

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский
университет» МЗ РФ
Кафедра инфекционных болезней

ВИЧ инфекция у детей

Выполнили:

Бурнакова С.Ю. гр. 1571

Сюткина З.А., гр. 1572

Научный руководитель:

к. м. н., А.Л. Айнетдинова

Кемерово, 2020

Актуальность

Распространения ВИЧ инфекции в современном мире приобрело характер пандемии. В Российской Федерации зарегистрировано более 1 190 тысяч человек с ВИЧ, что составляет около 0,6 % населения, более 250 тысяч пациентов погибло от данной инфекции. Кемеровская область одна из неблагополучных по эпидемическому распространению ВИЧ инфекции. На конец 2019 года в области зарегистрировано более 45 тысяч человек, страдающих заболеванием, из них более 8 тысяч человек в г. Кемерово. Среди путей передачи ВИЧ доминирует половой, на него приходится более 66 % всех заражений. Увеличение гетеросексуального компонента при половом пути передачи ведет к увеличению беременностей и родов у ВИЧ инфицированных женщин. Согласно официальной статистике вертикальный путь передачи занимает около 1,4%. Реализация его наступает при антенатальной трансмиссии ВИЧ, интранатальной или постнатальной при кормлении грудным молоком. Частота передачи ВИЧ от матери к ребенку при отсутствии профилактических мероприятий может составлять 25-30%.

Цель исследования

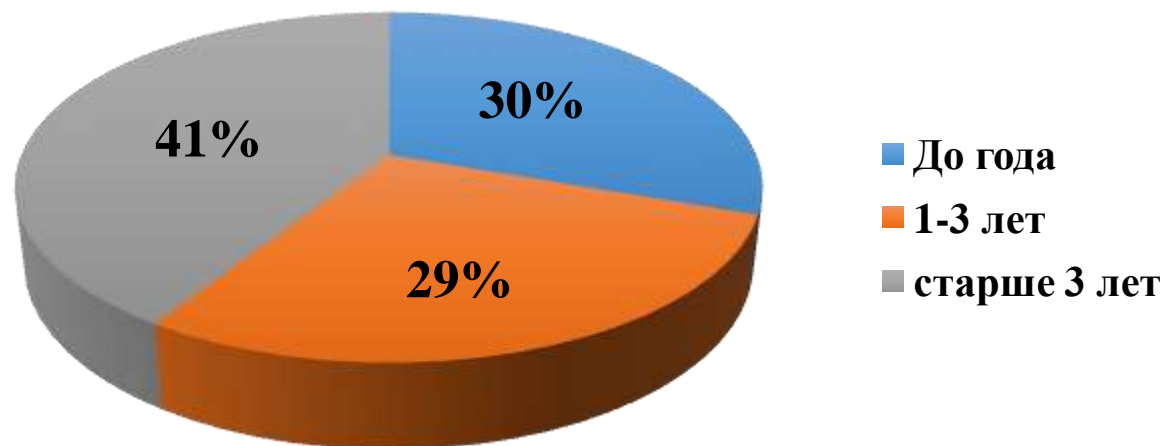
- Изучить особенности течения перинатальной ВИЧ инфекции, половозрастной состав детей и социальный статус семей в которых воспитывались пациенты, особенности клинико-иммунологического статуса пациентов.
- Выявить частоту встречаемости наиболее распространённых вторичных проявлений ВИЧ инфекции в зависимости от возраста детей и стадии заболевания по В.И Покровскому.

Материалы и методы исследования

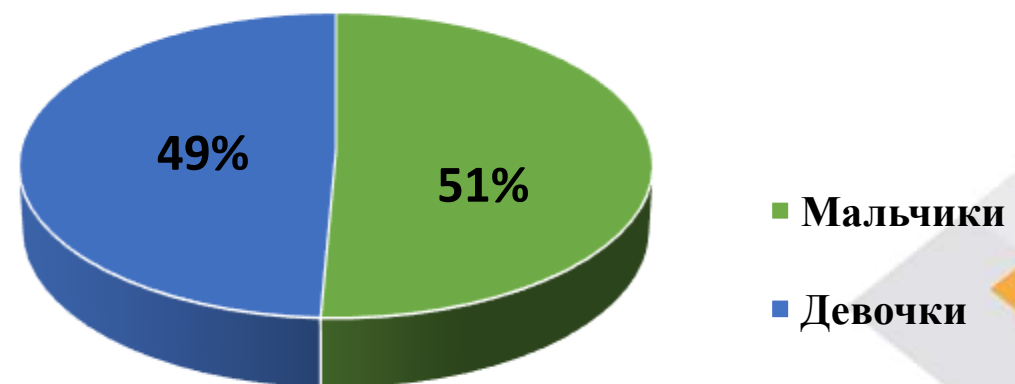
Исследование проведено на базе ГАУЗ КО «КОКИБ» в 2017-2019 годах, путём ретроспективного анализа историй болезни 73 пациентов детского возраста. Диагноз ВИЧ инфекции был подтвержден у детей двукратным обнаружением провирусной ДНК-ВИЧ в лимфоцитах методом полимеразной цепной реакции в 100% случаев. Изучался половозрастной состав детей, социальный статус семей в которых воспитывались пациенты, особенности клинико-иммунологического статуса пациентов. Обработка полученных результатов проводилась методом вариационной статистики с вычислением средних величин, ошибки средней величины.

