

КОМОРБИДНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

д.м.н., профессор Салохиддинов З.С.,

Магистр Отакозиев М.А.

Андижанский государственный медицинский институт

Введение. Несмотря на многолетний опыт изучения ВИЧ/ СПИД учеными всего мира, ВИЧ-инфекция попрежнему остается серьезной мировой проблемой, которая влияет на все стороны жизни общества, увеличивая смертность, качество, продолжительность жизни и трудоспособность населения [1]. По данным ВОЗ, на сегодняшний день этот вирус унес 36,3 млн [27,2–47,8 млн] человеческих жизней. По состоянию на 2020 г. в мире, согласно оценкам, насчитывалось 37,7 млн [30,2–45,1 млн] человек, живущих с ВИЧ-инфекцией. В 2020 г. от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией, умерло 680 000 [480 000–1,0 млн] человек и еще 1,5 млн [1,0–2,0 млн] человек заразились ВИЧ. Коморбидные состояния – это сочетание двух или нескольких протекающих одновременно заболеваний, характерных для многих хронических патологических процессов, которые оказывают негативное влияние на качество жизни и увеличивают вероятность летального исхода, ухудшая прогноз заболевания. Отсутствие специфической профилактики при ВИЧ-инфекции, дорогостоящее лечение, социально-экономические последствия дают право отнести это заболевание к глобальным проблемам человечества [2].

Ключевые слова. Коморбидные состояния, ВИЧ, инфекции, заболевания, хронические процессы.

COMORBID CONDITIONS IN HIV INFECTION

DSc., Professor Saloxiddinov Z.S.,

Master degree Otakoziyev M.A.

Andijan State Medical Institute

Abstract. Despite many years of experience in the study of HIV/AIDS by scientists around the world, HIV infection is still a serious global problem that affects all aspects of society, increasing mortality, quality, life expectancy and working capacity of the population [1]. According to WHO, the virus has claimed 36.3 million [27.2–47.8 million] lives to date. As of 2020, there were an estimated 37.7 million [30.2–45.1 million] people living with HIV worldwide. In 2020, 680 000 [480 000–1.0 million] people died from HIV-related causes, and another 1.5 million [1.0–2.0 million] people became infected with HIV. Comorbid conditions are a combination of two or more simultaneous diseases characteristic of many chronic pathological processes that have a negative impact on the quality of life and increase the likelihood of death, worsening the prognosis of the disease. The lack of specific prophylaxis for HIV infection, expensive treatment, social and economic consequences give the right to attribute this disease to the global problems of mankind [2].

Key words. Comorbid conditions, HIV, infection, disease, chronic processes.

Цель исследования. Оценить коморбидные состояния у ВИЧ-инфицированных пациентов.

Материалы и методы. Были проанализированы амбулаторные карты 120 ВИЧ-инфицированных пациентов. Диагноз ВИЧ-инфекции был поставлен с учетом результатов исследований методами ИФА и иммуноблота, диагноз сопутствующей патологии устанавливался по результатам клинических, лабораторных, инструментальных исследований. В зависимости от наличия или отсутствия коморбидных заболеваний пациенты были разделены на следующие группы: 1) пациенты без коморбидных заболеваний; 2) пациенты с коморбидными заболеваниями: ИК 1–4 балл, ИК 6 и более баллов. Для статистической обработки данных использовали методы описательной и сравнительной статистики при помощи программ Microsoft Excel 2010. При формировании вариационного ряда высчитывалось наименьшее и наибольшее значение, определялись средние величины, а также ошибка. Для

графического представления полученных при обработке данных использовались программные продукты Microsoft. При сравнении независимых выборок для определения достоверности различий между группами использовали t-критерий Стьюдента и критерий Манна – Уитни (при распределении, отличном от нормального). Отклонение нулевой гипотезы происходило при пороговом уровне статистической значимости $p=0,05$.

Результаты. Сопутствующие заболевания зарегистрированы практически у половины больных (120 пациента, или 47,5%). 23,5% пациентов с сопутствующей патологией имели заболевание пищеварительной системы, 19,8% – мочеполовой, 11% – нервно-психической сферы, 16,7% – заболевания кожи, что согласуется с данными литературы в отношении соматических заболеваний у больных с ВИЧ-инфекцией. Отдельную группу (58%) составили инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), что обусловлено общностью путей передачи ВИЧ и ИППП, а также налаженной диагностикой данных заболеваний в СПИД-центре. Пациент с ВИЧ-инфекцией часто имеет более одного заболевания, вторичного или сопутствующего, т.е. является коморбидным больным. Отсутствие коморбидности (по Charlson) продемонстрировали всего 16,7% пациентов, в то время как 83,3% больных – ВИЧ-инфицированные пациенты с коморбидностью, из них половина (51%) имели индекс Charlson, равный 1 баллу, 17% пациентов – 2 баллам, 7% больных – 3–5 баллам и 25% обследуемых – 6–13 баллам, что означает 85-процентную вероятность смерти в течение года.

Заключение. Распространенность вторичных и сопутствующих заболеваний среди ВИЧ-инфицированных пациентов значительна (до 83,3% больных ВИЧ-инфекцией), подавляющее большинство из них – это молодые мужчины. Четверть больных имеют высокий индекс коморбидности (≥ 5 по Charlson), что ассоциировано с серьезным прогнозом для жизни. В структуре

коморбидности, согласно индексу Charlson, преобладают поражения печени (72,8%), СПИД-индикаторные болезни (18,5%) и хронические заболевания легких (3,5%). В связи с полученными данными необходимо оценивать определенное взаимодействие болезней, формирующих новое патоморфологическое состояние с индивидуальными клиническими проявлениями, требующее персонализированной терапии [3].

Литература.

1. Беялов, Ф. И. Двенадцать тезисов коморбидности / Ф. И. Беялов // Клиническая медицина. – 2009. – № 12. – С. 6
2. Губанов Г.В., Беяева Ю.Н., Шеметова Г.Н. Коморбидный пациент: этапы формирования, факторы риска и тактика ведения // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 6.
3. Верткин А.Л. Коморбидный пациент. М. : Эксмо, 2015. С. 32– 42.