

периоде длительные осложнения выявили у пациентов с острым гангренозно-перфоративным аппендицитом, имеющих в анамнезе гепатит С и ВИЧ-инфекцию. При этом наименьшее количество осложнений выявили при остром катаральном аппендиците.

Таким образом, у ВИЧ-инфицированных пациентов и пациентов с гепатитом С необходимо учитывать тактику оперативного лечения с предоперационной подготовкой, чтобы упредить возможные осложнения в послеоперационном периоде. Только грамотный подход к такому пациенту поможет сохранить его качество жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алекберзаде, А. В. Острый аппендицит: учеб.-метод. пособие для студентов медицинских вузов / А.В. Алекберзаде, Е.М. Липницкий. – М.: Изд-во ФГБОУ ВО Первый Московский государственный университет имени И.М. Сеченова, 2017. – 38 с.
2. Клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых», 2023 г.
3. Сафаров, С. С. Особенности течения острых хирургических патологий у ВИЧ инфицированных / СПИД больных / С. С. Сафаров // Проблемы биологии и медицины. – 2017. – № 2 (94). – С. 92–93.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Костылева Е. А., Джемакулов Э. Р., Зубкова В. П.

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Линченко С. Н.

Актуальность. В конце 2019 г. в Китайской Народной Республике (КНР) произошла вспышка новой коронавирусной инфекции с эпицентром в городе Ухань. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определила официальное наименование инфекции, вызванной новым коронавирусом, – COVID-19 («Coronavirus disease 2019»). Также комитет по таксономии вирусов 11 февраля 2020 г. присвоил официальное название возбудителю инфекции – SARS-CoV-2 [1,2].

Основным источником инфекции являются заболевшие люди, бессимптомные носители и находящиеся в инкубационном периоде. До сих пор основными путями передачи инфекции считаются воздушно-капельный и контактный. В последнее время появились данные, свидетельствующие о том,

что вирус может передаваться с помощью фекально-орального механизма, так как доказана возможность его размножения в кишечнике.

Цель. Провести анализ течения COVID-19 у пациентов с ВИЧ-инфекцией с сопутствующими заболеваниями.

Методы исследования. Ретроспективно проведен статистический анализ медицинских карт пациентов (n=22), госпитализированных по поводу коронавирусной инфекции (COVID-19), с сопутствующей ВИЧ-инфекцией на базе ГБУЗ (Специализированная клиническая инфекционная больница) Министерства здравоохранения Краснодарского края за 2019-2023 гг.

Результаты и их обсуждение. Из числа поступивших большая часть заболевших – 77,7% – были жителями г. Краснодара, оставшиеся 22,2 % были из Краснодарского края. У всех 22 пациентов был обнаружен COVID-19 (методом исследования полимеразной цепной реакции из ротоглотки и носоглотки на РНК SARS-CoV-2), а также ВИЧ-инфекция в анамнезе. Большинство госпитализированных находились в возрасте старше 44 лет (54,5 %), 6 пациентов – в возрасте 37-43 лет (27,2%), остальные были моложе 36 лет (18,3%). Основное количество пациентов имели ВИЧ-инфекцию в стадии 4А (31,8 %). Следует выделить выявление случая первичного обнаружения ВИЧ инфекции (4В стадии) в фазе прогрессии у пациентки 43 лет при поступлении в стационар по поводу COVID-19, ранее отрицавшей данное заболевание в анамнезе. У всех пациентов была выявлена сопутствующая патология. У половины пациентов диагностированы заболевания желудочно-кишечного тракта, а в 33,4 % случаях – нарушения ССС, в частности ИБС. Также частой проблемой оказался холецистит, на него приходилось 29%.

Наиболее частым оппортунистическим заболеванием выявлялась анемия ВИЧ ассоциированная. Гепатит С являлся частой сопутствующей инфекцией, так как оба вируса имеют схожие пути передачи, включая и медицинскую практику: повторное использование или недостаточная стерилизация медицинских инструментов (чаще в частных клиниках).

По данным лабораторных анализов крови: обнаруживалась лимфоцитопения в 77,7% (показатели были в диапазоне от $0,35 \times 10^9$ до $1,1 \times 10^9$), нейтрофилия у 9 поступивших (от 78 % до 86 %), эозинопения в 33,3 % (от $0,0 \times 10^9$ до $1,0 \times 10^9$) случаях. У всех пациентов была выявлена лейкоцитопения (от $0,54 \times 10^9$ до 3×10^9), пониженное количество эритроцитов – в 55,6% (от $2,65 \times 10^9$ до $4,77 \times 10^9$). Только у двоих пациентов (22,3%) гемоглобин был в норме, а у 77,7% был снижен (от 71 г/л до 94 г/л). В биохимическом анализе крови выявили следующие изменения: у 9 пациентов был повышен АСТ (от 50 МЕ/л до 78 МЕ/л), в 88,9 % случаев был повышен ЛДГ (от 206 ЕД/л до 721 ЕД/л). При этом АЛТ был повышен в 22,3% случаях, а оставшиеся 77,7% приходились на границы нормы. Количество CD4 лимфоцитов у пациентов в 4А стадии в среднем составили 432,7 кл/мкл, в 4Б стадии – 215,5 кл/мкл, в 4В стадии – 167,2 кл/мкл. У большей части поступивших заболевание протекало в тяжелой форме: 17 пациентов (77,2%) были на аппарате ИВЛ (5-11 суток).

В итоге только 22,3% пациентов умерли, а в 77,7% случаях выписались с благоприятным исходом.

Выводы. У всех поступивших пациентов была выявлена сопутствующая патология, включающая заболевания ЖКТ и ССС. Самым частым оппортунистическим заболеванием оказалась анемия ВИЧ ассоциированная на фоне тромбоцитопении, с обратным пропорциональным соотношением зависимости CD4: чем больше стадия, тем ниже данный показатель.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белоцерковская, Ю. Г. COVID-19: респираторная инфекция, вызванная новым коронавирусом: новые данные об эпидемиологии, клиническом течении, ведении пациентов / Ю. Г. Белоцерковская, А. Г. Романовских, И. П. Смирнов // Consilium Medicum. – 2020. – № 22 (3). – С. 12–20.

2. Никифоров, В. В. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): клинико-эпидемиологические аспекты / В. В. Никифоров, Т. Г. Суранова, Т. Я. Чернобровкина [и др.] // Архив внутренней медицины. – 2020. – № 10 (2). – С. 87–93.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОСКОБОВ И ПЛОДНОГО ЯЙЦА У ЖЕНЩИН С ПРЕРВАННОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ

Косцова Л. В.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Актуальность. Невынашивание беременности является медико-социальной проблемой, которая ставит научные и клинические исследования в этой области в ряд важнейших задач современной медицины [1, 2].

По оценкам С. Dugas, W. G. Gossman, до 26% всех беременностей заканчиваются самопроизвольным выкидышем и до 10% из них диагностируют как неразвивающуюся беременность. Согласно современным данным, 75-80% спонтанных прерываний приходится на первые 12 недель беременности [3].

Исследования, посвященные изучению на гистологических препаратах морфологической характеристики соскобов у женщин с невынашиванием беременности ранних сроков, являются актуальными с позиции выявления причин прерывания беременностей.

Цель. Изучить морфологическую характеристику слизистой матки и плодного яйца по соскобам из полости матки при самопроизвольных потерях беременности.

Методы исследования. Проведено гистологическое исследование 30 образцов abortивного материала у женщин с самопроизвольной потерей