

Республики Беларусь и у 26,3% в Ленинградской области, РФ. Скрининг алкогольной зависимости (CAGE) показал наличие актуальных проблем с алкоголем у 32,5% инфицированных ВИЧ пациентов группы 1 и 23,4% - группы 2. Результаты выполнения теста А. Бека пациентами 1-й группы показали, что баллы, соответствующие умеренной или явной депрессии регистрировались только у 11,4% респондентов, 2-й группы – у 9,4%. Самооценка уровня стигматизации более 8 баллов была у 22,0% пациентов группы 1 и 15,0% - группы 2. Пропуски приема АРТ более 2-х раз в течение последнего месяца отмечали 25,2% в 1-й группе и 17,5% - во 2-й. Пропуски приема АРТ более недели за последний год были у 8,1% группы 1 и 9,4% группы 2. Пропуски приема АРТ и за месяц, и за год в обеих группах значимо коррелировали с низкой готовностью посещать врача и принимать АРТ, низкой самооценкой памяти и забывчивостью при приеме АРТ, наличием актуальных проблем с алкоголем ($p < 0,05$). Пропуски приема АРТ за месяц в группе 1 имели прямую корреляцию с высокими баллами выполнения теста А.Бека, а в группе 2 – с высоким уровнем стигматизации.

Выводы. Мониторинг актуальных факторов риска позволяет специалисту индивидуализировать работу по формированию приверженного наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции поведения.

Соколова М.В.^{1,2}, Коломиец Н.Д.¹, Сидоренко С.В.³,
Тонко О.В.¹, Романова О.Н.¹ Ханенко О.Н.¹

ОБОСНОВАНИЕ ВКЛЮЧЕНИЯ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

¹Учреждение образование «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

²Учреждение здравоохранения «Городская детская инфекционная клиническая больница», г. Минск, Беларусь

³Детский научно-клинический центр инфекционных болезней, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

Первые пилотные проекты по вакцинации детей против пневмококковой инфекции (ПИ) в Республике Беларусь были начаты еще в 2012 году и в 2018 году эта прививка вошла в действующий Национальный календарь профилактических прививок для детей, относящихся к декретированным группам риска.

Цель исследования: обосновать необходимость введения в Национальный календарь профилактических прививок в Республике Беларусь вакцинации детей против пневмококковой инфекции.

Объектом исследования явились 1099 пациентов с различными клиническими формами ПИ, проходившие стационарное лечение в период с 2016 по 2023 гг. Условиями включения в исследование явились: возраст до 18 лет, наличие клиники ПИ и обнаружение *S. pneumoniae*, отсутствие вакцинации против ПИ.

В допандемический период 2016-2019 гг. (-COVID-19) наблюдали в 1,7 раз больше пациентов в сравнении с

периодом 2020-2023 гг. (+COVID-19) - 698 (63,5%) и 401 (36,5%) заболевших детей соответственно, $p < 0,05$. Преимущественно болели дети в возрасте до 7 лет. При этом не установлено существенных различий в периоды -COVID-19 и +COVID-19 как по возрасту, так и по гендерным признакам заболевших детей внутри возрастных групп. Среди клинических форм преобладали отиты – 67,6%, тогда как удельный вес других неинвазивных форм инфекции составила 20,2%, пневмоний – 11,3%; менингит, сепсис диагностированы у 10 пациентов.

Проведено молекулярно-генетическое серотипирование 297 выделенных культур пневмококков. Установлено, что на долю штаммов, серотип которых не определен (не входит в стандартную схему серотипирования), пришлось 8,4% или 25 изолятов. Из 272 штаммов *S. pneumoniae* с установленным серотипом «вакцинные» варианты составили: 19F – 91 (33,5%); 3 – 50 (18,4%); 19A – 30 (11,0%); 14 – 27 (9,9%); 23F – 22 (8,1%), тогда как серотипы 5 и 4 обнаруживались лишь в единичных случаях. Среди «невакцинных серотипов» встречались: 6ABCD – 16 (5,9%); 9AV – 8 (2,9%); 33AF/37 – 6 (2,2%); 11AD – 4 (1,5%) и единичные варианты определены как 22AF, 7AF, 18ABCF, 12 FAB/44/46, 15AF, 10A, 9LN. По нашим данным, соответствие выявляемых серотипов *S. pneumoniae* антигенному составу зарегистрированных в стране двух 10-валентных и 13-валентной пневмококковых конъюгированных вакцин составило 51,5-62,5% и 80,9% соответственно.

Выполненные нами экономические расчеты показали, что стоимость вакцинации по схеме «2+1» одного педиатрического случая, как минимум в 4-7 раз ниже чем стоимость пребывания на стационарном лечении.

Таким образом, проведенное исследование позволило включить в Национальный календарь профилактических прививок вакцинацию против ПИ детей в 2, 4, 12 месяцев после рождения и по эпидемическим показаниям в возрасте до 5 лет, относящихся к группам риска.

Соколова О.И.¹, Мусатов В.Б.^{1,2}, Татаринцева А.П.²,
Ходякова М.М.², Купарева Л.И.² Алексеев А.М.¹,
Денисова Е.Л.¹, Федуняк О.И.¹

ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ В СТРУКТУРЕ ЛЕТАЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ ВИЧ-АССОЦИИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

СПб ГБУЗ «Больница Боткина»

СПбГУ, Медицинский институт

г. Санкт-Петербург, Россия

Туберкулез – социально значимое инфекционное заболевание, широко распространенное во всем мире. Несмотря на разработанные эффективные схемы антибиотикотерапии, летальность от туберкулеза остается высокой, особенно в группе людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ). В данной работе оценены оппортунистические инфекции (ОИ) и фоновые состояния у ЛЖВ, умерших с диагностированным туберкулезом.

В рамках исследования проанализированы 57 случаев наступления летальных исходов среди пациентов с ВИЧ-ин-

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ИНФЕКЦИОНИСТОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «БЕЛЭКСПО»
ООО «МАЙС ПАРТНЕР»

ВТОРОЙ ГОМЕЛЬСКИЙ
МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, МИКРОБИОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ



НАУЧНОЕ
ОБЩЕСТВО
ИНФЕКЦИОНИСТОВ
РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ



12-13 сентября 2024 года
Гомель
БЕЛАРУСЬ