

# ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО И СТАРШЕГО ВОЗРАСТА

Кашевник Т.И., Матиевская Н.В.

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Распространение ВИЧ-инфекции за пределы группы потребителей парентеральных наркотиков связано с возрастанием роли половой передачи заболевания у пациентов молодого репродуктивного возраста. Современной демографической тенденцией людей, живущих с ВИЧ, являются рост доли пациентов старшей возрастной группы - 50 лет и более. В настоящее время, благодаря эффективности антиретровирусной терапии, удаётся сравнить продолжительность и качество жизни ВИЧ-инфицированных пациентов с не инфицированными. Мониторинг пожилых ВИЧ-инфицированных пациентов является сложной многоплановой проблемой, так как у них появляется значительное количество дополнительных медико-социальных и психологических проблем, связанных с развитием нежелательных эффектов препаратов, развитием коморбидности и т.д.

**Цель исследования:** представить демографические и эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции у пациентов молодого и старшего возраста с учётом гендерных различий.

**Материал и методы.** Выполнен ретроспективный анализ медицинской документации (амбулаторные карты, истории болезни) 668 ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на учете в консультативно-диспансерном кабинете Гродненской областной инфекционной клинической больницы на 01.01.2017 года. В анализ были включены 495 (74,1%) пациентов, разделенных в зависимости от возраста на 2 группы: 1-я группа: пациенты молодого возраста – до 40 лет включительно – 409 (61,2%) человек; 2-я группа: пациенты в возрасте 50 лет и старше – 86 (12,9%) человек. Сравнительный анализ демографических и эпидемиологических особенностей ВИЧ-инфекции проведен с учетом пола пациентов. Статистический анализ выполнен с использованием пакета «Statistica 10.0», данные представлены в виде Me и интерквартильного размаха (ИКР).

**Результаты.** В настоящее время доля ВИЧ-инфицированных пациентов молодого возраста (61,2%) среди состоящих на учете в КДК значительно преобладает над пациентами старшей возрастной

группы (12,9%) ( $p < 0,05$ ). Среди взятых в анализ пациентов первой группы женщин было 47,7% (195 человек), мужчин – 52,3% (214); во второй группе женщин было 44,2% (38), мужчин – 55,8% (48). Возраст пациентов в 1-й группе наблюдения составил у женщин: 32,0 (29,0; 36,0) года, у мужчин – 34,0 (31,0; 37,0) года, соответственно,  $p > 0,05$ . Возраст пациентов второй группы был 56,0 (53,0; 59,0) лет у женщин и 55 (51,0; 59) - у мужчин,  $p > 0,05$ .

Распределение пациентов в группах по возрасту на момент анализа представлено в таблице 1.

Таблица 1. Распределение пациентов по возрасту

Возраст на момент анализа	1-я группа n=409		Возраст на момент анализа	2-я группа n=86	
	Женщины n=195	Мужчины n=214		Женщины n=38	Мужчины, n=48
До 20 лет	1 (0,5%)	2 (0,9%)	50-54	14 (36,8%)	23 (48%)
21-25	12 (6,2%)	5 (2,3%)	55-59	15 (39,6%)	14 (29,1%)
26-30	63 (32,3%)	44 (20,6%) <sup>1</sup>	60-64	6 (15,8%)	8 (16,6%)
31-35	62 (31,8%)	75 (35,1%)	65-69	1 (2,6%)	2(4,2%)
36-40	57(29,2%)	87 (40,1%) <sup>1</sup>	70 и более	2 (5,2%)	1(2,1%)

Примечание: <sup>1</sup> –  $p < 0,05$  при сравнении по полу в 1-й группе, test  $\chi^2$

Как видно из представленной таблицы в старшей возрастной группе не установлено различий по полу в разных возрастных категориях пациентов. В первой группе в наиболее молодой возрастной категории – от 20 до 30 лет, женщин было значительно больше мужчин: 75 (38,5%) и 49 (22,9%), соответственно ( $p < 0,05$ ). В то время как в возрастной категории от 30 до 40 лет мужчин было больше. Распределение пациентов в группах по возрасту на момент установления диагноза и длительности диспансерного наблюдения по ВИЧ-инфекции представлено в таблице 2.

Таблица 2. Сроки постановки на учет и «стаж» ВИЧ-инфекции

Возраст постановки на учет по ВИЧ	1-я группа n=409		2-я группа n=86	
	Женщины n=195	Мужчины n=214	Женщины n=38	Мужчины, n=48
До 20 лет	13 (6,7%)	9 (4,2%)	-	-
20-29	114(58,4%)	101(47,2%) <sup>1</sup>	-	-
30-39	68 (34,9%)	104(48,6%) <sup>1</sup>	0	3 (6,3%)
40-49	-	-	7 (18,4%)	14 (29,2%)
50-59	-	-	24 (63,2%)	25 (52,1%)
60-69	-	-	6 (15,8%)	4(8,4%)
70- более	-	-	1 (2,6%)	0

Примечание: <sup>1</sup> –  $p < 0,05$  при сравнении по полу в 1-й группе, test  $\chi^2$

Как представлено в таблице 2, в первой группе доля женщин, которым диагноз ВИЧ-инфекции был выставлен в более молодом возрасте (20-29 лет), достоверно больше доли мужчин аналогичного возраста ( $p < 0,05$ ), которые чаще, чем женщины, узнавали о диагнозе в возрасте 30-39 лет. Достоверных различий по возрасту установления диагноза ВИЧ-инфекции во второй группе исследования между мужчинами и женщинами не выявлено. Среди лиц старшего возраста 27,9% пациентов были инфицированы в возрасте моложе 50 лет.

