**Анализ работы с ВИЧ-инфицированными пациентами областной клинической инфекционной больницы г. Харькова**

Сохань А.В., Гаврилов А.В., Кузнецова А.А., Гойденко А.А., Маркуш Л.И.,

Копейченко Я.И., Анциферова Н.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина;

Областная клиническая инфекционная больница, Харьков, Украина

В списке Европейских стран Украина лидирует по коли­честву впервые выявленных ВИЧ-инфицированных, лиц со СПИДом и по количеству лиц умерших от этого заболе­вания. По состоянию на ноябрь 2012 года в Харьковской области зарегистрировано 5572 больных (интенсивный показатель 203,4 на 100 тыс. населения). Только за 10 мес 2012 года в Харьковской области было выявлено 473 «новых» случаев ВИЧ-инфекции, у 235 лиц поставлен диагноз СПИД, 73 человека умерло от СПИДа. В Харькове поликлиническая помощь оказывается пациентам с ВИЧ в центре СПИДа, Областная клиническая инфекционная больница (ОКИБ) оказывает помощь ВИЧ-инфицирован­ным с инфекционными заболеваниями, нуждающимся в стационарном лечении. За период с 2008-2012 год в ОКИБ находилось на лечении 340 пациентов с ВИЧ. В 2008 г. - 72 пациента (21%), 2009 - 68 (20%), 2010 - 62 (18%), 2011 - 68 (20%), 2012 - 74 (21%), из них мужчин 59%, женщин 41%. У 14,71% диагноз ВИЧ-инфекция был поставлен впервые в процессе обследования в ОКИБ. Средний возраст больных составил 34,57 лет, причем у больных с 2 стадией ВИЧ - 30,1 лет, 3 стадией - 34,7, СПИДом - 34,5 лет. У 35,6% больных был поставлен диа­гноз менингоэнцефалит, методом ПЦР ликвора была под­тверждена токсоплазменная этиология поражения ЦНС у 24,7% больных, Эпштейна-Барр вирус - 20,7%, цитомега- ловирус - 14,9%, нейротуберкулез - 9,9%, вирус простого герпеса - 2,5%, не удалось определить этиологию пора­жения ЦНС у 27,4% больных. Туберкулез был впервые выявлен у 15,6% больных. Кандидоз ротоглотки мы на­блюдали у 54% больных, кахексию у 12,1%, пневмонию - 27,7%, хронический гепатит С - 25,9%, хронический гепа­тит В - 7,4%. У 75,3% больных наблюдалась микст инфек­ция двух и более возбудителей инфекционных заболева­ний. В лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) нуждалось 44,1% из этих пациентов, это 34,6% от всех пациентов находившихся на лечении в ОРИТ за этот период времени. Летальность составила 13,8%. Основной причиной летальности стали менингоэн- цефалит различной этиологии, туберкулез, пневмония. Таким образом, в ОКИБ, находились пациенты преимуще­ственно с 3-4 стадией ВИЧ, микст инфекциями и полиор- ганными поражениями. В святи с этим эффект от лечения незначительный, в большинстве случаев удается достиг­нуть лишь кратковременного улучшения состояния паци­ента. Лечение данных пациентов сопровождается боль­шим количеством лабораторных и инструментальных ис­следований, весьма дорогостоящее и требует значитель­ного внимания медперсонала.