

*Лагун К. С.*

**КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ, ПАТОГЕНЕЗ И ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ, ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Хидченко С. В.*

*2-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Диагноз системной красной волчанки (СКВ) в совокупности с синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД) может быть интригующим и сложным. СКВ и вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) имеют многочисленные схожие клинические проявления, включая скелетно-мышечные симптомы (миалгия, артралгия, артрит), кожные высыпания, лимфоаденопатия и поражение органов: почки, сердце, легкие и центральная нервная система. Данные заболевания также имеют несколько общих данных лабораторных исследований: анемия, лейкопения, лимфопения, тромбоцитопения и гипергаммаглобулинемия. На данный момент существует незначительное количество исследований, оценивающих клинические и лабораторные проявления у больных СКВ с ВИЧ-инфекцией, однако исследования по таким случаям могут дать более четкое понимание иммунопатогенеза данных заболеваний в совокупности.

**Цель:** определить приоритетные клинические данные и лабораторно-инструментальные показатели у пациентов с СКВ, инфицированных ВИЧ.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе «МНПЦ Х, Т и Г», ревматологическое отделение. Методом сплошной выборки среди 168 пациентов, находившихся на стационарном лечении по поводу СКВ в период времени с 2016 по 2017 год, в возрасте от 20 до 60 лет, была найдена всего 1 история болезни, с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции (данный диагноз был поставлен в момент нахождения пациента в стационаре). Дизайн исследования: ретроспективное, одномоментное, пассивное. Критерием включения в исследование явился установленный факт наличия ВИЧ-инфекции, возникшего у пациента после установления диагноза СКВ.

**Результаты и их обсуждение.** На основании проведенного обзора литературы постановка диагноза ВИЧ-инфекции при имеющемся диагнозе СКВ является сложной задачей, в связи с большим количеством ложноположительных диагнозов у пациентов с волчанкой, что замедляет и усложняет раннюю диагностику ВИЧ-инфекции у данных пациентов экспресс-методами диагностики. Также наблюдаются сложности в дифференцировании осложнений ВИЧ-инфекции и усилении активности СКВ, в связи со схожестью симптоматики. Снижение лабораторных показателей системы комплемента является специфичным для СКВ, и позволяет дифференцировать проявления волчанки.

В данной работе представлен редкий случай СКВ с сопутствующей ВИЧ инфекцией.

**Выводы.** Пациенты с СКВ инфицированные ВИЧ-инфекцией, основываясь на последних исследованиях, наблюдаются по поводу психоневрологических патологий гораздо чаще, чем пациенты с СКВ. Кроме того, наблюдается более высокая распространенность гипергаммаглобулинемии и гипокомплементемии, что, в свою очередь, может быть полезным инструментом для выявления активности заболевания. Совокупный урон, у больных волчанкой с сопутствующей ВИЧ инфекцией, увеличивает риск возникновения многочисленных инфекционных и неинфекционных осложнений, которые способствуют не только ухудшению качества жизни, но и снижению показателей выживаемости. Кроме того, с осторожностью клиницисты должны оценивать безопасность терапии СКВ на основе иммунодепрессантов в контексте ВИЧ инфекции, из-за чего возникают диагностические и терапевтические дилеммы.