

Поширеність ко-інфекції ВІЛ/гепатит у структурі летальності ВІЛ/ СНІД

д.м.н., проф. Шостакович-Корецька Л.Р.,

к.м.н. Шевченко О.П.,

ас. Ревенко Г.О., Тимофєєва Л.В.

ДЗ «ДМА МОЗ України»,

КЗ «МКЛ №21 ім. Проф. Є.Г. Попкової» ДОР»

АКТУАЛЬНІСТЬ

- ВІЛ-інфекція та хронічні вірусні гепатити В і С (ХВГВ і ХВГС) мають масштабне епідемічне розповсюдження і набули значущість соціальної, медичної, демографічної і загальнолюдської проблеми сучасності, тому що призводять до стійкої втрати працездатності та потребують довготривалого та коштовного лікування.
- Спільні шляхи передачі вірусних гепатитів (В і С), збільшення кількості споживачів ін'єкційних наркотиків та осіб, що мають незахищені та випадкові статеві контакти, призвели до значного підйому кількості хворих на ко-інфекцію ВІЛ / гепатит.
- Перебіг поєднаної інфекції ВІЛ / гепатит суттєво ускладнюється тим, що ВІЛ змінює перебіг вірусних гепатитів, порушуючи імунну відповідь, підвищує ризик переходу в хронічні гепатити після гострої стадії;
- суттєво збільшує ризик розвитку гепатотоксичних побічних ефектів препаратів, що входять до схем ВААРТ (що сприяє прогресуванню хронічних вірусних гепатитів і, як наслідок, збільшується летальність).
- Проте, хронічні вірусні гепатити практично не впливають на прогресування ВІЛ-інфекції.

МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ

Проаналізувати поширеність хронічних вірусних гепатитів у хворих на ВІЛ-інфекцію, порівняти показники летальності у хворих на ко-інфекцію ВІЛ / гепатит.

МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ

Нами був проведений ретроспективний аналіз летальних випадків за 3 роки за період з 2011-2013 рр. у КЗ „ДМКЛ № 21 ім. проф. Є.Г. Попкової” ДОР” (інфекційна лікарня) з діагнозом ВІЛ-інфекція.

**Розподіл за віком та статтю, за етіологією гепатитів
у хворих на ко-інфекцію ВІА / гепатит**

Вік, роки	18-29		30-39		40-49		50-59		60 та більше		Всього
	ч	ж	ч	ж	ч	ж	ч	ж	ч	ж	
2011	3	-	6	6	10	3	2	3	-	-	33
2012	1	1	9	7	10	3	2	-	-	1	34
2013	2	-	5	2	7	2	2	3	-	-	23

Етіологія	Гепатит В		Гепатит С		Гепатит В+С		Токсичний гепатит		Всього
	ч	ж	ч	ж	ч	ж	ч	ж	
2011	1	-	16	6	2	4	3	1	33
2012	2	1	6	5	6	3	8	3	34
2013	2	-	5	2	7	2	2	3	23

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ

В 2011 році летальність становила 94 випадки.

З діагнозом ВІЛ-інфекція 72 хворих (76,6%), з них мали супутнє ураження печінки (вірусні гепатити В і С) 29 осіб (40,3%).

Загальна кількість летальних випадків в 2012 році становила 92.

З діагнозом ВІЛ-інфекція 72 хворих (79,3%), з яких мали супутнє ураження печінки (вірусні гепатити В і С) 23 особи (31,9%).

Загальна кількість летальних випадків в 2013 році становила 64.

З діагнозом ВІЛ-інфекція 43 хворих (67%), з яких мали супутнє ураження печінки (вірусні гепатити В і С) 18 осіб (41,8%).

За 3 роки у 33 випадках діагноз ВІЛ-інфекція був встановлений в поточному році, тобто ВІЛ діагностувалась на пізніх стадіях, що складає 17,6%.

ВИСНОВКИ

- Таким чином, з наведених даних ми бачимо, що летальність від ВІЛ-інфекції значно перевищує летальність від іншої інфекційної патології, але має тенденцію до зниження за останній рік. Питома вага померлих ко-інфікованих тримається на достатньо високому рівні (близько 40%)
- Перебіг вірусних гепатитів на тлі імунодефіциту є несприятливим моментом, що потребує своєчасної діагностики та початку лікування