

Лагун К. С.

**КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ, ПАТОГЕНЕЗ И
ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ
ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ
ПАЦИЕНТОВ**

Научный руководитель ассист. Ерёмин С. В.

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время, ВИЧ инфекция и СПИД одни из самых важных эпидемических заболеваний в мире. Уже на первоначальном этапе ВИЧ эпидемии, была обнаружена высокая инцидентность СПИД-ассоциированных злокачественных новообразований, существенную часть которых составляют различные виды лимфом. С увеличением доступности АРВТ и усилением медицинского контроля и помощи ВИЧ-инфицированным, количество СПИД-ассоциированных заболеваний, включая злокачественные новообразования резко снизилось. Тем не менее, понимание механизма развития онкогенеза у людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, остаётся до сих пор одной из сложнейших задач, требующей усиленного изучения, для своевременного выявления факторов и показателей указывающих на развитие онкологического процесса у пациентов.

Цель: определить приоритетные клинические данные и лабораторно-инструментальные показатели, указывающие на возможность развития злокачественных лимфопролиферативных заболеваний, у ВИЧ-инфицированных пациентов.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе УЗ «ГКИБ» г. Минска, отделение оппортунистических инфекций. Методом сплошной выборки среди 1135 пациентов, находившихся на стационарном лечении, было отобрано 11 историй болезней пациентов, с установленным или предполагаемым диагнозом онкологического лимфопролиферативного заболевания с летальным исходом. Дизайн исследования: ретроспективное, одномоментное, пассивное. Критерием включения в исследование явился установленный факт наличия лимфопролиферативного заболевания, возникшего у пациента после установления диагноза ВИЧ-инфекции, или факторы указывающего на его развитие, без морфологического подтверждения. Статистическая обработка проведена с помощью пакета прикладных программ «STATISTICA, Ver. 10.0», «Microsoft Excel».

Результаты и их обсуждение. Основываясь на данных лабораторных исследований, у пациентов из исследуемой группы встречается повышенное содержание ЛДГ в сыворотке крови. Наличие выявления маркеров ВЭБ-инфекции среди пациентов из исследуемой группы недостаточны. Выявлен низкий охват АРВТ, в связи с несвоевременностью обнаружения диагноза, и средний уровень CD4+ Т-лимфоцитов среди больных оказался в среднем не больше 20 клеток на микролитр. Данные КТ, МРТ при лимфоме головного мозга разнородны и не являются специфичными. В исследуемой группе охват химиотерапевтическим лечением крайне низок.

Выводы.

1. По результатам исследования установлены наиболее распространенные лабораторно-инструментальные показатели, указывающие на возможность развития злокачественных лимфопролиферативных заболеваний у ВИЧ-инфицированных пациентов.

2. В период с 2015 по 2017 год, в исследуемой выборке, только в двух случаях диагноз лимфомы был подтвержден морфологически прижизненно.