Распределение ВИЧ-инфицированных пациентов обеих групп по путям инфицирования представлено в таблице 3.

Таблица 3 – Распределение пациентов по путям инфицирования

Путь инфицирования ВИЧ	Пациенты до 40 лет, n=409		Пациенты старше 50 лет, n=86	
	Женщины n=195	Мужчины n=214	Женщины n=38	Мужчины, n=48
ПИН	25(12,8%)*	57(26,6%)***	1 (2,6%)	8 (16,7%) <sup>2</sup>
Половой	170 (87,2%)	153 (71,5%)	37(97,4%)	39(81,3%)
Не установлен	-	2 (0,95%)	-	1(2%)
Перинатальное инфицирование	-	2(0,95%)	-	-
МЛС	6 (3,1%)	30 (14%) <sup>1</sup>	-	8 (16,7%) <sup>2</sup>

Примечание: <sup>1</sup> –  $p < 0,05$  при сравнении по полу в 1-й группе, <sup>2</sup> –  $p < 0,05$  при сравнении по полу во 2-й группе, \* -  $p < 0,05$  при сравнении с женщинами 2-й группы, \*\* -  $p < 0,05$  при сравнении с мужчинами 2-й группы, test  $\chi^2$ ; МЛС – места лишения свободы; ПИН – потребитель инъекционных наркотиков

Как видно из таблицы 3, как среди женщин, так и среди мужчин в обеих группах, преобладающий путь передачи инфекции – половые гетеросексуальные контакты. Однако, инфицирование при использовании парентеральных наркотиков среди мужчин 1-й группы встречается чаще, чем среди женщин, и чем среди мужчин старшей группы. Женщины молодого возраста в 4,5 раз реже мужчин находились в МЛС ( $p < 0,05$ ); в старшей возрастной группе пребывания женщин в МЛС не установлено.

**Выводы.** В настоящее время доля ВИЧ-инфицированных пациентов молодого возраста до 40 лет среди состоящих на учете в КДК составляет 61,2%, значительно преобладает над пациентами в возрасте 50 лет и старше (12,9%) ( $p < 0,05$ ). Среди пациентов молодого возраста до 30 лет женщин значительно больше, чем мужчин, при этом в возрасте 20-29 лет диагноз ВИЧ-инфекции чаще также

устанавливался у женщин, что диктует необходимость усиления превентивных мер по профилактике передачи ВИЧ-инфекции в группе молодых женщин. В обеих группах пациентов, как среди женщин, так и мужчин доминирует половой путь передачи ВИЧ. Парентеральный путь инфицирования при введении наркопрепаратов в обеих группах пациентов чаще установлен у мужчин, чем у женщин. При этом в группе молодых пациентов частота ПИН как у мужчин, так и женщин была выше при сравнении с группой старшего возраста. Ожидается постепенное увеличение старшей возрастной группы за счет естественного старения ВИЧ-инфицированных пациентов молодого возраста.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Характеристика Эпидемического процесса и ведущих факторов риска распространения ВИЧ-инфекции в условиях крупного мегаполиса /В.В. Науменко [и др.]// Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2015. – Т. 20, № 6. – С. 15–18.

### ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Кеда В.В., Миклашевич Ф.С., Гривачевский А.С., Божко Г.Г.,  
Болбатун А.И., Бобко Ю.И., Карпуть И.А.

*Гродненская областная клиническая больница,  
Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** За последние 50 лет в индустриально развитых странах уровень заболеваемости раком поджелудочной железы (РПЖ) вырос более чем в 3 раза и достиг 8-9 случаев на 100 000 населения [2,4,6]. В Беларуси наблюдается аналогичный тренд заболеваемости и смертности, в течение последних десяти лет количество ежегодно регистрируемых случаев РПЖ составляет около 900 человек [5].

**Цель.** Изучение отдаленные результаты лечения РПЖ.

**Методы исследования.** В 2006-2015 гг. Гродненском областном онкологическом диспансере (ГООД) по поводу РПЖ на различных стадиях опухоли взято на учет 1009 пациентов. Среди них выделено группа (43 пациента), которым проводилось радикальное хирургическое лечение в онкологическом отделении №5 Гродненской областной клинической больницы (ГОКБ), а также химиолучевое лечение в адьювантном режиме. За ними был