



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА»

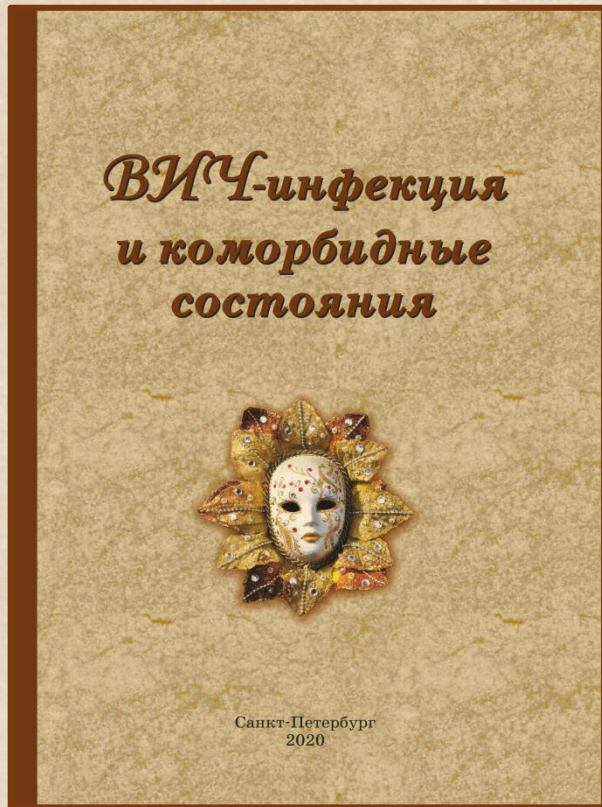


День специалиста по профилактике и лечению ВИЧ/СПИД
(24 сентября 2025 г.)

Темы:

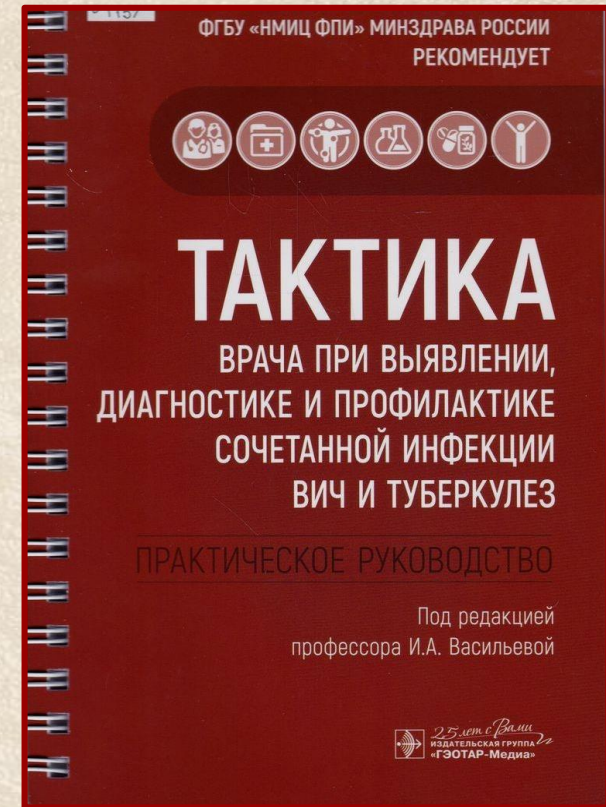
1. Профилактика заражения медицинских работников ВИЧ-инфекций
2. Коинфекция Туберкулез/ВИЧ
3. Иммуноферментный анализ в лабораторной диагностике

Книги из фондов РНМБ



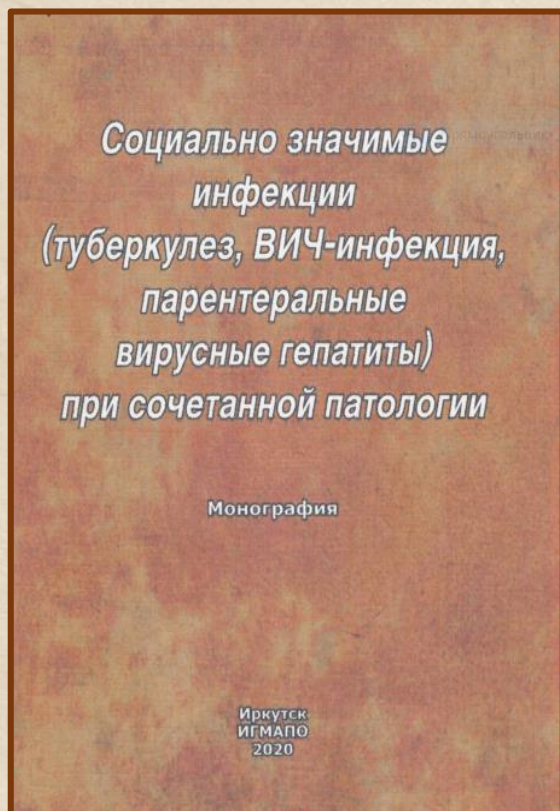
**616.9
В 54**

ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния : [учеб. пособие] / Н. А. Беляков, В. В. Рассохин, М. Р. Бобкова [и др.]. - Санкт-Петербург : [б. и.], 2020. - 679 с.



