

**Материалы
V Ежегодного
Всероссийского Конгресса
по инфекционным
болезням**

Москва, 25–27 марта 2013 г.

Гемореологические нарушения при тяжелых формах острых респираторных вирусных инфекций у детей

Чудакова Т.К., Михайлова Е.В.,
Дубовицкая Н.А., Белова А.Е.

Саратовский государственный медицинский университет
им. В.И.Разумовского

Цель исследования – изучить гемореологические нарушения при тяжелых формах острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) у детей.

Пациенты и методы. Проведено клинико-лабораторное наблюдение за 35 детьми с тяжелыми формами ОРВИ в возрасте от 1 года до 6 лет, которые составили основную группу. Мальчиков было 19 (54,3%), девочек – 16 (45,7%). Этиологический диагноз был расшифрован в 12 (34,3%) случаях методом иммунохроматографии мазка из носа и ИФА крови (грипп А/Н1N1 – 6 случаев, аденовирусная инфекция – 5, парагрипп – 1). В контрольной группе обследовано 30 здоровых детей того же возраста.

Реологические свойства крови изучали на аппарате – анализатор крови реологический (АКР-2) по методике, предложенной А.С.Парфеновым и соавт. (1994). Проводили измерения вязкости плазмы, вязкости крови при скоростях сдвига 200, 100, 20 1/с, индекса агрегации эритроцитов (ИАЭ), индекса деформируемости эритроцитов (ИДЭ). Определение фибриногена проводили по методу Р.А.Рутберг (1961).

Результаты. При поступлении у детей в основной группе были выражены симптомы инфекционного токсикоза и гемореологические нарушения в виде синдрома повышенной вязкости крови: выявлено повышение показателей вязкости плазмы на 30,2% ($p < 0,05$), вязкости крови при всех скоростях сдвига ($p < 0,05$), ИАЭ на 42,2% ($p < 0,05$) и снижение ИДЭ на 7,2% ($p < 0,05$). Максимальное увеличение показателей вязкости крови регистрировали в сосудах микроциркуляторного русла – на 52% ($p < 0,05$). В основной группе выявлено повышение гематокритного числа на 40,5% ($p < 0,05$) и гиперфибриногенемия ($p < 0,05$).

На 5-й день лечения отмечено улучшение состояния больных, что сопровождалось улучшением гемореологических показателей. В основной группе наблюдали снижение вязкости крови и плазмы ($p < 0,05$). Однако, оставались повышенными по сравнению с показателями контрольной группы показатели вязкости крови в сосудах микроциркуляторного русла – на 10,5% ($p < 0,05$), ИАЭ – на 9% ($p < 0,05$).

Заключение. При тяжелых формах ОРВИ у детей выявлены изменения гемореологических показателей с развитием синдрома повышенной вязкости крови и отсутствие их полного восстановления на фоне проводимого лечения.

Оценка заболеваемости ВИЧ/СПИД инфекцией на территории Харьковской области

Чумаченко Т.А., Корженко Д.А

Харьковский национальный медицинский университет,
Украина;

Харьковская медицинская академия последипломного образования, Украина

В Украине уже больше 25 лет ВИЧ-инфекция остается одной из главных проблем здравоохранения. В настоящее время эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Украине остается напряженной – продолжается распространение инфекции среди населения, увеличивается количество ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом. Развитие эпидемического процесса ВИЧ-инфекции характеризуется распространением ВИЧ среди разных контингентов населения, и, в первую очередь, среди лиц, которые относятся к группам высокого риска инфицирования.

Целью работы была оценка заболеваемости ВИЧ/СПИД инфекцией в Харьковской области среди групп повышенного риска инфицирования.

На основании официальных данных проведен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Харьковской области за период 2007–2011 гг.

За анализируемый период показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Харьковской области колебались от 16,1 на 100 тыс. населения в 2007 г. до 20,8 на 100 тыс. населения в 2011 г. В возрастной структуре преобладали лица социально активного трудоспособного возраста 25–49 лет, доля которых в среднем составила 70,5%, удельный вес детей до 14 лет был 17,4%. Отмечалось более частое вовлечение в эпидемический процесс мужчин (58,3%) в сравнении с лицами женского пола (41,7%). Такая структура заболеваемости определяется доминирующими путями передачи: 42,9% случаев были связаны с парентеральным введением наркотиков, в то же время установлено, что в Харьковской области среди потребителей инъекционных наркотиков встречаются в основном мужчины молодого трудоспособного возраста. Половой путь передачи выявлен в 34,8% случаев среди женщин коммерческого секса и в 4,03% случаев при незащищенном сексе между мужчинами, имеющими половые отношения с мужчинами. Передача ВИЧ от матери к ребенку наблюдалась в 17,2% случаев и происходила во время беременности. Не удалось установить пути передачи в 5,6% случаев.

Таким образом, в Харьковской области отмечается концентрированная стадия эпидемии ВИЧ/СПИДа. В эпидемический процесс в основном вовлечены лица с рискованным поведением – потребители инъекционных наркотиков, работники коммерческого секса, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами и их партнерами и др., что диктует необходимость проведения профилактических программ ВИЧ/СПИДа в первую очередь среди этих контингентов.