

Выводы. Исследование диагностики и тактики лечения внутриматочной перегородки позволяет снизить процент выкидышей, предотвратить развитие бесплодия, а также уменьшить вероятность возникновения других гинекологических проблем.

ЛИТЕРАТУРА

1. Петров, А. Внутриматочная перегородка / А. Петров // Наша версия. – 2019. – 17 февр. – С. 13.

ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ КРОВИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Волчек Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ассистент Кашевник Т. И.

Актуальность. В настоящее время благодаря внедрению в клиническую практику антиретровирусной терапии (АРТ) ВИЧ-инфекция перешла в разряд длительно протекающих хронических заболеваний. Параллельно с удлинением продолжительности жизни при ВИЧ-инфекции растет частота сердечно-сосудистой патологии, в частности острого коронарного синдрома, коронарной болезни сердца, атеросклероза сосудов у пациентов с ВИЧ моложе 50 лет [1-3]. Как сам ВИЧ, так и его лечение, может вызвать дислипидемию, повышение уровня общего холестерина, триглицеридов и снижение уровня липопротеинов высокой плотности [1].

Цель. Изучить показатели липидного обмена у пациентов с ВИЧ-инфекцией.

Методы исследования. Исследуемую группу составили 84 человека с диагнозом ВИЧ-инфекция: мужчины- 37/44%, женщины- 47/56%. Медиана возраста пациентов составила 36 (28,5; 44,5) лет. В первую группу включены 64/76% пациента, получавших АРТ, группу без АРТ составили 20/24% человек. Срок получения АРТ составил 25 (12; 38,5) месяцев. Отклонением от нормы считались уровни общего холестерина (ОХ) >5,0 ммоль/л; липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) >3,0 ммоль/л; триглицеридов (ТГ) >1,7 ммоль/л; липопротеинов очень низкой плотности (ЛПОНП) >1,0 ммоль/л; липопротеинов высокой плотности (ЛПВП) <1,0 ммоль/л [4]. Статистическая обработка полученных данных проведена с помощью программы Statistica 10.

Результаты и их обсуждение. Среднегрупповые значения уровня ОХ у пациентов на АРТ составили 5,3(4,6; 6,1) ммоль/л, у ЛЖВ без АРТ- 4,9(4,1;5,9) ммоль/л, $p > 0,05$, уровня ТГ – 1,5(1,0;2,2) и 1,45(1,0;2,0) соответственно. Уровень ЛПНП в 1-й группе – 3,2(2,4;3,8) ммоль/л, во 2-й группе- 3,2(2,2;3,2) ммоль/л, $p > 0,05$. Уровень ЛПВП в группах-

1,4(1,08;1,6) ммоль/л и 1,1(1,0;1,6) ммоль/л, ЛПОНП – 0,7(0,5;1,0) ммоль/л и 0,7(0,5;0,9) ммоль/л соответственно, $p>0,05$. Среднегрупповые значения липидов крови не выходили за пределы референтных показателей, за исключением незначительного превышения среднего уровня общего холестерина и триглицеридов в группе пациентов на АРТ. Достоверных статистически значимых различий по уровню липидов крови между группами исследования не установлено, $p>0,05$.

Вместе с тем, у 47 (73,4%) человек из 1 группы и 16 (80%) человек из 2 группы был изменен хотя бы один показатель липидограммы. Отклонение от нормальных значений уровня ОХ выявлено у 42/65,6% пациентов 1 группы и 9/45% человек из 2 группы, $p<0,05$; уровня ТГ- у 27/42,2% и 6/30% соответственно, $p>0,05$. Отклонение от нормы показателя ЛПВП отмечено у 13/20,3% человек на АРТ и 6/30% без терапии, ЛПНП у 36/56,3% и 11/55% соответственно, $p>0,05$, ЛПОНП в 15/23,4% случаях 1 группы и 2/10% случаях 2 группы $p<0,05$.

Выводы. В исследуемых группах пациентов выявлена довольно высокая частота изменений в метаболизме липидов. У пациентов, приверженных АРТ, достоверно чаще встречалась гиперхолестеринемия и повышение уровня атерогенных ЛПОНП по сравнению с непринимавшими АРТ. С учетом обеспечения в нашей стране универсального доступа к АРТ, контроль показателей липидного обмена у людей с ВИЧ является важным этапом мониторинга таких пациентов с целью профилактики сердечно-сосудистых осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. ВИЧ-инфекция и патология сердечно-сосудистой системы / Н. В. Матиевская, И. О. Токунова, В. А. Снежицкий // Медицинские новости. – 2015. – №6. – С. 6-12.
2. Чукаева, И. И. ВИЧ-инфицирование – новый фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний/ И. И. Чукаева, И. В. Комарова, А. В. Кравченко//Лечебное дело – 2014. – No.1. – С. 91-95.
3. Similar plasma lipidomic profile in people living with HIV treated with a darunavir-based or an integrase inhibitor-based antiretroviral therapy / M. Alvaro [et al.] // Scientific Reports. – 2019. – Vol. 9. – P.171-184.
4. 2019 ESC/EAS guidelines for the management of dyslipidaemias: Lipid modification to reduce cardiovascular risk /Task Force Members., ESC Committee for Practice Guidelines (CPG), ESC National Cardiac Societies //Atherosclerosis. – 2019 Vol. 290. – P.140-205.