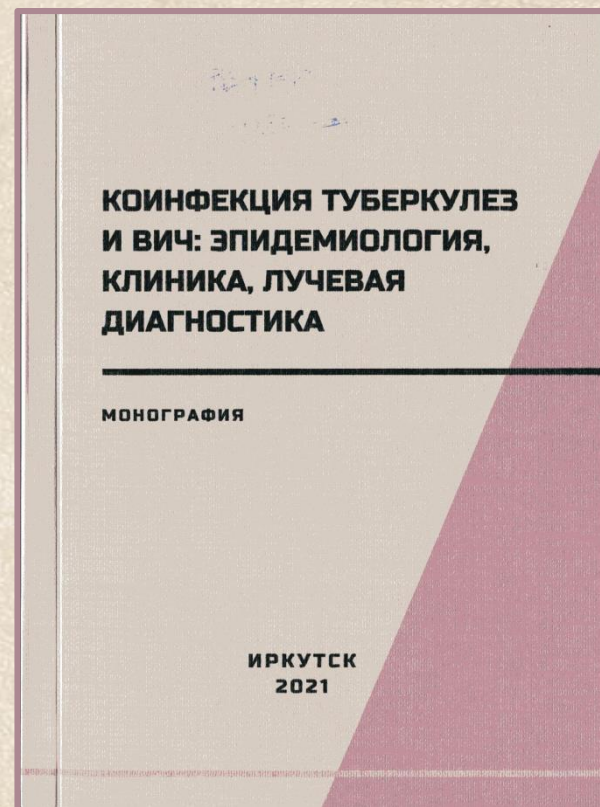
**616.995
Т 15**

Тактика врача при выявлении, диагностике и профилактике сочетанной инфекции ВИЧ и туберкулез : практ. рук. / НМИЦ ФПИ ; под ред. И. А. Васильевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 145 с.



**616.9
С 69**

Социально значимые инфекции (туберкулез, ВИЧ-инфекция, парентеральные вирусные гепатиты) при сочетанной патологии : монография / Е. Д. Савилов, С. Н. Шугаева, С. Н. Жданова [и др.] ; Иркут. гос. мед. акад. последиплом. образования. - Иркутск : ИГМАПО, 2020. - 91 с.



**616.995
К 59**

Коинфекция туберкулез и ВИЧ: эпидемиология, клиника, лучевая диагностика : монография / Е. Ю. Зоркальцева, Ю. В. Баженова, Ю. О. Егорова, Ю. К. Плотникова ; Иркут. гос. мед. акад. последиплом. образования. - Иркутск : ИГМАПО, 2021. - 118 с.

