

Шепетько Я. О., Валькович М. С.
**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ
С ИММУНОДЕФИЦИТОМ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Панкратова Ю. Ю.

1-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время пневмония является одной из самых распространенных патологий при всех видах иммунодефицита. Число ВИЧ-инфицированных с каждым годом неуклонно растет: в мире в 2019 году насчитывалось около 40 миллионов заболевших, в Республике Беларусь - 27,5 тыс. человек. Наличие пневмонии у пациента с иммунодефицитным состоянием существенно снижает качество, а также продолжительность жизни.

Цель: провести сравнительный анализ лабораторно-инструментальных показателей и оценить биологический возраст при заболевании пневмонией у ВИЧ-инфицированных и пациентов без иммунодефицита.

Материалы и методы. Было проведено ретроспективное исследование 40 историй болезни пациентов, находившихся на лечении в пульмонологических отделениях УЗ «10 ГКБ г. Минска» в период с января 2019 года по февраль 2020 года с диагнозом внебольничная пневмония. При этом 20 пациентов были ВИЧ-позитивные, 20 пациентов – без иммунодефицита (контроль). Группы были сопоставимы по возрасту и полу ($p > 0,05$). Анализировали лабораторные и инструментальные данные, а также рассчитывался биологический и должный биологический возраст по лабораторным показателям, по метод Белозеровой Л.М.. Статистический анализ проводился при помощи программы STATISTICA 6.

Результаты и их обсуждение. Выявлено, что пациенты с иммунодефицитом имели достоверно более высокие показатели общего белка, СОЭ. Также у них наблюдалась гипохолестеринемия. Проводилось сравнение биологического возраста и должного биологического возраста в группах с наличием иммунодефицитного состояния и без него. Анализ данных показал, что биологический возраст не имел значительных отличий с должным биологическим возрастом в контрольной группе (превышение составляло не более 0,5-1 условных года). В группе пациентов с иммунодефицитным состоянием биологический возраст у 80% значительно превышал должный биологический возраст, что указывало на процессы преждевременного старения у данных пациентов. Длительность лечения ВИЧ-инфицированных пациентов была достоверно выше.

Выводы. У пациентов с иммунодефицитным состоянием на основании анализа биологического возраста и должного биологического возраста было выявлено существенное различие, что свидетельствует о преждевременном физиологическом старении. У «здоровых» пациентов с пневмонией процесс лечения и выздоровления проходил активнее, чем у пациентов с иммунодефицитом.