

(классификация ВОЗ): 3 стадия – 62 (33,5%), 4 стадия – 36 (19,5%); ранние стадии были установлены у 47% пациентов: 1 стадия – 74/ 40%, 2 стадия – 13/7%.

Выводы. Среди ВИЧ-инфицированных с летальным исходом в 2021-2025 г. преобладали мужчины. Умершие мужчины чаще женщин были инфицированы ВИЧ парентеральным путем. Доля женщин со «стажем» ВИЧ-инфекции к моменту смерти более 10 лет, а также умерших в возрасте старше 60 лет была достоверно больше, чем мужчин.

ЛИТЕРАТУРА

1. Леонова, О. Н. Тяжелые и коморбидные состояния у больных с ВИЧ-инфекцией: анализ неблагоприятных исходов / О. Н. Леонова, Е. В. Степанова, Н. А. Беляков // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2017. – Т. 9, № 1. – С. 55-64. – doi: 10.22328/2077-9828-2017-9-1-2.

2. Структура причин летальных исходов у больных ВИЧ-инфекцией на госпитальном этапе в стационарах Москвы с 2015 по 2019 г / Н. А. Смирнов, М. В. Нагибина, Н. Н. Мартынова [и др.] // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2024. – Т. 13, № 3 (50). – С. 37-43. – doi: 10.33029/2305-3496-2024-13-3-37-43.

БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ: ОТ КЛАССИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ К НОВЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ГОРИЗОНТАМ

Косцова Л. В., Калоша Л. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Бактериальный вагиноз (БВ) остается сложной, не до конца изученной и неоднозначной проблемой в гинекологической практике. Это обусловлено его неспецифичностью, частым бессимптомным течением у женщин (до 50%) и схожестью симптомов с другими вагинальными инфекциями. В связи с этим, актуальным является поиск более точных, быстрых и простых в использовании методов диагностики, способных определять широкий спектр возбудителей заболевания.

Цель. Провести анализ литературных источников за последние пять лет для представления актуальной информации о современных методах диагностики бактериального вагиноза.

Методы исследования. В работе изучены и проанализированы современные источники литературы, статьи, тезисы, базы данных. Применялись информационно-аналитический и оценочно-сравнительный методы.

Результаты и их обсуждение. В настоящее время для постановки диагноза БВ используют метод Амсея. Однако с помощью современных технологий изучаются и разрабатываются новые возможные диагностические маркеры БВ. А. Challa, J. S. Maras et al. установили, что применение инструментов машинного обучения к мультиомным наборам данных способствует обнаружению биомаркеров с высокой предсказательной

эффективностью. Кроме того, авторами отмечено, что модели классификации, основанные на метаболоме, демонстрируют более высокую диагностическую эффективность в прогнозировании бактериального вагиноза, чем биомаркеры, основанные на микробиоме [1]. A. B. Oyenih, R. Haines et al. продемонстрировали возможность нового теста, ориентированного на 22 вида возбудителей, связанных с БВ. По данным авторов, используя большое количество разнообразных вагинальных проб от разных рас и возрастных групп, включая беременных женщин, новый тест qRT-PCR и индекс MDL-BV эффективно диагностировал БВ в течение 8 часов (с момента получения образца), используя 22 вида, ассоциированных с БВ [2]. Недавние исследования I. I. Wiguna, K. Tanoto et al. указывают на перспективность шкалы BVBlue как диагностического инструмента БВ благодаря ее высокой чувствительности, специфичности и скорости. Тем не менее, для полного подтверждения диагностической достоверности этой шкалы необходимы дополнительные исследования, направленные на изучение бактериальной эпидемиологии БВ в различных странах [3].

Выводы. Несмотря на то, что критерии Амсея по-прежнему являются основой для постановки диагноза бактериальный вагиноз, современные исследования активно развивают новые, более точные, быстрые и комплексные методы. Интеграция машинного обучения, мультимедийных данных, высокопроизводительных молекулярно-генетических технологий, а также разработка биомаркеров и экспресс-тестов открывают новые перспективы для ранней и точной диагностики бактериального вагиноза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Multi-omics analysis identifies potential microbial and metabolite diagnostic biomarkers of bacterial vaginosis / A. Challa, J. S. Maras, S. Nagpal [et al.] // J Eur Acad Dermatol Venereol. – 2024. – Vol. 38, № 6. – P. 1152-1165.
2. Molecular characterization of vaginal microbiota using a new 22-species qRT-PCR test to achieve a relative-abundance and species-based diagnosis of bacterial vaginosis / A. B. Oyenih, R. Haines, J. Trama [et al.] // Front Cell Infect Microbiol. – 2024. – Vol. 28, № 14. – P. 1409774.
3. BVBlue as a diagnostic instrument for the diagnosis of bacterial vaginosis: a systematic review / I. I. Wiguna, K. Tanoto, V. Hadinata [et al.] // BMC Womens Health. – 2025. – Vol. 28, № 25. – P. 90.