В.Н. Зими́на, В.А. Кошечкин, А.В. Кравченко

ТУБЕРКУЛЕЗ И ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ

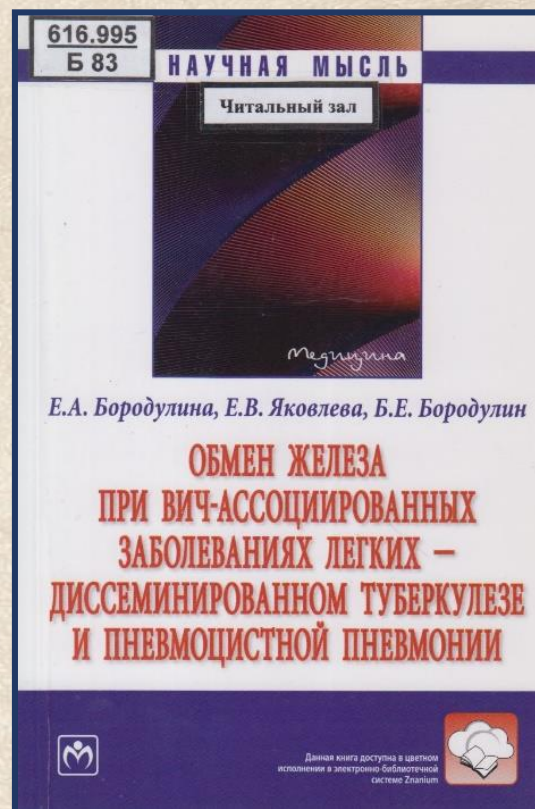
РУКОВОДСТВО



616.995

Т 81

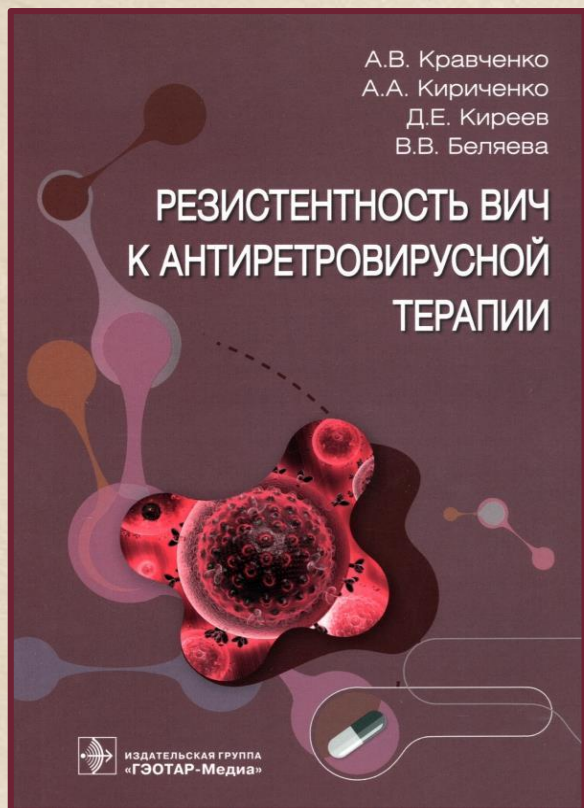
Туберкулез и ВИЧ-инфекция
у взрослых : руководство / В. Н. Зими́на,
А. В. Кравченко, И. Б. Викторова,
В. А. Кошечкин. - 2-е изд., перераб. и
доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. -
242 с.



616.995

Б 83

Бородулина, Е. А. Обмен железа при
ВИЧ-ассоциированных заболеваниях легких -
диссеминированном туберкулезе и пневмо-
цистной пневмонии : монография / Е. А. Боро-
дулина, Е. В. Яковлева, Б. Е. Бородулин. -
Москва : ИНФРА-М, 2023. - 153, [1] с.



616-097

Р 34

Резистентность ВИЧ к
антиретровирусной терапии / А. В. Кравченко,
А. А. Кириченко, Д. Е. Киреев, В. В. Беляева. -
Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 108, [1] с.



Коломыткин, О. В. Биофизические
принципы иммуноферментного анализа
(ИФА, ELISA) : учеб. пособие / О. В.
Коломыткин. — СПб.: Научные
технологии, 2024. — 24 с.

Внимание!

**Электронную версию
представленных выше книг можно
заказать в РНМБ**

E-mail: med_library_don@mail.ru

**Тел.: +7(949) 418-92-25
+7(856)338-07-60**

Статьи из журналов



СОДЕРЖАНИЕ

АНАЛИТИЧЕСКИЕ ОБЗОРЫ

- ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И АУТОИММУННЫЕ БОЛЕЗНИ:
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ 7
Г. И. Груднева, Б. С. Белов, Е. С. Аронова

- КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, СОЧЕТАННЫХ С ДРУГИМИ
ИНФЕКЦИЯМИ, ВХОДЯЩИМИ В ПЕРЕЧЕНЬ СОЦИАЛЬНО
ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ 19
А. Б. Латыпов, Д. А. Валишин, Р. Г. Яппаров, А. Д. Валишина

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С
У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ
В НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ 28
О. В. Азопцева, Т. И. Ткаченко, В. Е. Ноговицина

- ВЛИЯНИЕ ВНЕДРЕНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ СТРАТЕГИИ
КОНТРОЛЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ
НА СВОЙСТВА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ
ОСЛОЖНЕНИЙ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО СТАЦИОНАРА 35
С. И. Дворак, Т. Н. Суборова, А. А. Кушин, Г. Г. Загородникова, Д. А. Гусев

- ОТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ,
ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ
ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ/СПИД:
КРОСС-СЕКЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 45
В. Рахматхани, Л. У. Намаз, У. Л. Комар, П. Чамроев

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ
У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НА ОПЫТЕ РАБОТЫ
ВОРОНЕЖСКОГО ОБЛАСТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА СПИДА 52
Д. В. Ждан, О. Н. Леонова, В. В. Рассохин, И. А. Тушинова, Т. А. Муха

- ТЕНДЕНЦИЯ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН 62
Р. А. Турсунзода

- МАТЕРИАЛЫ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СПЕЦИАЛИСТОВ
«НОВОСТИ ИНФЕКТОЛОГИИ, МИКРОБИОЛОГИИ
И БИОТЕХНОЛОГИИ-2024»
19 декабря 2024 г. 69

· ISSN 2542-0402 ·



НАУКОСФЕРА

№5(2) · 2024



Сетевое издание
Научный журнал

Наукосфера. №5 (2), 2024

Медицинские науки

УДК 616.981.21

DOI 10.5281/zenodo.11284720

ГЕМОКОНТАКТНЫЕ ИНФЕКЦИИ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ: РИСКИ ЗАРАЖЕНИЯ И ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ

HEMOCONTACT INFECTIONS AMONG MEDICAL WORKERS: INFECTION RISKS AND PREVENTION ISSUES

ВАСИЛЬЕВА КСЕНИЯ ДМИТРИЕВНА,

Чуваши́йский госуда́рственный универси́тет им. И.Н. Улья́нова.

