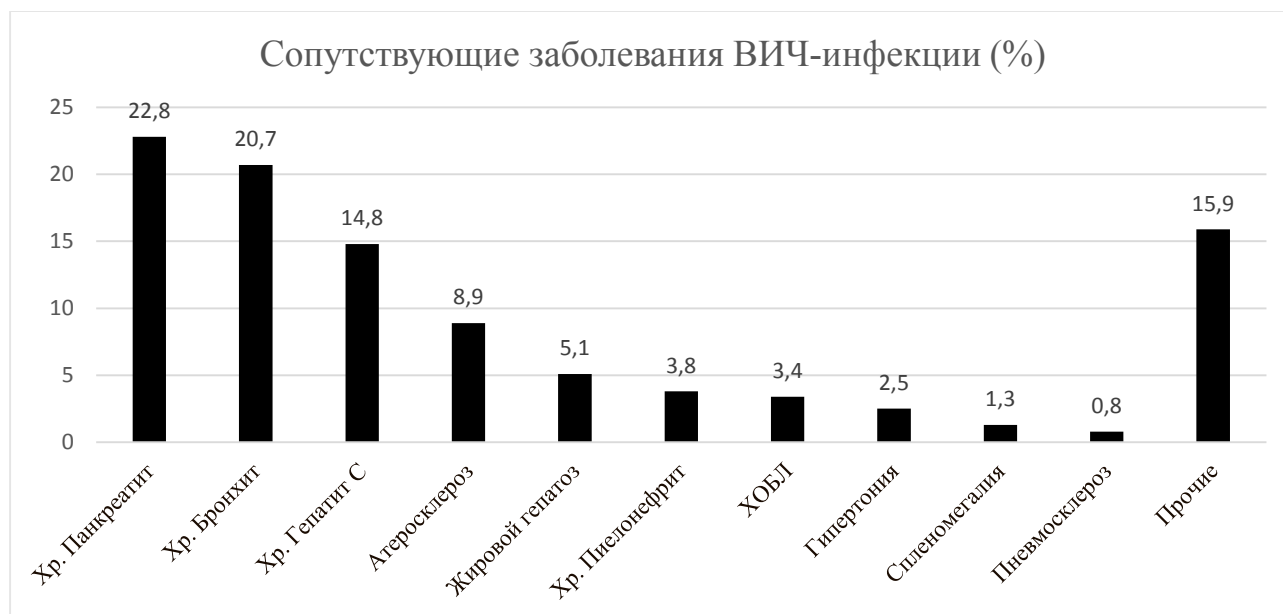


Рис 3. Сопутствующие заболевания ВИЧ-инфекции. (%)

Примечание: авторская разработка

В структуру непосредственных причин смерти входит полиорганная недостаточность (40,6%), дыхательная недостаточность (31,9%), отек головного мозга и дыхательная недостаточность (13,04%), отек головного мозга (8,7%), сердечно-дыхательная недостаточность (5,8%) (рис.4).

