

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ.

© Громов Александр Алексеевич, Артеменко Анастасия Алексеевна

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Басина В.В.
Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии
Санкт-Петербургский педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Артеменко Анастасия Алексеевна — студентка 5 курса, педиатрический факультет.
E-mail: Dreamroys@gmail.com
Громов Александр Алексеевич — студент 5 курса, педиатрический факультет.
E-mail: Sasha_7342@mail.ru

Ключевые слова: COVID-19, ВИЧ, коинфекция.

Актуальность исследования: Особый интерес в наше время представляет взаимовлияние COVID-19 и ВИЧ-инфекции. С начала развития пандемии проводится множество исследований о течении новой коронавирусной инфекции у ВИЧ-инфицированных, однако доказательных выводов в этом вопросе на данный момент нет, в связи с чем требуется более тщательное обследование данной коморбидной группы пациентов для оптимизации тактики ведения [3].

Цель исследования: провести сравнительный анализ клинико-лабораторных данных пациентов с COVID-19 и коинфекцией SARS-Cov-2/ВИЧ.

Материалы и методы: Проведен анализ течения коинфекции SARS-Cov-2/ВИЧ у 110 пациентов и 120 пациентов группы сравнения с моноинфекцией COVID-19, госпитализированных в ГБУЗ «КИБ им. С.П. Боткина» и ГОБУЗ «НОИБ». Возраст пациентов варьировал от 22 до 89 лет. Всем пациентам для подтверждения диагноза COVID-19 проводилось исследование биологического материала с помощью ПЦР.

Результаты: В основной группе 54% пациентов переносили заболевание в форме ОРВИ, доля больных с пневмонией составила 32%, в 10% выявлен ОРДС, в 4% сепсис. В группе сравнения пневмония диагностирована в 100% случаев. Среди ВИЧ-инфицированных чаще встречались кожные высыпания ($p=0,002$) и явления тонзиллита ($p=0,002$). Концентрации СРБ и ИЛ-6 были достоверно выше в исследуемой группе ($p=0,005$, $p=0,059$). Тяжелые формы заболевания в 46% встречались у пациентов с коинфекцией SARS-Cov-2/ВИЧ, а в группе сравнения на долю тяжелых форм приходилось 21,6%. Заболевание завершилось летальным исходом в 14,7% при коинфицировании (уровень CD4-лимфоцитов ≤ 50 кл/мл в связи с отсутствием приверженности к АРВТ) и в 3,6% при моноинфекции. В первой группе, у всех пациентов с летальным исходом присутствовали признаки прогрессирования ВИЧ-инфекции (низкий уровень CD4), оппортунистические заболевания (ОФК в 78,26%, токсоплазмоз головного мозга 8,7%, ДМТ более 10% — 100%, туберкулез генерализованный 13,04%) и сопутствующая патология (ХВГ 21,7%, СД 8,7%, сердечно-сосудистые заболевания -13,04%).

Выводы: Выявлен ряд факторов, способствующих тяжелому течению коинфекции SARS-Cov-2/ВИЧ: отсутствие приверженности к АРВТ, наличие сопутствующей патологии, оппортунистических инфекций. Коморбидное течение SARS-Cov-2/ВИЧ приводит к развитию более тяжелых форм COVID-19 с высокой летальностью у пациентов IV-A, IV-B стадии ВИЧ-инфекции.

Литература

1. Jones, R., Nelson, M., Bracchi, M., Asboe, D., & Boffito, M. (2020). COVID-19 in patients with HIV. The lancet. HIV, 7(6), e383. [https://doi.org/10.1016/S2352-3018\(20\)30139-9](https://doi.org/10.1016/S2352-3018(20)30139-9)
2. Brown, L. B., Spinelli, M. A., & Gandhi, M. (2021). The interplay between HIV and COVID-19: summary of the data and responses to date. Current opinion in HIV and AIDS, 16(1), 63–73.
3. Мирворисова, З. Ш. к. Влияние коронавируса на психику человека / З. Ш. к. Мирворисова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 702. — EDN ZQZQFP.