ЧИСТЯКОВА ВИКТОРИЯ ИРЕКОВНА,

Чуваши́йский госуда́рственный универси́тет им. И.Н. Улья́нова.

АНИСИМОВА ТАТЬЯНА АНАТОЛЬЕВНА,

кандидат медицинских наук, доцент,

Чуваши́йский госуда́рственный универси́тет имени И.Н. Улья́нова.

В статье рассматривается вопрос профилактики аварийных ситуаций среди медицинского персонала, случаи заражения медработников гемоконтактными инфекциями в Чувашской Республике в 2016 г. Проведен анализ статистических данных с таковыми в 2023 г. Выявлено уменьшение числа установления случаев заражения ВИЧ, что связано с высокой осведомленностью медицинского персонала о порядке действия при аварийной ситуации, а также своевременным проведением первичной профилактики парентеральных инфекций. Сделан вывод о первостепенности задачи обеспечения эпидемиологической безопасности медицинских работников в многопрофильных стационарах.



Выпуск №2 (21)
(июнь)
2018
Том 1
ISSN 2308-2127

Медицинские науки

Экономические науки

Физика и химия

Учредитель: Совет молодых учёных и специалистов Челябинской области
Место издания: Россия, Челябинск
Адрес редакции: vestnik-smus74@gmail.com

Вестник совета молодых учёных и специалистов Челябинской области №2 (21) Т. 2 2018 71

УДК 364.048.2
ББК 74.200+51.2 А95

**ПРОФИЛАКТИКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ
СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ.**

РЫБАКОВА О.В.
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, г. Челябинск. Россия
e-mail: Rybka200@mail.ru

Аннотация

В статье рассмотрена эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, обозначены нормативные документы по профилактике заражения ВИЧ-инфекцией и необходимые меры профилактики среди медицинских работников.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN (Print) 2308-1155
ISSN (Online) 2308-1163
ISSN (Eng-online) 2542-2308

Анализ риска здоровью

Health Risk
Analysis



journal.fcisk.ru

2025 / № 1

УДК 614.2, 614.3, 614.4
DOI: 10.21668/health.risk/2025.1.16

Научный обзор

Читать
онлайн



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ РИСКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ГЕМОКОНТАКТНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ: СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Н.И. Шулакова, А.В. Тутельян, В.Г. Акимкин

Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора, Российская Федерация,
111123, г. Москва, ул. Новогиревская, 3а

В настоящее время многочисленными работами показано, что медицинские работники (МР) представляют собой особую категорию работников, подверженную заражению различными заболеваниями в результате контакта с патогенами, передающимися через кровь и биологические жидкости организма. При оказании медицинской помощи существует риск передачи МР вирусов иммунодефицита человека (ВИЧ), гепатита В (ВГВ), гепатита С (ВГС) и других патогенов во время травм острыми предметами через поврежденную кожу или слизистые.

Данные литературных источников свидетельствуют, что инфицирование МР патогенами может быть обусловлено влиянием ряда факторов риска (особенности патогена, распространенность его в популяции и среди пациентов, степень и продолжительность контакта с возбудителем). Риски инфицирования связаны с профилем подразделения, стажем работы и другими факторами. Согласно опубликованным данным, число травм от укусов иглами и острыми предметами среди МР преобладает над количеством зарегистрированных и составляет 22–82 % в зависимости от стран, правил и методологии, применявшихся для определения уровня травматизма. Исследования, направленные на изучение гемоконтактных рисков, показали, что занижение этих данных оказывает влияние на эффективность и своевременность проводимых профилактических мероприятий. Риск инфицирования гемоконтактными инфекциями может многократно возрастать и при несоблюдении персоналом мер индивидуальной защиты, алгоритмов проведения постконтактной профилактики. Наблюдения за постконтактным поведением МР показали, что 3,3–30 % лиц не проводили постконтактных практик и / или не всегда следовали порядку их проведения.

Оптимизация мероприятий по выявлению и предотвращению рисков заражения гемоконтактными инфекциями работников здравоохранения позволит предупредить развитие профессиональной патологии среди данного контингента.

Медицина труда и экология человека

№1/2024
Сетевое издание



УДК 616.9

РИСК ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ВЛИЯЮЩИЕ ФАКТОРЫ

Мухаметзянов А.М., Кайданек Т.В., Асылгареева Г.М., Халиуллина З.З.

