

## **Инфекционный эндокардит. Клинико-эпидемиологическая характеристика. Ретроспективный анализ за период с 2010 по 2015 год у лиц с иммунодефицитами**

*Рекоть Александра Владиславовна, Сапежинская Елизавета Сергеевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Доценко Марина Леонидовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

ИЭ представляет собой заболевание инфекционной природы с первичной локализацией возбудителя на клапанах сердца и пристеночном эндокарде.

Актуальность проблемы инфекционного эндокардита возросла в последние годы в связи с ростом частоты встречаемости, изменением этиологии и клинической картины, значительными трудностями ранней диагностики, тяжёлыми осложнениями и высокой летальностью.

### **Цель исследования**

Провести ретроспективный анализ случаев ИЭ у пациентов с иммунодефицитами (ВИЧ-позитивных) и ВИЧ-негативных пациентов.

### **Материалы и методы**

Проведен ретроспективный анализ случаев инфекционного эндокардита среди пациентов, находящиеся на лечении в двух стационарах г. Минска, за период с 2010 по 2015 год. В исследование были включены как мужчины (50) так и женщины (21), в возрасте от 20 до 89 лет. Средний возраст составил--51 год. Наркозависимые из них составили 30,5%.

### **Результаты**

Показатели заболеваемости инфекционным эндокардитом и степень выраженности его симптомов существенно увеличились в течение шестилетнего периода, когда проводились наблюдения с 2010 по 2015 год.

Ретроспективный и лонгитудинальный анализы показали, что у группы лиц в возрасте 20-30 лет основным фактором риска заболевания являлась инъекционная наркомания. У лиц более старшей возрастной категории основными предрасполагающими факторами развития ИЭ были врожденные и приобретенные пороки сердца, а также протезированные клапаны. У лиц с 55-80 лет дополнительным фактором риска являлись дегенеративно-дистрофические изменения клапанов сердца. Этиологической причиной инфекционного эндокардита являлись возбудители: *Staphylococcus aureus* –20%, *Streptococcus viridians*—45%, неясной этиологии-40%.

### **Выводы**

Наиболее часто летальный исход от инфекционного эндокардита происходит у ПИН. Поражаются трикуспидальный клапан—26,4%, митральный клапан—27,8%, аортальный клапан—45,8%. Летальный исход в группе ПИН после поступления в стационар наступил у 26,4% пациентов на 7 день болезни.