

СТЕНДОВА ДОПОВІДЬ НА ТЕМУ: «ВІРУСНЕ НАВАНТАЖЕННЯ У КРОВІ ТА ЛІКВОРИ ПРИ ВІЛ-АСОЦІЙОВАНИХ НЕВРОЛОГІЧНИХ ПОРУШЕННЯХ»

Доповідачі:

Професор, д.мед.н. Василь МОСКАЛЮК

Асистент Юлія БОЙКО

*Буковинський державний медичний
університет*

Актуальність. Питання реплікації та концентрації ВІЛ у різних тканинах і біологічних рідинах організму залишаються недостатньо вивченими. Вирішенню цієї проблеми перешкоджає відсутність простих, дешевих і доступних методик кількісного визначення ВІЛ у різних тканинних зразках.

Вірусне навантаження ліквору та плазми крові не завжди корелює: у деяких хворих вірусне навантаження СМР набагато перевищує його у плазмі та навпаки. Різниця між рівнем ВІЛ у сироватці та СМР може відображати формування двох незалежних резервуарів реплікації ВІЛ в організмі людини.

Мета роботи - встановити зв'язок між наявністю ВІЛ-асоційованого ураження центральної нервової системи, кількістю CD4⁺-лімфоцитів у крові, рівнем навантаження ВІЛ у плазмі крові та лікворі.

Матеріали і методи. У дослідженні взяли участь 87 хворих на ВІЛ-інфекцію із симптомами ураження ЦНС і без них, які не мали досвіду прийому антиретровірусних препаратів (АРВП). Їх відбір у дослідження здійснювали методом спонтанної вибірки серед осіб, які звернулися у Чернівецький обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом.

Результати досліджень. Встановили, що наявність у пацієнта клінічних ознак ураження ЦНС була достовірно взаємозв'язана з рівнем навантаження ВІЛ у лікворі ($P < 0,001$) і не пов'язана з вмістом CD4+-лімфоцитів або рівнем навантаження ВІЛ у крові ($P > 0,05$).

Середні величини кількості CD4⁺-лімфоцитів у крові, а також навантаження ВІЛ у крові та СМР в групах пацієнтів з неврологічними порушеннями і без них (за даними першого візиту пацієнтів, які не отримували АРВП (n=87))

Показник	Пацієнти з неврологічними порушеннями, середня величина з 95 % ДІ (n=28)	Пацієнти без неврологічних порушень, середня величина з 95 % ДІ (n=59)	P-рівень, однофакторний дисперсійний аналіз, критерій Манна-Уїтні
Кількість CD4 ⁺ -лімфоцитів у крові (кл/мкл)	75 (16-135)	101 (43-158)	P>0,05
Концентрація ВІЛ у крові (lg копій РНК/мл)	5,7 (5,3-6,0)	5,2 (4,9-5,5)	P>0,05
Концентрація ВІЛ у лікворі (lg копій РНК/мл)	4,9 (4,6-5,3)	3,4 (3,1-3,7)	P<0,001
Різниця між концентраціями ВІЛ у крові та СМР (lg копій РНК/мл)	0,8 (0,3-1,2)	1,8 (1,5-2,1)	P<0,001
Тривалість ВІЛ-інфекції (роки)	10,5 (8,2-11,7)	4,6 (2,8-6,7)	P<0,01

Висновки

- ▣ Методика визначення рівня навантаження ВІЛ у зразках ліквору може застосовуватися для оптимізації алгоритму діагностики ВІЛ-асоційованого ураження ЦНС, диференційної діагностики з нейрокогнітивними порушеннями неінфекційної етіології.