

вать о необходимости усиления профилактических мероприятий по предупреждению заболевания трихинеллезом [3].

**Выводы:** 1. Заболеваемость трихинеллезом за период 2016–2018 год колеблется в одинаковых пределах с преобладанием тенденции к увеличению количества зараженных. 2. Заболеваемость трихинеллезом связана с местом проживания человека (как правило, наибольшее число случаев заражения трихинеллезом выявлены у населения, проживающего недалеко от лесных массивов). 3. Заболеваемость трихинеллезом связана с некачественной проверкой мяса, потребляемого в пищу, на наличие личинок *T.spiralis*. 4. Отсутствие критического роста в случае проявления трихинеллеза в Рязанской области связан с информированием населения о методах профилактики данного заболевания.

#### Литература

1. Андреев О.Н. Лисица обыкновенная как основной возбудитель трихинеллеза в Рязанской области / О.Н. Андреев // Москва: Российский ветеринарный журнал. Мелкие домашние и дикие животные. Паразитология. 2012. С. 20–22.
2. Малышев Н.А. Методические рекомендации (№ 36). Трихинеллез. Клиника, диагностика, лечение / Н.А. Малышев [и др.] // М., 2006. 16 с.
3. Онищенко Г.Г. О заболеваемости трихинеллезом в Российской Федерации в 2010 году / Г.Г. Онищенко/ Роспотребнадзор. 2011. № 01/10800. С. 1–32.

## ПЕРСПЕКТИВЫ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ЖИРОВОЙ ТКАНИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ.

*Иванова Е.А.*

Научный руководитель: старший преподаватель Старунова З.И.

Кафедра медицинской биологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность исследования:** пластика груди на сегодняшний день доступная процедура для женщин, например, после удаления или коррекции молочной железы. Существуют различные методики хирургического вмешательства, а также разнообразные типы имплантатов, которые используют для операций.

**Цель исследования:** сравнительный анализ методик в пластической хирургии по литературным источникам.

**Материалы и методы:** было проанализировано более 15 источников в интернете. Из них статьи в прессе «Partner», «Medline.ru», «Практическая онкология», научно-популярные ресурсы «Химия и жизнь», «МедКорр», «Nature», «Наука и жизнь» и более сотни научных публикаций по базе PubMed.

**Результаты:** для операций по коррекции груди в современной пластической хирургии чаще всего используют силиконовые или гидрогелевые биоимплантаты. Однако в последнее время идут активные разработки по созданию максимально натуральных имплантатов. Одним из таких методов является технология Neorec. В основе методики лежит выделение стволовых клеток из собственной жировой ткани пациентов и их последующее культивирование в лабораторных условиях с целью увеличения количества клеток. После этого под кожу пациентки внедряется биосовместимый каркас, создающий полость, форма которой соответствует форме груди женщины, в которую подводят ответвления подмышечных кровеносных сосудов. В операционную полость вводятся стволовые клетки, которые продолжают делиться и постепенно заполняют полость внутри каркаса.

**Выводы:** использование имплантатов Neorec еще не вошло в широкую практику, однако потенциально данный метод очень перспективен. По-моему мнению, данный метод наименее опасен для пациента, ведь обычный имплантат — это химически синтезированный медицинский (инородный) материал, который может не прижиться и начать двигаться, создавая дискомфорт, может ограничивать в физических нагрузках, а также может стать причиной воспа-

ления. Неорес же позволит женщинам, восстанавливать практически натуральную грудь из собственных клеток (Старцева и др. 2016). Новый подход, дающий надежду полного восстановления настоящей груди, сможет смягчить шок, испытываемый женщинами, с диагнозом рак молочной железы. [1]

#### Литература

1. Старцева О.И., Мельников Д.В., Захаренко А.С., Кириллова К.А., Иванов С.И., Пищикова Е.Д., Даштоян Г.Э. Мезенхимальные стволовые клетки жировой ткани: современный взгляд, актуальность и перспективы применения в пластической хирургии. Исследования и практика в медицине. 2016;3(3):68–75.

## КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НА ТЕРРИТОРИИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

*Исмаилова Л.И.*

Научный руководитель: м. н. с. Иванова М.А.

Лаборатории сравнительной нейрофизиологии ИЭФБ РАН

Кафедра медицинской биологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность исследования:** количество людей с ВИЧ постоянно растет. Санкт-Петербург входит в список регионов, на которые приходится 60–70% случаев. На настоящий момент не разработано лечение, избавляющее организм от вируса иммунодефицита человека. Существуют методы борьбы со СПИДом, позволяющие замедлять течение заболевания.

**Цели исследования:** проанализировать данные о распространении ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге, ознакомиться с методами профилактики СПИДа и методом антиретровирусной терапии (АРВТ).

**Материалы и методы:** анализ данных лиц с ВИЧ, состоящих на диспансерном учете и проходящих АРВТ с 2012 по 2018 гг. в СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». [3] Обзор методов профилактики и лечения при содействии Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями.

**Результаты:** по данным СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», в 2012 г. 24850 человек состояли на учете, из которых АРВТ получали — 7762. В 2015 г. состояли на диспансерном учете 31529 человека, получали АРВТ — 14133. В течение 1-го полугодия 2018 г. на диспансерном учете состояли 34846 ВИЧ — инфицированных лиц, из которых АРВТ получали 19642 человека. В этот период было зарегистрировано 517 случаев ВИЧ-инфекции на стадии СПИДа и 515 случаев смерти среди ВИЧ-инфицированных лиц. [3] На сегодняшний день самое эффективное лечение — АРВТ, где применяют три типа препаратов, направленных на то, чтобы максимально ослабить вирус ВИЧ и остановить дальнейшее развитие болезни. Дополнительно используют лекарства против сопутствующих со СПИДом болезней, которые являются основной причиной гибели ВИЧ-инфицированного.

**Выводы:** в Санкт-Петербурге по сравнению с 2012 годом, по состоянию на 1-е полугодие 2018 г. количество ВИЧ-инфицированных лиц увеличилось на 40,2%. [3] При этом снижается заболеваемость среди постоянных жителей региона. Наблюдается преобладание доли полового пути инфицирования вирусом у впервые выявленных пациентов. АРВТ стала доступнее, количество получающих терапию людей увеличилось на 25,2%.

#### Литература

1. Azevedo-Pereira, J.M., Santos-Costa, Q. HIV Interaction With Human Host: HIV-2 As a Model of a Less Virulent Infection // AIDS Reviews, 2016 V. 18(1), pp. 44–53.
2. Soliman, M., Srikrishna, G., Balagopal, A. Mechanisms of HIV-1 Control // Current HIV/AIDS Reports, 2017, V. 14(3), pp. 101–109.
3. Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями: информационные бюллетени по ВИЧ в Санкт-Петербурге [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.hiv-spb.ru/lsn/informaczionnyie-byulleteni.html>.