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Уфа, Россия

Обзор литературы посвящен эпидемиологическим особенностям риска профессионального заражения ВИЧ-инфекцией медицинских работников и влияющим факторам. Снижение темпов распространения заболеваемости, смертности от ВИЧ/СПИДа и создание эффективной системы профилактики стоят в числе задач «Концепции демографической политики Российской Федерации (далее РФ) на период до 2025 года». Тенденция роста уровня распространенности ВИЧ-инфекции определяет сохранение риска контакта широкого круга лиц, в том числе медицинских работников с ВИЧ-инфицированными [1]. В странах с низким уровнем дохода [2] охрана труда медицинского персонала часто игнорируется, несмотря на более высокий риск инфицирования по причинам более высокой заболеваемости [3] и низкого уровня осведомленности, неадекватного снабжения средствами индивидуальной защиты (далее СИЗ) и низкого уровня охвата антиретровирусной терапии [4]. Проблема эпидемиологической безопасности медицинских работников, несмотря на достижения современного здравоохранения, остается первостепенной и значимой. Эффективный эпидемиологический надзор и профилактика для контроля заболеваемости ВИЧ-инфекцией в условиях повышенного риска заражения, в том числе в медицинских организациях, являются необходимыми.



Центральный
научно-исследовательский институт
туберкулеза

Вестник
ЦНИИТ

Журнал основан в 2017 году
Выходит 4 раза в год

Том 8, № 1 (26), 2024

Central TB Research Institute

CTRI
Bulletin

Established in 2017
Four issues per year

МОСКВА MOSCOW
2024

Вестник ЦНИИТ, 2024, Том 8, № 1 (26), с. 10–23

Оригинальные статьи

ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ И ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

© 2024 г. Захаров А.В.¹, Базажи С.Г.^{1, 2}, Демихова О.В.¹, Романов В.В.¹,
Эргешов А.Э.^{1, 3}

¹ ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», г. Москва, Россия

² ГБУЗ «Туберкулезная больница им. А.Е. Рабухина Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва, Россия

³ ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, г. Москва, Россия

Поступила 26.08.2023

Для цитирования: Захаров А.В., Базажи С.Г., Демихова О.В., Романов В.В., Эргешов А.Э. Туберкулез легких у больных ВИЧ-инфекцией на поздних стадиях и психическими заболеваниями. Вестник ЦНИИТ. 2024;8(1):10-23. <https://doi.org/10.57014/2587-6678-2024-8-1-10-23>

Проведен ретроспективный анализ истории болезни 238 больных с целью изучения особенностей клинического течения туберкулеза (ТБ) легких у больных ВИЧ-инфекцией на поздних стадиях и психическими заболеваниями (ПЗ) в различных коморбидных вариантах. Приведены данные о возрастном-половых и социальных характеристиках, клинико-рентгенологических особенностях течения заболевания. Установлено, что у больных ТБ легких и ВИЧ-инфекцией на поздних стадиях в сочетании с ПЗ преобладал диссеминированный (39,4%) и генерализованный (24,5%) ТБ. Бактериовыделение наблюдалось у 60,6% больных, у 70,2% из них определялась множественная лекарственная устойчивость (МЛУ) микобактерии туберкулеза (МБТ), полости распада в легких имелись у 44,7% пациентов. Приведены отличительные клинико-рентгенологические особенности течения ТБ у больных при различных коморбидных вариантах указанных нозологий, что имеет существенное значение для дальнейшей разработки пациентоориентированных программ ведения и повышения эффективности лечения таких пациентов.

Ключевые слова: туберкулез легких, ВИЧ-инфекция, генерализованный туберкулез, психические заболевания.

Статья подготовлена в рамках НИР ФГБНУ «ЦНИИТ» № 122041100206-7 «Инновационные подходы к организации оказания медицинской помощи, диагностике и лечению больных лекарственно-устойчивым туберкулезом органов дыхания, в том числе с сопутствующей патологией».

DOI: 10.57014/2587-6678-2024-8-1-10-23

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

Том 17 №1, 2025



DOI: 10.22625/2072-6732-2025-17-1-26-35

ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-АССОЦИИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ. СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР И МЕТА-АНАЛИЗ

А.В. Кукурика

Научный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии
и инфекционных заболеваний, Москва, Россия
Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом, Москва, Россия

Efficacy and safety of treatment of HIV-associated multidrug-resistant tuberculosis.

