

ISSN (print) 2072-6732  
ISSN (online) 2499-9865

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

# ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ X ЮБИЛЕЙНОГО КОНГРЕССА  
ЕВРО-АЗИАТСКОГО ОБЩЕСТВА ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ  
*19–21 мая 2024 года*

Приложение 2

Том 16 №2, 2024

ISSN (print) 2072-6732  
ISSN (online) 2499-9865

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

# ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

JURNAL INFEKTOLOGII

Официальное издание Межрегиональной общественной организации  
«Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга  
и Ленинградской области»

Главный редактор  
академик РАН Ю.В. ЛОБЗИН

ПРИЛОЖЕНИЕ 2      Том 16, № 2, 2024

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ НАУК РАН  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РАН  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
ФГБУ «НИИ ГРИППА ИМ. А.А. СМОРОДИНЦЕВА» МИНЗДРАВА РОССИИ  
МОО «ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»  
СПБ НОО «ЦЕНТР ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ»  
ООО «МАЙС ПАРТНЕР»  
ООО «МЕДИЦИНСКИЕ КОНФЕРЕНЦИИ»

**Х ЮБИЛЕЙНЫЙ КОНГРЕСС  
ЕВРО-АЗИАТСКОГО ОБЩЕСТВА  
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ,  
посвященный 300-летию Российской академии наук**

*Проводится в соответствии с Планом научно-практических мероприятий  
Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2024 год  
(Приказ Минздрава РФ №729 от 29.12.2023 г.)*



**НИИ гриппа**  
им. А.А. Смородинцева

**19–21 мая 2024 года  
Санкт-Петербург  
РОССИЯ**

в плане улучшения медико-психологического сопровождения больных и переболевших лиц при проведении мероприятий по поддержанию санитарно-эпидемиологического благополучия общества, в частности, у лиц молодого возраста (как мужчин, так и женщин) в текущих социально-экономических и эпидемиологических условиях целесообразно исходить из выявленного факта [Улюкин И.М. и др., 2023], что в этой группе основным показателем жизнестойкости является параметр «Вовлеченность» (как внутренняя установка самого человека, позволяющая снижать эффект стрессогенных воздействий; социум в данном случае может служить поддержкой жизнестойкости, оказывая помощь и вдохновляя человека).

*Урунова Д.М.<sup>1,4</sup>, Ахмеджанова З.И.<sup>2</sup>, Юлдашев К.Х.<sup>3</sup>*

### **ДИНАМИКА CD4-ЛИМФОЦИТОВ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ТЕЧЕНИЕ 20 ЛЕТ**

*<sup>1</sup>Республиканский специализированный центр эпидемиологии, микробиологии, инфекционных заболеваний*

*<sup>2</sup>Институт иммунологии и геномики человека*

*<sup>3</sup>Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников*

*<sup>4</sup>Ташкентская Медицинская Академия Ташкент, Республика Узбекистан*

За последние три десятилетия непрерывно увеличивались доступность и эффективность антиретровирусной терапии (АРТ), что привело к значительным успехам в лечении ВИЧ-инфекции. Исследование иммунологического ответа на антиретровирусную терапию у ВИЧ-инфицированных пациентов имеет важное значение для понимания патогенеза ВИЧ-инфекции и разработки новых подходов к лечению и профилактике этого заболевания.

**Цель исследования:** оценить показатели CD4-лимфоцитов в динамике при ВИЧ-инфекции.

**Материалы и методы исследования.** У 3283 ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном учете в республиканском центре по борьбе со СПИДом, были проанализированы показатели CD4-лимфоцитов с учетом возрастных групп, года выявления ВИЧ-статуса пациента и степени иммуносупрессии, также доля пациентов с разными степенями иммуносупрессии до начала и в динамике АРТ через 1 год, 3 года, 5 лет и через 13-20 лет. Мужчины составили 51,1% (1690), а женщины - 48,9% (1618). По возрастным группам пациенты распределились следующим образом: 70,9% пациентов были от 30 до 49 лет, из них 42,1%, в возрастной группе 30-39 лет и 28,8% 40-49 лет. Длительность наблюдения пациента составила от 3 до 20 лет, с медианным значением 10 лет. Длительность АРТ составила от 3 до 14 лет, с медианным значением 7 лет. Медианное время от момента выявления пациента до начала АРТ составило 1 год. Статистический анализ проводился с использованием программы StatTech v. 4.0.6 (разработчик - ООО "Статтех", Россия).