Результаты

Возрастной состав пациентов



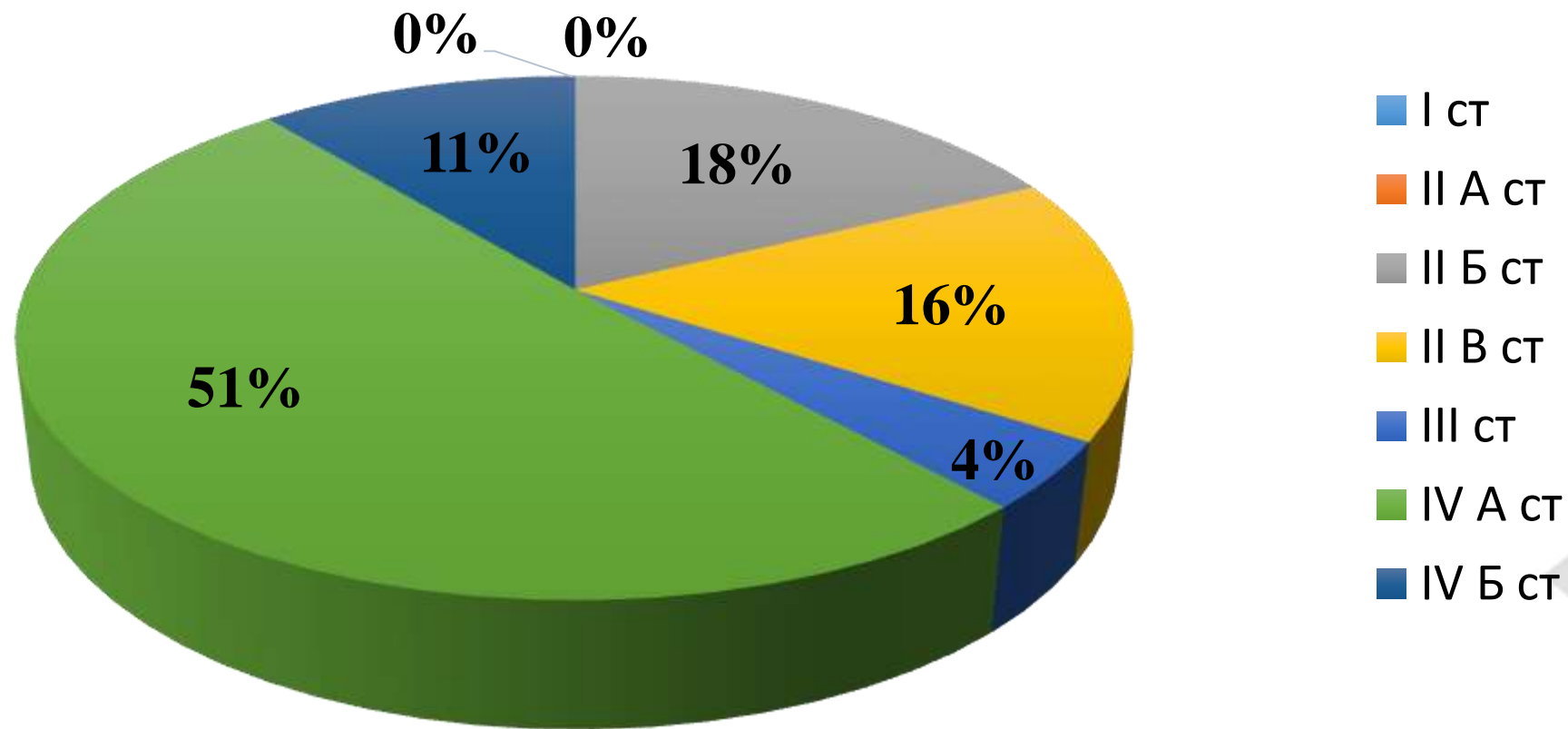
Половой состав пациентов



Результаты

- У членов семьи регистрировали: гепатиты, передаваемые парентеральным путем - 26%, туберкулезную инфекцию – 9,7%, инфекции, передаваемые половым путем – 8,2%.
- Подавляющее большинство матерей – около 95% - знали о своем ВИЧ статусе. 82% женщин во время беременности не получали химиопрофилактику вертикальной трансмиссии ВИЧ, так как не наблюдались в женской консультации.
- У женщин, с неуточненным ВИЧ статусом, родоразрешение проводилось через естественные родовые пути – 52%.
- В 28,7% случаев дети не были отлучены от естественного вскармливания. 7 детей получали длительное грудное вскармливание и трансмиссия ВИЧ наступала через грудное молоко.