Systematic review and meta-analysis

A.V. Kukurika

National Medical Research Center of Phthisiopulmonology and Infectious Diseases, Moscow, Russia
Moscow Municipal Scientific Practical Center of Tuberculosis Control, Moscow, Russia

Резюме

Цель: систематический обзор и мета-анализ публикаций, оценивающих влияние ВИЧ-инфекции на исход лечения и развитие неблагоприятных побочных реакций у больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

Материалы и методы: выполнен поиск публикаций по заданным ключевым словам в электронных базах MEDLINE (PubMed), Google Scholar и eLibrary. Для мета-анализа отобраны 27 публикаций с суммарным количеством пациентов 13 944. Мета-анализ проведен с помощью программного обеспечения Review Manager (RevMan версии 5.4; Cochrane Collaboration, Оксфорд, Великобритания). Проверку статистической неоднородности исследований осуществляли с помощью Q-теста на основе χ^2 . Эффект считался статистически значимым при $p < 0,05$.

Результаты: по данным проведенного мета-анализа установлено, что частота неблагоприятных исходов у пациентов с коинфекцией МЛУ-ТБ/ВИЧ превышала

Abstract

The aim was to conduct a systematic review and meta-analysis of published studies assessing the impact of HIV infection on treatment outcomes and the development of adverse reactions in MDR-TB patients.

Material and Methods. We searched for publications using the specified keywords in MEDLINE (PubMed), Google Scholar, and eLibrary databases. Twenty-seven publications with a total number of 13944 patients were selected for meta-analysis. Meta-analysis was performed using Review Manager software (RevMan version 5.4; Cochrane Collaboration, Oxford, UK). Statistical heterogeneity of studies was checked using a Q-test based on χ^2 . An effect was considered statistically significant at $p < 0.05$.

Results. The meta-analysis revealed that the incidence of adverse outcomes in patients with MDR-TB/HIV coinfection was higher than in the HIV-free group and was 37 %, OR=1.49 [CI: 1.15-1.93]; the incidence of fatal outcomes was 20.3 %, OR=2.02 [95 % CI: 1.64-2.49]. Among HIV-infected patients, there was a higher incidence of adverse adverse

Научно-практический рецензируемый медицинский журнал
для последипломного образования врачей

**ПРАКТИЧЕСКАЯ
МЕДИЦИНА**



**PRACTICAL
MEDICINE**

The scientific and practical medical journal
for post-graduate education of doctors

WWW.PM.MU.UO

16+

Том 23, № 4. 2025

Vol. 23, № 4. 2025

PRACTICAL MEDICINE  125

УДК 616-002.5 • DOI: 10.32000/2072-1757-2025-4-125-130

Л.В. ПУЗЫРЁВА¹, С.В. СИТНИКОВА², М.В. БАЛАБОХИНА³, Д.Т. ЮСУПОВА²

¹Омский государственный медицинский университет МЗ РФ, г. Омск

²Клинический противотуберкулезный инфекционный стационар № 4, г. Омск

³Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, г. Омск

Оценка мультиморбидности и летального исхода у больных ВИЧ-инфекцией в противотуберкулезном стационаре

Контактная информация:

Пузырёва Лариса Владимировна — д.м.н., доцент ВАК, заведующая кафедрой детских инфекционных болезней

Адрес: 644099, г. Омск, ул. Ленина, д. 12, тел.: +7-913-149-12-32, e-mail: puzireval@mail.ru

С увеличением продолжительности жизни у больных ВИЧ-инфекцией наблюдается рост сопутствующей патологии.

Цель исследования — оценить мультиморбидность инфекционной патологии и вероятность развития летального исхода у пациентов противотуберкулезного диспансера.

Материал и методы. Проанализирована медицинская документация 107 случаев летального исхода у пациентов, проходивших лечение в противотуберкулезном диспансере в 2024 г. Исследование сплошное, ретроспективное, описательное, поисковое. Применялся расчет интегрального показателя тяжести состояния. Использовалось программное лицензированное обеспечение версии Statistica 13.

Результаты. У больных ВИЧ-инфекцией наиболее часто встречалось развитие оппортунистических инфекций герпетической этиологии. Смерть наступала при поражении головного мозга цитомегаловирусом и вирусом Эпштейна — Барра. Вирусные гепатиты В и С регистрировались в 79% случаев, при этом исход заболевания в цирроз отмечался у 35,5% больных. Грибковые заболевания кожи, ногтей и слизистых были у половины больных, а внебольничная бактериальная пневмония — у 45%. Туберкулез был выявлен и подтвержден у 88,1% больных ВИЧ-инфекцией. Таким образом, летальный исход при активном течении множества инфекций (бактериальной, вирусной, грибковой природы) наступил в 11,8%, чаще при прогрессировании генерализованного туберкулезного поражения в сочетании с грибковой, вирусной и бактериальной инфекциями — в 67,1% этих случаев. При расчете интегрального показателя тяжести состояния на фоне мультиморбидной патологии у больных ВИЧ-инфекцией получены объяснимые корректные данные, четко подтверждающие летальный исход.

