

Включение в диспансерное наблюдение и предоставление антиретровирусной терапии лицам, живущим с ВИЧ в городе Минске, чей диагноз был впервые установлен в 2010-2014 гг.

Русецкая Мария Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Василенко Анна Ивановна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Актуальность изучения эпидемии ВИЧ заключается в том, что данное заболевание является не только медицинской проблемой. Научный прогресс в данной области изменил подходы к противоэпидемической деятельности. Широкомасштабное предоставление АРТ при соблюдении определенных условий в состоянии не только восстановить здоровье людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), но и предотвратить появление новых случаев заболевания.

Цель исследования

Изучить половую и возрастную структуру первично-выявленных пациентов, распространенность среди них ВГС, ВГВ, летальность.

Материалы и методы

Проведено ретроспективное исследование медицинских карт пациентов, наблюдаемых в УЗ ГКИБ г. Минска с первично выявленным ВИЧ в 2010-14 гг. за период до конца 2015 года. Критерием включения в диспансерное наблюдение являлось хотя бы однократное определение уровня CD4+ лимфоцитов после установления диагноза. Поздним было принято считать выявление пациента с уровнем CD4<350 кл/мкл при первом обследовании и «очень поздним» - CD4<200 кл/мкл. Обработка документации выполнена при помощи MS Excel 2010.

Результаты

Исследовано 1159 пациентов (40% - женщины, 60% - мужчины), 33% имеют ВГС, 3% ВГВ, у 30% положительный тест на токсоплазму. Средний возраст первично-выявленных пациентов составил 33 года. 52% пациентов получали АРТ (наиболее распространенная схема AZT+3ТС+EFV)

Выводы

За период 2010-2014 гг в г. Минске имеется неуклонный рост распространенности ВИЧ-инфекции с ежегодным приростом числа вновь выявленных случаев. Имеющиеся показатели включения в диспансерное наблюдение и предоставления АРТ не соответствуют рекомендациям ВОЗ по внедрению стратегии «90-90-90».