

*Лукашов М.М., Глазунов Д.И.*  
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ  
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Лазарева И. А.*

*Кафедра фармакологии*

*Курский государственный медицинский университет, г. Курск*

**Актуальность.** По данным ВОЗ, на сегодняшний день ВИЧ - инфекция унесла более 40 миллионов жизней. Возраст смерти от ВИЧ/СПИДа в России составляет 35–40 лет, но несмотря на это имеется огромное количество случаев смертей ВИЧ инфицированных детей. Из всех заболевших ВИЧ-инфекцией за все годы около 45% уже умерли от её прогрессирования.

**Цель:** изучение эффективности комплексного лечения ВИЧ-инфицированных детей, различными препаратами, на основе данных областного СПИД центра города Курска.

**Материалы и методы.** Нами проведена выкопировка и анализ истории болезни 20 детей (11 мальчиков и 9 девочек) в возрасте от 2 до 19 лет с ВИЧ-инфекцией, которые находились на диспансерном наблюдении областном СПИД центре города Курска в 2019 году. Из историй болезней были взяты результаты исследований клинико-лабораторных показателей из диспансерных карт 20 инфицированных детей. Проведен анализ назначений групп лекарственных препаратов, используемых в терапии ВИЧ-инфицированных детей.

**Результаты и их обсуждение.** В 2019 году в областном центре СПИД города Курска на диспансерном наблюдении было 20 детей, из которых 11 мальчиков и 9 девочек в возрасте от 2 до 19 лет. Большое число пациентов – сельские жители (58%), вторая по численности группа дети, проживающие в городах (26%), и третья – жители районных центров (16%). Из них у 4 детей III стадия ВИЧ, у 7 детей IVA стадия и у 9 детей IVB стадия. Исследование иммунного статуса ВИЧ инфицированных детей показало, что у всех обследованных ВИЧ-инфицированных детей в крови присутствует ДНК вируса. Детям назначалась лекарственная терапия, чаще всего это был комплекс препаратов (Ретровир, Эпивир, Калетра), следующий по популярности комплекс препаратов (Ретровир, Эпивир, Вирамун), в нескольких случаях вместо Ретровира был назначен Эпивир или Никавил. Каждые 4 месяца, проводилась корректировка лечения, детям назначались следующие препараты: вместо Ретровира дети принимали Никавир, а Эпивир заменялся на Ламивудин, Калетру, иногда оставляли или заменяли на Вирамун или Исентресс.

По иммунному статусу среди ВИЧ инфицированных детей, получавших описанную выше терапию: у 2 (10%) детей была выявлена значительная вирусная нагрузка, у 3 (15%) детей - более значимая вирусная нагрузка и у 15 (75%) детей низкая вирусная нагрузка.

По наличию ДНК вируса в крови было следующее распределение. ВИЧ инфекция с умеренным иммунодефицитом была выявлена у 4 (20%) детей, ВИЧ инфекция с тяжелым иммунодефицитом - у 1 (5,3%) ребенка, а ВИЧ инфекция без иммунных нарушений - у 15 детей (75%).

**Выводы.** Полученные нами данные показывают, что большая доля детей, получавшая терапию препаратами Ретровир, Эпивир, Калетра, Вирамун, имеют низкую вирусную нагрузку, и ВИЧ инфекцию без иммунных нарушений.