Выводы. В настоящее время пациент с ВИЧ-инфекцией — это больной с наличием сочетанной вирусной, сочетанной бактериальной и грибковой инфекциями, что необходимо учитывать при выборе тактики лечения. Интегральный показатель доказал свою эффективность в практике.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, мультиморбидность, цитомегаловирус, вирус Эпштейна — Барра, туберкулез.

ИНФЕКЦИЯ И ИММУНИТЕТ

Данный выпуск реализован при финансовой поддержке Правительства Санкт-Петербурга

Original articles

Russian Journal of Infection and Immunity = Infektsiya i immunitet
2021, vol. 11, no. 3, pp. 539–548

Оригинальные статьи

Инфекция и иммунитет
2021, т. 11, № 3, с. 539–548

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ И ПРЕДИКЦИЯ ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ КОИНФЕКЦИИ ВИЧ И ТУБЕРКУЛЕЗА

Н.В. Мальцева, И.Б. Викторова, О.М. Казанцева, С.В. Архипова, А.Л. Ханнин

Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей — филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Новокузнецк, Россия

Резюме. Поиск прогностических маркеров коинфекции ВИЧ и туберкулез (ВИЧ/ТБ), особенно при множественной лекарственной устойчивости *Mycobacterium tuberculosis* (МЛУ МБТ), ассоциированной с низкими показателями излечения ТБ, является актуальным в связи с проблемой выбора адекватных противотуберкулезных мер, способных снизить уровень летальности. Обследованы 113 больных ВИЧ/ТБ в возрасте от 24 до 58 лет (70 мужчин и 43 женщины), находившихся на стационарном лечении в Новокузнецком клиническом противотуберкулезном диспансере в период с 2017 по 2019 гг. МЛУ МБТ (резистентность одновременно к изониазиду и рифампицину) обнаружена у 50 пациентов (31 мужчина и 19 женщин) в возрасте от 24 до 54 лет. У 12 больных с МЛУ МБТ имелась дополнительная резистентность к фторхинолонам. В группу контроля включено 49 практически здоровых лиц в возрасте от 27 до 72 лет (26 женщин и 23 мужчины), не имеющих признаков очаговой и системной инфекции с умеренно выраженными возрастными изменениями. В образцах плазмы крови методом твердофазного иммуноферментного анализа определены концентрации общих (неспецифических) иммуноглобулинов классов E, M, G, A (в том числе секреторного иммуноглобулина A, sIgA). Для статистической обработки результатов использованы пакеты лицензионных программ InStatII, Microsoft Excel, IBM SPSS Statistics 22. Выявлен большой интервал индивидуальной вариабельности количества CD4-лимфоцитов как среди умерших, так и среди живущих обследованных пациентов с ВИЧ/ТБ, что является недостатком использования этого показателя для предикции летальности. Установлено, что содержание общих IgE, IgM, IgG, IgA и sIgA в плазме крови больных ВИЧ/ТБ выше в сравнении с контролем, а у умерших больных концентрация IgE и sIgA больше, чем у живущих. Установлен коэффициент предикции (КП) исхода заболевания для пациентов с ВИЧ/ТБ и МЛУ МБТ, равный отношению произведения концентраций IgE, IgM, IgA и секреторного IgA в плазме крови к количеству CD4-лимфоцитов ($KП = IgE \times IgM \times IgA \times sIgA/CD4$). КП более 200 был выявлен у 77% умерших и 6% живущих пациентов. Относительный риск

**ОБ ОСОБЕННОСТЯХ СОДЕРЖАНИЯ ИНТЕРФЕРОНОВ-
ЛЯМБДА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-
ИНФЕКЦИЕЙ****Кныш С.В.¹, Скляр Л.Ф.^{1,2}, Маркелова Е.В.¹, Кузнецов А.С.¹,
Соловьева Н.П.², Левенец М.А.¹**¹ ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
РФ, г. Владивосток, Россия² ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», г. Владивосток, Россия

Резюме. Важным вопросом для современной медицины остается исследование ВИЧ-инфекции, которая, благодаря повсеместному применению антиретровирусной терапии, приобретает контролируемый характер, но в то же время не поддается полному излечиванию и имеет ряд «белых пятен» в понимании иммунопатогенеза нарушений, сопутствующих данному заболеванию. Целесообразно глубокое изучение системы интерферонов, в частности из семейства лямбда, в связи с их противовирусной активностью у пациентов с ВИЧ-инфекцией. Цель исследования — провести оценку содержания представителей семейства интерферонов-лямбда — IFN λ 1 (IL-29) и IFN λ 3 (IL-28B) у пациентов с ВИЧ-инфекцией.