**Результаты исследования.** Анализ показателей CD4-лимфоцитов до начала АРТ показал, что медиана

на количества CD4 лимфоцитов составила 158 кл/мкл (IQR: 75,00-260,00) ( $p < 0,05$ ). Доля пациентов с глубокой иммуносупрессией (CD4 < 200 кл/мкл) до начала АРТ было достоверно больше, что составила 60,9%, с выраженной иммуносупрессией 28,6% и умеренной 10,4%. При этом среди пациентов с глубокой иммуносупрессией доля пациентов с уровнем CD4 < 50 кл/мкл составила 17,3%. Иммунологические параметры значительно отличались в зависимости от возраста, при этом у пациентов в возрасте от 18 до 29 лет ( $n=622$ ) имели более высокое количество CD4-лимфоцитов ( $p < 0,001$ ) перед началом АРТ, чем пациенты 30 лет и старше ( $n=2658$ ) (CD4 - 214,5 кл/мкл и CD4 < 152 кл/мкл соответственно). Пациенты с глубокой иммуносупрессией до начала АРТ были выявлены в основном с 2007 по 2013 гг., медиана года выявления пациента 2010 г. ( $n=2016$ ) ( $p < 0,001$ ). После 2012 г. показатели CD4-лимфоцитов у выявленных пациентов были выше, чем у пациентов, выявленных до 2010 г. В динамике ВИЧ-инфекции доля пациентов с глубокой иммунной супрессией (CD4 < 200 кл/мкл) с 60,9% на фоне АРТ уменьшилась до 25,6%, а доля пациентов с оптимальными значениями CD4 лимфоцитов через 13-20 лет составила 17,4%.

Таким образом необходимо отметить, что даже при низком уровне CD4 лимфоцитов (<200 клеток/мкл) при начале АРТ происходит положительная динамика. Однако, даже после длительной АРТ у некоторых пациентов оставалась глубокая иммунная супрессия, которая ассоциируется различными оппортунистическим инфекциями.

*Утепбергенова Г.А., Жолдошов С.Т., Маматкулова Н.М.*

### **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ В СТРАНАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ: НА ПРИМЕРЕ КЫРГЫЗСТАНА И КАЗАХСТАНА**

*Международный Казахско-Турецкий Университет им. Ходжи Ахмеда Ясави, г. Шымкент, Республика Казахстан*

*Ошский Государственный Университет, г. Ош, Республика Кыргызстан*

**Актуальность.** Сибирская язва - одна из сапрозоонозных особо опасных болезней, сохраняющих социально-экономическую значимость в связи с широким географическим распространением, стойкостью почвенных очагов, тяжестью течения заболевания и значительными экономическими потерями. Сибирская язва имеет довольно широкое распространение на территории Центрально-Азиатских Республик, в том числе в Казахстане и в Кыргызстане, в связи с животноводческой ориентацией сельского хозяйства. К тому же наличие большого количества неучтенных почвенных очагов этой инфекции обуславливает длительное сохранение возбудителя в жизнеспособном состоянии в окружающей среде, вызывая время от времени распространение её в виде спорадической болезни или групповых вспышек среди людей.

