ПРЕДИКТОРЫ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА У ЛИЦ С ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ПРИ КОИНФИЦИРОВАНИИ COVID-19

Приложинская Е.А., Горбич О.А.
УО «Белорусский государственный медицинский университет»
Минск, Беларусь
liza.prilozhinskaya@gmail.com, ol.gorbich@gmail.com

Авторами представлены клинико-эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции, проанализированы различные предикторы неблагоприятного исхода заболевания. Отмечена прямая взаимосвязь тяжести течения заболевания с показателем вирусной нагрузки, а также принятием антиретровирусной терапии.

Ключевые слова: *ВИЧ-инфекция; предикторы; коронавирусная инфекция; антиретровирусная терапия.*

PREDICTORS OF ADVERSE OUTCOMES IN PERSONS WITH HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS DURING COVID-19 COINFECTION

Prilozhinskaya E.A., Gorbich O.A.
Belarussian State Medical University
Minsk, Belarus

The authors presented the clinical and epidemiological features of HIV infection, analyzed various predictors of an unfavorable outcome of the disease. There was a direct relationship between the severity of the course of the disease and the viral load, as well as the adoption of antiretroviral therapy.

Key words: *HIV infection; predictors; coronavirus infection; antiretroviral therapy.*

ВИЧ-инфекция – многогранное социально значимое хроническое медикаментозно управляемое инфекционное заболевание, сочетающее в себе не только медицинские аспекты (такие как профилактика, диагностика, лечение, недопущение развития терминальной IV стадии заболевания – СПИДа, предупреждение передачи ВИЧ от матери ребенку), но и социальные, правовые аспекты, вопросы преодоления стигмы и недопущения дискриминации [1]. По данным Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (далее – ЮНЭЙДС) в 2019 году общемировое число людей, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), составляло 38 миллионов человек, только за 2019 год число новых случаев заражения ВИЧ составило 1,7 миллиона человек [2].

По многолетним данным за последние 12 лет в г. Минске отмечается выраженный рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией со средним ежегодным темпом прироста, равным +9,72%. Вместе с тем, в динамике последних пяти лет отмечено снижение числа выявления новых случаев ВИЧ-инфекции в 2,4 раза с 791 случая в 2015 году до 326 случаев в 2020 году. На протяжении 2015–2016 гг. доминирующим механизмом заражения являлся парентеральный (в результате инъекционного пути при введении наркотических веществ) – 70,5% и 60% соответственно, то в 2020 году лидирующие позиции занял половой путь передачи – 72,7%. В структуре путей передачи по отдельным регионам страны

наблюдаются некоторые различия. Так, в г. Минске самый высокий удельный вес инъекционного пути передачи инфекции − 25,5%. За 2020 г. выявлено 326 новых случаев ВИЧ-инфекции – 16,4 на 100000 населения, показатель заболеваемости ниже в 1,6 раза аналогичного периода 2019 года (518 случаев − 26,2 на 100000 населения).

Знание ВИЧ-статуса является первым этапом каскада медицинской помощи ВИЧ-позитивным пациентам. Ежегодно в организациях здравоохранения в г. Минске тестируется на ВИЧ более 300000 человек – 16% от численности населения.

В исследование типа «случай-контроль» было включено 94 пациента с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция г. Минска за 2020 год, в т.ч. 68 мужчин (72,3%). Медиана возраста составила 40 год (21-81 год). Критериями включения служили: наличие установленного диагноза ВИЧ-инфекция и коинфицирование коронавирусной инфекцией. Данные выбирали из первичной медицинской документации пациентов «Медицинская карта стационарного больного» (форма № 003/у-07 Министерства здравоохранения Республики Беларусь) и вносили в электронную базу данных. Для выявления предикторов определяли отношение шансов (OR) и производили расчёт скорректированного 95% доверительного интервала (CI). Обработка данных и анализ результатов исследования выполнены с использованием программы Microsoft Excel (Microsoft®, США), IBM SPSS Statistics 23,0 (StatSoft®, США).

Нами были изучены различные предикторы, приводившие к развитию неблагоприятного исхода при ВИЧ-инфекции и наличии коинфицирования коронавирусной инфекцией. В результате было установлено, что вероятность смерти у ЛЖВ на фоне COVID-19 возрастала почти в 2 раза (OR=1,98; 95% CI 0,24-16,18). Процент средне-тяжелого течения COVID-19 у таких пациентов составил 36,4 %, а процент средне-тяжелого течения у пациентов с высокой вирусной нагрузкой (от 1300 до 910.000) – 72%. Коморбидная патология почти в 4 раза увеличивала шанс неблагоприятного исхода (OR=3,96; 95% CI 0,46-33,72), наблюдался шанс умереть от коронавирусной инфекции у ЛЖВ при наличии хронического вирусного гепатита (OR=1,05; 95% CI 0,12-8,78).

На следующем этапе нами были проанализированы стадии развития клинической картины и применение антиретровирусной терапии (АРТ). Среди лиц с неопределяемой вирусной нагрузкой, включенных в исследование, 80% принимали АРТ. Отмечена прямая взаимосвязь тяжести течения заболевания с показателем вирусной нагрузки, а также принятием АРТ. При коинфицировании ЛЖВ на 3 и 4 стадиях ВИЧ-инфекции COVID-19 вероятность развития летального исхода возрастала в 2 раза (OR=2,06; 95% CI 0,23-18,20). Применение лекарственных средств не из 1 группы, а из других почти в 10 раз увеличивало шанс пациента умереть (OR=9,47; 95% CI 1,89-47,47). Необходимо отметить, что у пациентов, применявших АРТ меньше одного года и инфицированных COVID-19 шанс умереть был в 1,3 раза выше в сравнении с ЛЖВ, находившимися на АРТ более длительный срок (OR=1,3; 95% CI 0,14-11,7).

В настоящем исследовании были установлены различные предикторы неблагоприятного исхода COVID-19 среди ЛЖВ.

Список литературы

1. Информационный бюллетень. Глобальная статистика ВИЧ за 2017 год // ЮНЭЙДС [Электронный ресурс]. – 2018. – Режим доступа : http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_ru.pdf. – Дата доступа : 12.05.2021.

2. 90-90-90 An ambitious treatment target to help end the AIDS epidemic. UNAIDS / JC2684 (English original, October 2014) // ЮНЭЙДС [Электронный ресурс]. – 2014. – Режим доступа : http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/90-90-90_en.pdf. – Дата доступа : 12.05.2021.