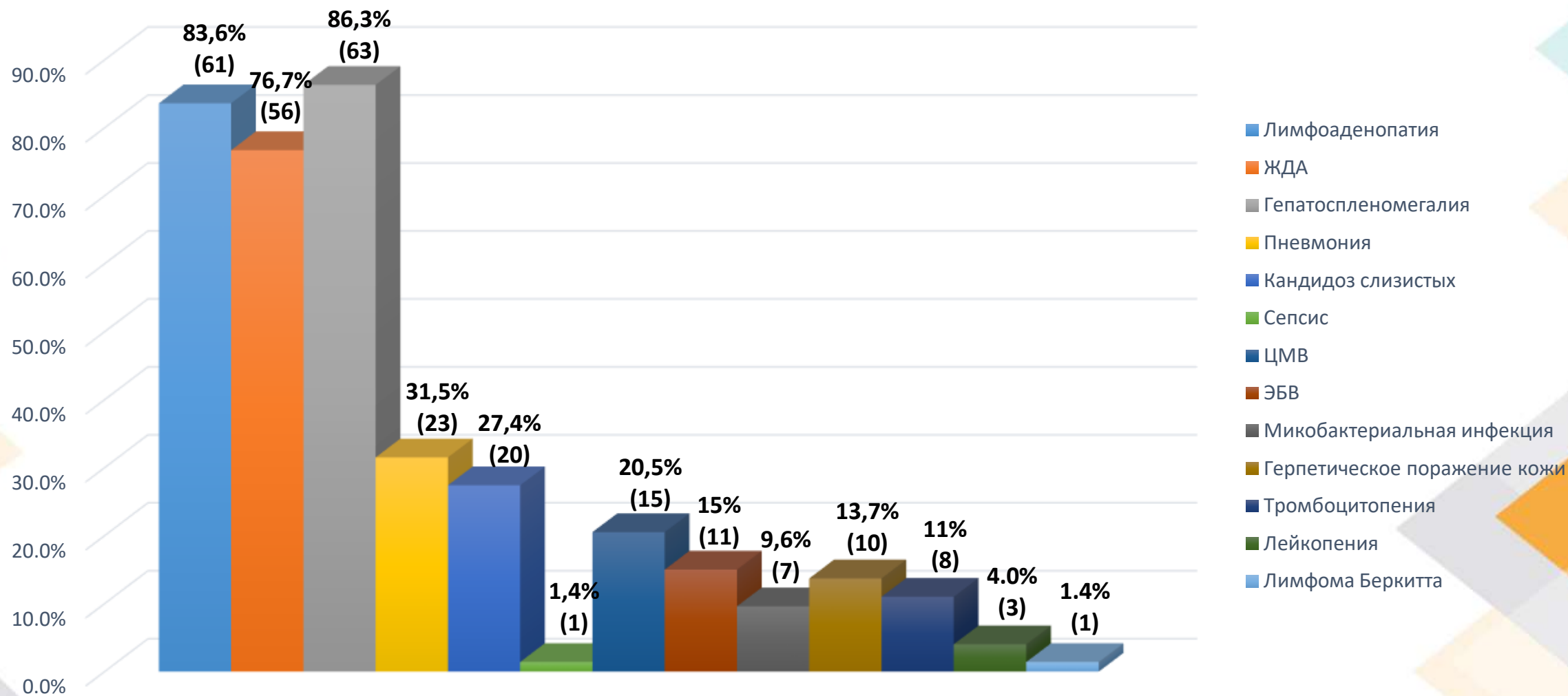
По стадиям согласно клинической классификации В.И Покровского дети распределились следующим образом:



Показатели тяжести заболевания

- Показатели иммунодефицита (CD4) у детей на первом году жизни с проявлением вторичных заболеваний варьировали от 17% до 54%, у 18 (24,6%) регистрировали тяжелый иммунодефицит. Двое детей с тяжелым иммунодефицитом, несмотря на своевременно начатую антиретровирусную терапию и полный объем этиотропной терапии вторичных заболеваний, погибли.
- Дети раннего возраста имели показатели CD4 от 13% до 39%. У детей старшего возраста с перинатальной ВИЧ инфекцией чаще встречались 4А и 4Б стадии, показатели иммунограммы (CD4) варьировали от 0% до 40%.
- ВИЧ инфекция клинически дебютировала вторичными заболеваниями на первом году жизни у 40% детей.

Вторичные заболевания



Выводы

- Тяжесть и многообразие вторичных заболеваний у детей с перинатальной ВИЧ коррелировали с тяжестью иммунодефицита.
- У детей с перинатальной ВИЧ инфекции отмечался большой спектр и разнообразие вторичных заболеваний с серьезным прогнозом для жизни и здоровья, а также регистрировались смертельные исходы, несмотря на должный объем терапии.

