

следующие средние значения: АлАТ – 286,2 Ед/мл, билирубин (общий) – 104,2 мкмоль/л, щелочная фосфатаза – 551,2 Ед/мл, тимоловая проба – 5,5 Ед/мл. Заболевание подтверждено выявлением антител к ВГЕ (IgG и IgM) методом ИФА в 100% случаев.

Выводы: Среди заболевших ВГЕ преобладали мужчины в возрасте 40-59 лет (45%). Заболевание преимущественно регистрировалось у городских жителей с подъемом заболеваемости в марте – июле. Ни один из заболевших не выезжал в районы эндемичные по ВГЕ, что свидетельствует о возможном наличии местного очага. Заболевание протекало в среднетяжелой форме (60%), с развитием холестатического синдрома в 33% случаев. У 100% пациентов обнаружены anti-HEV IgM и IgG.

Заключение: Проблема ВГЕ является актуальной и требует дальнейшего углубленного изучения с применением более чувствительных молекулярно-генетических методов специфической идентификации генотипа HEV, циркулирующего на территории Белгородской области. В перспективе необходимо уточнение эпидемиологических факторов передачи ВГЕ, с учетом гипотезы о том, что источником инфекции могут являться свиньи.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ И СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2005-2010 ГГ.

Мухамедов Д.Ю., Щербаченко Д.С.

Научный руководитель: доцент, к.м.н Пономаренко Т.Н.
Белгородский государственный национальный исследовательский
университет

Актуальность проблемы: Распространение ВИЧ/СПИДа продолжает оставаться проблемой мирового масштаба. Ежедневно в мире становится на 14000 больше ВИЧ-инфицированных. В Российской Федерации на 1 января 2011 года официально выявлено и зарегистрировано 575071 ВИЧ-инфицированных, из них 4 956 детей в возрасте до 15 лет.

Цель работы: Выявить современные особенности ВИЧ-инфекции в Белгородской области, оценить заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Белгородской области за период с 2005 по 2010 год.

Материалы и методы: данные журналов учета инфекционных заболеваний, выписок из карт эпидемиологического расследования. Проведен статистический анализ показателей заболеваемости.

Результаты: Первый случай ВИЧ-инфекции у жителя Белгородской области был выявлен в 1992 г. Всего за период с 01.01.1992 г. по 01.01.2011 г. среди жителей области зарегистрировано 887 случаев ВИЧ-инфекции. Мужчины составляют 58,7% инфицированных (521 случаев), женщины 41,3% (366 случаев). Среди путей инфицирования значительно преобладает половой путь – 57% (506 случаев). Парентеральный инъекционный путь

инфицирования составляет 39,6% (351 случай), вертикальный – 1,5% (13 случаев), бытовой – 0,8% (7 случаев), трансфузионный – 0,5% (4 случая), в 0,6% (6 случаев) путь инфицирования не был установлен. Имеется тенденция к увеличению количества случаев полового пути инфицирования и снижению парентельного инъекционного пути передачи. Количество выявляемых ежегодно случаев инфицирования ВИЧ-инфекцией с каждым годом увеличивается (88 в 2005г., из них 61 житель Белгородской области; 115 в 2006 г., из них 85 жителей Белгородской области; 129 в 2007г., из них 85 жителей Белгородской области; 137 в 2008г., из них 88 жителей Белгородской области; 141 в 2009г., из них 98 жителей Белгородской области; 180 в 2010г., из них 131 житель Белгородской области), причем значительную долю выявленных случаев составляют люди, переехавшие в Белгородскую область из других регионов. Миграционные процессы способствуют притоку в область людей с уже установленным диагнозом, что увеличивает количество источников инфекции, а также жителей области, заразившихся на других территориях. В ходе гендерного анализа выявлено незначительное преобладание мужчин в составе инфицированных на протяжении исследуемого периода (30 из 61 случая в 2005г., 46 из 85 случаев в 2006г., 44 из 85 случаев в 2007г., 53 из 88 случаев в 2008г., 53 из 98 случаев в 2009г., 70 из 131 случая в 2010г.). Растет удельный вес женщин в структуре ВИЧ-инфицированных (31 из 61 случая в 2005г., 39 из 85 случаев в 2006г., 41 из 85 случаев в 2007г., 35 из 88 случаев в 2008г., 45 из 98 случаев в 2009г., 61 из 131 случая в 2010г.). Наибольшее количество инфицированных наблюдается в возрастных группах 20-29 лет и 30-39 лет. Отмечена тенденция к увеличению заболеваемости в старшей возрастной группе (50 лет и >). На 01.01.2011г. в Белгородской области родилось 128 детей от ВИЧ(+) матерей. Из них 11 детей ВИЧ-инфицированы (2 ребенка умерло). Процент перинатальной передачи составил – 8,6%. Количество детей, рожденных от ВИЧ(+) матерей, ежегодно увеличивается. Летальность за анализируемый период составила 100 человек. При анализе социального статуса ВИЧ-инфицированных выявлено, что наибольшее количество случаев приходится на группу неработающих людей.

