



LUBLIN SCIENCE AND TECHNOLOGY PARK S.A.

International research and practice conference

**INNOVATIVE TECHNOLOGY IN MEDICINE:
EXPERIENCE OF POLAND AND UKRAINE**

April 28–29, 2017

Lublin, Republic of Poland

2017

6. Lipoprotein lipase and atherosclerosis / M. Kusunoki, K. Tsutsumi, Y. Natsume [et al.] // Intern. J. Collabor. Research on Internal Medicine & Public Health. – 2015. – Vol. 7, № 9. – P. 179–189.

7. Ким Л.Б. Роль гепарина в регуляции трансапиплярного обмена и перекисного окисления липидов у больных ишемической болезнью сердца / Л.Б. Ким, В.Ю. Куликов, В.Н. Мельников // Бюллетень СО РАМН. – 2010. – №1. – С. 72–77.

8. Рыжов В. Е. Методические указания по изучению гиполипидемического и антиатеросклеротического действия фармакологических веществ / В. Е. Рыжов, В. Г. Макаров // Руководство по экспериментальному (доклиническому) изучению фармакологических веществ: под ред. Р. У. Хабриева. – М. : Медицина, 2005. – С. 455–456.

ІМУНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ У ХВОРИХ НА КО-ІНФЕКЦІЮ ВІЛ/ТУБЕРКУЛЬОЗ

Кузнєцова А. А.

асистент кафедри інфекційних хвороб

Юрко К. В.

доктор медичних наук,

доцент кафедри інфекційних хвороб

Науковий керівник: Козько В. М.

професор, завідувач кафедри інфекційних хвороб

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

ВІЛ-інфекція залишається актуальною проблемою охорони здоров'я всіх країн світу і Україна не є винятком. Не зважаючи на розширення доступу до антиретровірусної терапії епідемія ВІЛ-інфекції за 8 місяців 2015 року забрала життя у 1730 хворих на СНІД, у тому числі у 4 дітей (показник смертності від захворювань, зумовлених СНІДом, 3,7 на 100 тисяч населення). Для України проблема туберкульозу серед ВІЛ-інфікованих хворих має особливе значення, так як висока інфікування всього населення мікобактеріями туберкульозу і швидке поширення ВІЛ - інфекції в групі підвищеного ризику роблять прогноз цієї поєднаної патології несприятливим. [1] В структурі опортуністичних захворювань серед ВІЛ-інфікованих в Україні туберкульоз займає 2 місце. [2]

Мета: вивчення стану клітинної ланки імунітету у хворих на ко- інфекцію ВІЛ/Туберкульоз (ВІЛ/ТБ).

Матеріали та методи: обстежено 97 хворих з діагнозом ВІЛ-інфекція, які проходили лікування на базі «КУОЗ ОТБ №1» та знаходяться на диспансерному обліку у ОЦПБС м. Харкова. Серед них чоловіків було 65, жінок - 32. Середній вік пацієнтів склав $35,6 \pm 2,79$ років. У 25 (32,4%) ВІЛ-інфікованих хворих було діагностовано вогнищевий туберкульоз легень. Інфільтративний туберкульоз діагностовано у 37 (52,3%) хворого, у 7 з них – у фазі інфільтрації. Слід зазначити, що у 8 (12,4%) хворих було виявлено дисемінований туберкульоз легень, у 1 хворого – міліарний та у 3 (20%) хворих - фіброзно-кавернозний туберкульоз легень. У групі пацієнтів з ВІЛ-інфекцією на момент маніфестації туберкульозу імуносупресія відзначалася у 17 хворих (80,0%), що статистично значимо більше, ніж у ВІЛ-інфікованих хворих без туберкульозу 23 (56,0%), ($p < 0,02$). Крім того, хворих з вираженою імуносупресією при ко-інфекції ВІЛ/ТБ було значно більше, ніж ВІЛ-інфікованих без туберкульозу (47,6% проти 13% відповідно, $p < 0,01$).

Результати: При дослідженні показників клітинної ланки імунітету при ко-інфекції у відмінності від ВІЛ-інфекції, встановлено достовірне зниження абсолютного числа CD4+ - лімфоцитів (17,8 проти 26,9% відповідно, $p < 0,01$) та імуnoreгуляторного індексу (CD4/CD8) (0,9 проти 1,5 відповідно, $p < 0,01$). Що стосується відносного числа CD4 - лімфоцитів, лише у частки досліджуваних хворих виявлено зниження показників при одночасному перебігу ВІЛ-інфекції та туберкульозу, в інших випадках - достовірної різниці не встановлено.

Таким чином, різниця в показниках абсолютного і відносного числа CD4 – лімфоцитів при ко-інфекції ВІЛ/ТБ свідчить про складність прогнозування перебігу ко-інфекції за результатами імунологічних показників.

Література:

1. Mocroft A. Anemia is an independent predictive marker for clinical prognosis in HIV- infected patients from across Europe. EuroSIDA study group/A. Mocroft, O. Kirk, S.E. Barton [et al.]/J. Acquir Immune Defic. Syndr.—1999.— Vol. 13.— P.943—950.
2. Louache F. Expression of CD4+ by human hematopoietic progenitors/F. Louache, N. Debili, A. Narandin [et al.]/Blood.—2004.—Vol. 84.—P.3344—3355.