ВІЛ-СНІДу. За даними міжнародної медичної організації AIDS Care Education and Training щодоби у світі інфікується чотириста тисяч чоловік. За оцінками експертів UNAIDS, в Україні з ВІЛ-інфекцією живе до 290 000 людей. І тільки кожен другий знає про свій діагноз. Станом на 1 липня 2015 року на обліку в Україні перебуває 124 279 ВІЛ-позитивних пацієнтів. За вісім місяців 2015 року в Україні за даними Українського центру контролю за соціально небезпечними захворюваннями МОЗ України зареєстровано 9988 нових випадки ВІЛ-інфекції.

Метою роботи було вивчити спектр дермато-венерологічної патології серед ВІЛ-інфікованих пацієнтів КЗ «Івано-Франківський обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер» (КЗІФОКШВД).

На базі нашого лікувального закладу проводиться добровільне консультування та тестування хворих на ВІЛ. Провівши ретроспективний аналіз медичних карт амбулаторного хворого ф.025/о та медичних карт стаціонарного хворого ф.003/о, нами було встановлено:

- Всього обстежених на ВІЛ: за 2013 рік – 1024 особи; за 2014 рік – 1292 особи; за 9 міс. 2015 року – 1089 осіб
- Виявлено ВІЛ-позитивних осіб: за 2013 рік – 15 осіб (1,5%); за 2014 рік – 13 осіб (1,0%); за 9 міс. 2015 року – 13 осіб (1,2%).
- Патології, що найчастіше зустрічаються серед ВІЛ-позитивних пацієнтів за 9 місяців 2015 року: Сифіліс – 3 пацієнти (23%), Оперізуючий герпес – 2 пацієнти (15,4%), Обстеження - 2 пацієнти (15,4%), Саркома Капоші – 1 пацієнт (7,7%), Піодермія – 1 пацієнт (7,7%), Себорейний дерматит – 1 пацієнт (7,7%), Псоріаз – 1 пацієнт (7,7%), Парафімоз – 1 пацієнт (7,7%), Кандидозний баланопостит – 1 пацієнт (7,7%).

Висновок. Таким чином, в структурі захворюваності серед пацієнтів, обстежених в умовах КЗІФОКШВД, ВІЛ-інфіковані становлять 1-1,5%. Патологіями, серед яких найчастіше зустрічається ВІЛ-інфекція, є захворювання, що передаються статевим шляхом. Отже, все актуальнішою стає потреба в проведенні санітарно-просвітницької роботи та профілактичних оглядів молоді, особливо представників груп ризику.

ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ СКРИНИНГОВОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА В СОМАТИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ

И.Н. Штыров [1], А.И. Однороб [1], В.В. Кутовая [2]

[1]Харьковский городской клинический дермато-венерологический диспансер №5

[2]ДУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины»

В последние годы во всех странах увеличилась заболеваемость скрытыми формами сифилиса. Согласно многочисленных наблюдений, рост заболеваемости скрытым сифилисом обусловлен рядом факторов, среди которых несомненное значение имеют постоянно расширяющиеся и тщательно проводимые профилактические обследования различных контингентов населения на сифилис. Приказами МЗ Украины за №204 от 29.12.2004г., №286 от 07.06.2004г., №997 от 22.11.2013г. обследование на сифилис соматических стационаров проводится с помощью реакции микропреципитации (РМП), реакции связывания комплемента с кардиолипиновым антигеном (РСКк), реакции пассивной гемагглютинации (РПГА), иммуноферментным анализом (ИФА).

Цель нашего исследования: скрининговое обследование пациентов соматических стационаров г. Харькова на сифилис и уточнение специфичности полученных положительных серологических реакций.

Материалом для исследования были сыворотки крови от больных терапевтических, неврологических, психиатрических,

хирургических, урологических, гинекологических, родильных и др. клиник полученные из 7-ми районов г. Харькова, а также лиц, проходящих профилактические осмотры. Исследование проводилось Централизованной серологической лабораторией (ЦСЛ) на базе Харьковского городского клинического дермато-венерологического диспансера №5 (ХГККВД).

За 2014 г. было исследовано 87727 образцов сывороток крови соматических больных. Сыворотки крови 174 соматических больных из общего числа обследованных (по клиническим и анамнестическим данным) у которых были выявлены положительные результаты РМП, дополнительно исследовались методом РПГА, вместо реакции связывания комплемента с трепонемным антигеном (РСКт). Первоначально выявлено 174 положительных результатов методом РМП на наличие антител к кардиолипиновому антигену, а в дальнейшем с подтверждением специфическим трепонемным тестом РПГА - 132 (75,9%) случая. Ложнопозитивных оказалось - 42 (24,1%) случая.

Скрининговое исследование сывороток крови у пациентов соматических стационаров показало, что на основании совокупности анамнестических, клинических и серологических данных был установлен диагноз сифилис у больных следующих стационаров: акушерско-гинекологических - 83, кардиологических - 19, терапевтических – 16, хирургических отделениях – 11 случаев.

Метод РМП обладает достаточной чувствительностью при выявлении поздних форм сифилиса. Однако и он, как и другие нетрепонемные тесты с сывороткой крови соматических больных, имеющих подозрительную симптоматику позднего сифилиса, может давать ложноотрицательные результаты. Поэтому для полноценного выявления сифилиса среди подобных пациентов даже при отрицательных результатах РМП, следует применять специфическую диагностику, что и было сделано в наших исследованиях.

Следовательно, при массовом серологическом обследовании больных соматических стационаров целесообразно последовательное обследование, начиная с метода РМП, однако для более полного выявления заболевания сифилисом, а также с целью подтверждения диагноза необходимо применения трепонемных тестов РПГА, а в дальнейшем иммуноферментного метода (ИФА) или реакции иммунофлюоресценции (РИФ).

Выводы. Таким образом, проведенные исследования позволяют рекомендовать в практику здравоохранения, особенно в женских консультациях, неврологических, кардиологических, хирургических отделениях, наряду с обычно применяемым неспецифическим тестом с кардиолипиновым антигеном (РМП), использование, вместо РСКт, реакции пассивной гемагглютинации (РПГА), в качестве трепонемного теста, постановка которого приемлема для лабораторий различного уровня и не требует специальной подготовки и высокой квалификации медицинского персонала. Для лечебно-профилактических учреждений это имеет большое экономическое и социальное значение, так как внедрение этого метода – РПГА - в практику здравоохранения дает возможность исключить определенный процент неспецифической ложнопозитивности и улучшить диагностику сифилиса, особенно поздних его форм.