

ІНФЕКЦІЙНІ ТА ПАРАЗИТАРНІ ХВОРОБИ СУЧАСНОСТІ: ЗАГРОЗИ, АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ТА ТЕРАПІЇ, НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції
і пленуму ГО «Всеукраїнська асоціація інфекціоністів»

4–5 травня 2023 р.
м. Ужгород

Київ
ДЕЛЬТА
2023

УДК 616.9/99-07-88
I-74

Видання збірника матеріалів
рекомендовано президією
ГО «Всеукраїнська асоціація інфекціоністів»
(протокол № 3 від 20 квітня 2023 р.)

Редакційна колегія:

д-р мед. н., професор *О.А. Голубовська*, д-р мед. н., професор
С.О. Крамарьов, д-р мед. н., професор *Л.В. Мороз*, д-р мед. н., про-
фесор *О.Я. Пришляк*, д-р мед. н., професор *О.В. Рябоконт*, д-р мед. н.,
професор *Т.В. Чабан*.

I-74

Інфекційні та паразитарні хвороби сучасності: загрози, актуальні питання діагностики та терапії, невідкладні стани: Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції і пленуму ГО «Всеукраїнська асоціація інфекціоністів» (4–5 травня 2023 р., м. Ужгород). — К.: ДЕЛЬТА, 2023. — 85 с.

ISBN 978-617-95294-0-5

УДК 616.9/99-07-88

ISBN 978-617-95294-0-5

© ДЕЛЬТА, 2023
© Колектив авторів ГО «Всеукраїнська асоціація інфекціоністів», 2023

КО-ІНФЕКЦІЯ: HIV ТА SARS-COV-2. КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ

Актуальність. Згідно даних Центра Громадського Здоров'я МОЗ України в 2021 році в Україні проживало близько 245000 осіб інфікованих ВІЛ, що в умовах пандемії коронавірусної хвороби неминуче призводить до випадків ко-інфекції HIV та SARS-COV-2. При цьому кількість публікацій, що описують поєднаний перебіг ВІЛ-інфекції та коронавірусної хвороби досить обмежена.

Мета. Дослідити особливості перебігу COVID-19 на фоні HIV-інфекції.

Матеріали і методи. В роботі проаналізовано клініко-лабораторні особливості ко-інфекції ВІЛ та SARS-COV-2 у пацієнтів, що перебували на стаціонарному лікуванні в інфекційному відділенні КНП КМКЛ № 4 у II півріччі 2022 р. та 2 місяці 2023 р. Зареєстровано 5 випадків даної ко-інфекції. Всі пацієнти були соціально адаптовані та не належали до груп населення з підвищеним ризиком захворюваності на ВІЛ-інфекцію, не були раніше на обліку у міському Центрі боротьби з ВІЛ-інфекцією та не отримували АРТ. Вік хворих складав від 36 до 73 років (в середньому 52.8 роки). З 5 пацієнтів 3 були жіночої статі, 2 чоловічої. У всіх пацієнтів при госпіталізації було підвищення температури тіла до фебрильних цифр, сухий кашель. У 4 з 5 хворих при госпіталізації були наявні ознаки легеневої недостатності у вигляді тахіпноє та зниження сатурації нижче 93% без кисневої підтримки. З боку гемограми у 100% хворих спостерігалась анемія різного ступеня вираженості, тромбоцитопенія та прискорення ШОЕ вище 40 мм/год. У 4 хворих спостерігалась лейкопенія, у 1 лейкоцитоз. У 4 з 5 хворих діагностовано ураження легень у вигляді інфільтративних змін, підтверджених рентгенологічно. У 4 з 5 пацієнтів спостерігався важкий перебіг хвороби, у 1 середньотяжкий.

Результати. Всі пацієнти отримували лікування згідно протоколу лікування SARS-COV-2 — антикоагулянти, кисневу терапію та ГКС у відповідних дозуваннях. У 1 пацієнта прижиттєво була діагностована пневмоцистна пневмонія, у 1 дисемінований туберкульоз легень з розпадом, у 2 орофарингеальний кандидоз, у 1 хронічний вірусний гепатит С. З 3 з 5 пацієнтів, враховуючи важкість стану, були

госпіталізовані до відділення ВАІТ ІХ. У 4 з пацієнтів спостерігався сповільнений кліренс від SARS-COV-2 — лише 1 пацієнт виписаний зі стаціонару з вірусологічним одужанням. 2 пацієнти з 5 померли. В одному випадку встановлено патологоанатомічний діагноз: ВІЛ-інфекція, ІV-клінічна стадія. Двобічна субтотальна пневмоцистна пневмонія. В другому — ВІЛ-інфекція, ІV-клінічна стадія. Дисемінований туберкульоз легень. Коронавірусна інфекція в обох летальних випадках виступала як конкуруюче захворювання. 3 пацієнта виписані зі стаціонару з покращенням та скеровані до міського центру боротьби з ВІЛ-інфекцією, з метою призначення АРТ.

Висновки.

1. Найбільш типовими змінами з боку лабораторних показників при ко-інфекції HIV та SARS-COV-2 є анемія, переважно лейкопенія, тромбоцитопенія, прискорення ШОЕ, гіпопротеїнемія та збільшення рівня СРБ.

2. Наявність ко-інфекції HIV та SARS-COV-2 асоційована з важким перебігом хвороби та підвищеним ризиком госпіталізації до відділення інтенсивної терапії.

3. У пацієнтів з ко-інфекцією HIV та SARS-COV-2 спостерігається сповільнений кліренс від SARS-COV-2.

4. Безпосередньою причиною смерті при ко-інфекції HIV та SARS-COV-2, було прогресуванням опортуністичних інфекцій, що можливо спричинено імуносупресивною дією ГКС, які застосовуються в лікуванні хворих на COVID-19.

М.О. Андрущак

*Буковинський державний медичний університет,
м. Чернівці, Україна*

ЗАСТОСУВАННЯ СПОР СИБІРКИ, ЯК БІОЛОГІЧНОЇ ЗБРОЇ

Актуальність проблеми. Ризик біологічного та хімічного тероризму зростає відповідно до наявності сучасних біотехнологій та фінансових ресурсів. Найпотужнішою біологічною зброєю, згаданою в останнє десятиліття, є сибірка

Мета. Провести огляд та аналіз літератури, переглянути дані за біологічну зброю, а надто звернути увагу на сибірку.

Матеріал та методи досліджень. Для дослідження теми було обрано сучасні публікації закордонних спеціалістів, у яких досліджувалася подібна проблематика.

Наукове видання

ІНФЕКЦІЙНІ ТА ПАРАЗИТАРНІ ХВОРОБИ СУЧАСНОСТІ: ЗАГРОЗИ, АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ТА ТЕРАПІЇ, НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції
і пленуму ГО «Всеукраїнська асоціація інфекціоністів»

4–5 травня 2023 р.
м. Ужгород

Матеріали подані в авторській редакції.

Формат 60x84/16.
Ум. друк. арк. 4,9.
Наклад 60 прим. Замовлення № 25/04

*Видавець і виготовлювач ФОП «Терещенко Є.Д.»
04213, м. Київ, вул. Прирічна, 37, к. 145
Свідоцтво про реєстрацію № 7682 від 06.10.2022 р.
тел./факс: (067) 656-21-56
e-mail: dtereschenko1@gmail.com*