Выводы:

1. Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией по Белгородской области составляет 49,2 на 100 тыс. населения, что в сравнении с показателем пораженности по России (350 на 100 тыс. населения) в 7,1 раза ниже
2. Ведущими путями инфицирования являются половой среди гетеросексуального населения (57%), который преобладает над парентеральным в среде потребителей инъекционных наркотиков (39,6 %)
3. Основную массу ВИЧ- инфицированных составляют молодые люди в возрасте 20-39 лет (75,2 %)
4. Растет удельный вес женщин фертильного возраста в структуре ВИЧ-инфицированных, а также вырос удельный вес старших возрастных групп через половой путь передачи.

5. Растет кумулятивное число ВИЧ-инфицированных на территории области, и этот рост в ближайшие годы будет неизбежно продолжаться, учитывая высокую внутреннюю и внешнюю миграцию населения, близкое соседство с Украиной, являющейся неблагоприятной в эпидемиологическом отношении территорией.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В (ПО МАТЕРИАЛАМ 4 ОТДЕЛЕНИЯ ОГКУЗ «ИКБ ИМЕНИ Е.Н. ПАВЛОВСКОГО»)

Осипова Н.Н.

Научный руководитель: к.м.н., доц. Болдырев А.В.

Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Институт последипломного медицинского образования

Актуальность: Инфекция, обусловленная вирусом гепатита В (HBV), остаётся одной из крупнейших вирусных пандемий. Так, по данным ВОЗ, в мире более 2 миллиардов человек имели контакт с HBV, у почти 400 миллионов из них наблюдается хроническое течение HBV-инфекции, характеризующееся повышенным риском развития цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы.

Цель работы: Изучить клинико-эпидемиологические и диагностические особенности хронического вирусного гепатита В.

Материалы и методы исследования: Проведён анализ 60 историй болезни с диагнозом хронический вирусный гепатит В. Диагностика HBV-инфекции осуществлялась на основе выявления в сыворотке крови антигенов и антител к антигенам вируса методом ИФА, обнаружения ДНК-вируса в сыворотке крови с помощью ПЦР, а также общеклинических методов исследования (сбор жалоб, анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), лабораторно-инструментальных методов (биохимия крови, УЗИ печени, фиброэластография).

Результаты исследования: Средний возраст пациентов на момент лечения составил 31,8 +/- 0,3 лет. Большинство являются городскими жителями – 73,3% (44 человека), меньшая часть – сельскими -26,7% (16 больных). В гендерной структуре преобладают мужчины -81,7% (49 человек). «Стаж» хронического вирусного гепатита В варьирует от 2 до 20 лет, в среднем – 6,1 +/- 0,2 г. Из анамнеза выявлено, что большая часть больных связывает возникновение заболевания с оперативными вмешательствами 33,3% (20 человек), с посещением стоматолога – 16,7% (10 больных), с ФГДС -15% (9 человек), со случайными половыми связями и медицинской профессией (контакт с кровью больных) – по 5% (по 3 человека), с переливанием крови – 3% (2 больных), с бытовым контактом (пользование