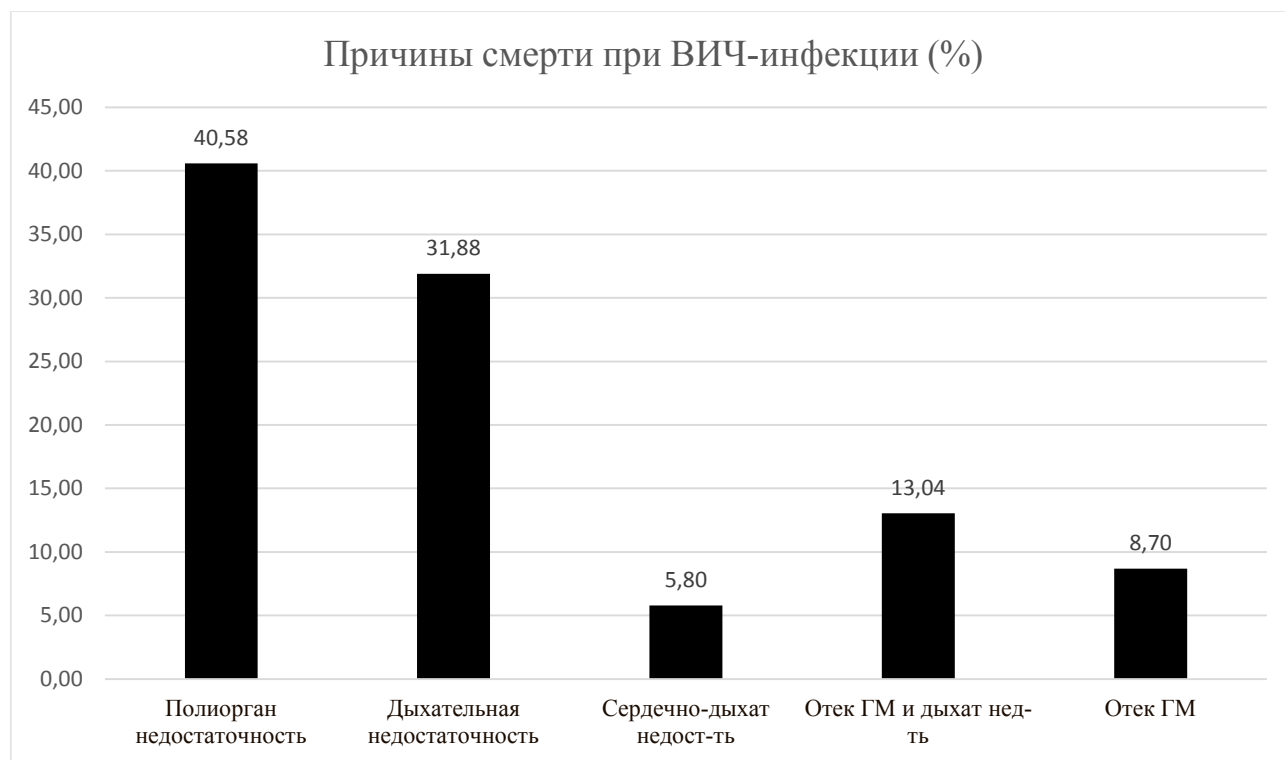


Рис 4. Причины смерти при ВИЧ-инфекции. (%)

Примечание: авторская разработка

Заключение. Таким образом, клинические проявления поражения иммунной системы сводятся к большому числу сопутствующих инфекционных и дистрофических заболеваний и осложнений, что может приводить к гибели человека. Это свидетельствует о необходимости совершенствования пожизненного специализированного лечения, помимо антиретровирусной терапии, ВИЧ-инфицированных.

Библиографический список

1. Редько А.Н., Лебедева И.С., Лебедев П.В., Шведова М.О. Аспекты социально-экономической значимости ВИЧ-инфекции // Естественнo-гуманитарные исследования - 2023. - №45. - С. 187-193.

2. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник. – 3-е изд, испр. и доп. / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико, Б. К. Данилкин. – ГЭОТАР Медиа, 2012. – 1008 с
3. Капустин Д.В., Ульянова Я.С., Карпович Г.С., Краснова Е.И., Кузнецова В.Г., Извекова И.Я. Новые аспекты этиологии и патогенеза ВИЧ-инфекции (обзор литературы) // Journal of Siberian Medical Sciences. 2021. № 1. С. 92-104.
4. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с.
5. Мазус А. И., Пронин А. Ю., Каминский Г. Д., Богородская Е. М., Бессараб Т. П., Цыганова Е.В., Олышанский А. Я., Голохвастова Е. Л., Сеницын М. В., Халилулин Т. Р., Шимонова Т. Е., Орлова-Морозова Е. А., Серебряков Е. М., Набиуллина Д. Р. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции у взрослых. — М., 2014. — 69 с. 3-е изд., перераб. и доп.
6. Протоколы вскрытий из архива Республиканского патологоанатомического бюро МЗ УР за 2023 год
7. Цыбикова Э.Б., Котловский М.Ю., Фадеева С.О., Лорсанов С.М. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в России и субъектах Российской Федерации в динамике за 2016-2022 годы // Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]. - 2024; 70(1):14. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1571/30/lang,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2024-70-1-14

Оригинальность 76%