Был проведен анализ сыворотки крови 120 пациентов с ВИЧ-инфекцией (средний возраст 49,7 $\pm$ 6,2 года), находящихся на амбулаторном лечении в Центре профилактики и борьбы со СПИД ГБУЗ ККБ № 2 г. Владивостока. Основной клинический диагноз всех пациентов: ВИЧ-инфекция 4 А. Стадия вторичных заболеваний. Фаза ремиссии на фоне приема АРВТ. У 52 пациентов было установлено сопутствующее заболевание: хронический вирусный гепатит С. Определение содержания IFN λ 1 (IL-29) и IFN λ 3 (IL-28B) в сыворотке венозной крови осуществлялось методом твердофазного иммуноферментного анализа (ИФА), с использованием анализатора Multiscan. Для проведения ИФА использовались реактивы, произведенные R&D systems, каталожные номера DY5259; DY7246.

В группах пациентов с ВИЧ-инфекцией, как с вирусным гепатитом С, так и без него, значения IFN λ 1 (IL-29) и IFN λ 3 (IL-28B) были достоверно снижены в сравнении с группой контроля. При сравнении значений между группами, было выявлено более выраженное уменьшение уровня IFN λ 1 (IL-29) в группе пациентов с вирусным гепатитом С. Анализируя уровень IFN λ 3 (IL-28B) была выявлена противоположная картина, — значения в группе пациентов с ВИЧ-инфекцией и вирусным ге-



rnmb-don.ru

Информация, введенная вами на этой странице, будет отправлена по незащищенному соединению и может быть прочитана третьей стороной.

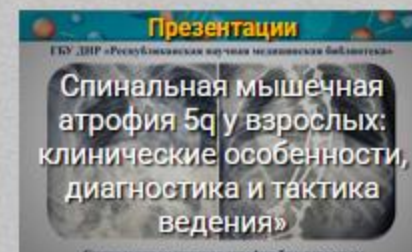
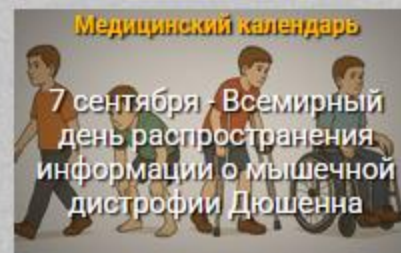
Вы уверены, что хотите отправить эту информацию?

Продолжить

Отмена



Главная Деятельность Услуги Электронные ресурсы



13 сентября — Всемирный день оказания первой медицинской помощи! Представляем виртуальную выставку специализированных изданий об основах оказания помощи, алгоритмах действий в экстремальных ситуациях, а также о том, как обучать и популяризировать эти знания среди населения

11 сентября 2025

Электронный каталог

ВИЧ-инфекция

Найти



Основной фонд - расширенный поиск

Расширенный поиск по ключевым словам

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция

в любом поле

логика: И

окончания слов: ☒ не учитывать / ☐ учитывать

Следующие уточняющие поисковые элементы объединяются логикой "И"

Тематика поиска:

Автор:

Вид издания:

ISSN/ISBN:

Год издания: с 2020 по 2025

Формат показа: полный формат (новый ГОСТ)

Поиск

Сброс

Вид поиска

Стандартный

Расширенный

Профессиональный

Распределенный

По словарю

ГРНТИ-навигатор

УДК-навигатор

ББК-навигатор

Тематический навигатор

Правила составления запроса при поиске ?

В форме могут быть одновременно заданы несколько поисковых критериев. При поиске по ключевым словам возможно дополнительное уточнение области поиска:

- **В(Квалификация)** - в каком именно поле должны содержаться указанные ключевые слова (или одно слово).
- **Логика** - каким образом объединять ключевые слова, если их в поисковом запросе несколько - по логике "И - ИЛИ - НЕТ".
При логике "С РАНЖИРОВАНИЕМ" применяется алгоритм ранжирования найденных документов: Список результатов поиска сортируется в

Услуги РНМБ:

Индивидуальное распространение информации



возможность систематически получать
НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ
библиографическую информацию
по заданной теме

Пишите на эл. адрес: med_library_don@mail.ru
Звоните: +7(856) 338-07-60, +7(949) 418-92-25.

Электронная доставка документов



возможность **НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ**
заказывать и получать электронные копии
документов медицинской тематики

Пишите на эл. адрес: med_library_don@mail.ru
Звоните: +7(856) 338-07-60, +7(949) 418-92-25.

Список литературы



возможность **НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ**
получить перечень источников по заданной
теме с полным библиографическим описанием
(к научным работам, диссертационным
исследованиям, дипломам, научным статьям и т. д.)

Пишите на эл. адрес: med_library_don@mail.ru
Звоните: +7(856) 338-07-60, +7(949) 418-92-25.



Республиканская научная медицинская библиотека

Адрес: 283001, г. Донецк, бульвар Пушкина, 26

Телефоны: **+ 7 (856) 304-61-90**
+ 7 (856) 338-07-60
+ 7 (949) 418-95-25

E-mail: med_library_don@mail.ru

<https://rnmb-don.ru>