**Цель исследования:** провести сравнительный анализ эпидемиологической обстановки сибирской язвы в двух

Урунова Д.М., Ахмеджанова З.И., Юлдашев К.Х. ДИНАМИКА CD4-ЛИМФОЦИТОВ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ТЕЧЕНИЕ 20 ЛЕТ .....	125
Утепбергенова Г.А., Жолдошов С.Т., Маматкулова Н.М. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ В СТРАНАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ: НА ПРИМЕРЕ КЫРГЫЗСТАНА И КАЗАХСТАНА .....	125
Федорова И.В., Лахадынов А.С. СЕЗОННОСТЬ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ ЧЕСОТКИ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ .....	126
Халилова З.Т., Шаджалилова М.С., Бурибаева Б.И., Осипова С.О. АНАЛИЗ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ЭШЕРИХИОЗЕ У ДЕТЕЙ .....	127
Хорошилов И.Е., Хорошилова А.И. ПИТАНИЕ, ИМУНИТЕТ, МИКРОБИОМ – БУДЕТ ЛИ ЗАЩИТА ОТ БУДУЩИХ ПАНДЕМИЙ? .....	127
Хорошилова И.А., Вяхирева В.С., Киуикина И.Н., Карбышева Н.В., Никонорова М.А., Арсеньева И.В. КОКЛЮШ У ДЕТЕЙ В АЛТАЙСКОМ КРАЕ .....	128
Хостелиди С.Н., Шадривова О.В., Козлова О.П., Шагдилеева Е.В., Борзова Ю.В., Богомоллова Т.С., Успенская О.С., Сатурнов А.В., Бондаренко С.Н., Вавилов В.Н., Попова М.О., Зюзгин И.С., Семелев В.Н., Вартамян С.А., Чарушин А.О., Вагин А.В., Игнатъева С.М., Авдеенко Ю.Л., Тараскина А.Е., Васильева Н.В. ИНВАЗИВНЫЕ МИКОЗЫ, ВЫЗВАННЫЕ РЕДКИМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ В ОРИТ .....	128
Хохлова З.А., Серета Т.В., Батаева М.Е., Кургина К.В., Попова О.А., Кириллова Ю.М., Золотухина Л.Ю., Куртуков А.В. ФАТАЛЬНОЕ ТЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА .....	129
Цапкова А.А., Крюкова Н.О., Рафальский В.В., Михайлова Л.В., Калинова М.А. АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ШТАММОВ <i>ESCHERICHIA COLI</i> , ВЫДЕЛЕННЫХ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОСЕВОВ МОЧИ У ВЗРОСЛЫХ ЖИТЕЛЕЙ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ .....	130
Цвиркун О.В., Тихонова Н.Т., Тураева Н.В., Герасимова А.Г., Баркинхоева Л.А., Хаджиев Р.К. СИТУАЦИЯ ПО КОРИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2023 Г. ....	130
Черных В.И., Миноранская Н.С. ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ В ОЦЕНКЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ИКСОДОВОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА, ВЫЗВАННОГО <i>BORRELIA MIYAMOTOI</i> .....	131
Черных В.И., Миноранская Н.С., Анисимова А.А., Кожемякина Е.Н. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЗАТЯЖНОГО ТЕЧЕНИЯ ИКСОДОВОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА, ВЫЗВАННОГО <i>BORRELIA MIYAMOTOI</i> .....	132
Черных В.И., Миноранская Н.С., Кузьмина Т.Ю., Чемерская Ю.Н. НЕКОТОРЫЕ ИММУНООПОСРЕДОВАННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПАТОГЕНЕЗА ИКСОДОВОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА, ВЫЗВАННОГО <i>BORRELIA MIYAMOTOI</i> .....	132
Шаджалилова М.С., Осипова С.О., Халилова З.Т., Осипова Е.М. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ РЕФРАКТЕРНОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ .....	133
Шадривова О.В., Козлова О.П., Хостелиди С.Н., Десятник Е.А., Шагдилеева Е.В., Борзова Ю.В., Игнатъева С.М., Богомоллова Т.С., Лобзин Ю.В., Васильева Н.В. ИНВАЗИВНЫЙ АСПЕРГИЛЛЕЗ У НЕГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ .....	133
Шапран А.А., Щербакова Л.Э., Антипова Е.П., Багшиева Н.В., Мордык А.В., Моисеева М.В. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ .....	134
Шилов А.М., Попова А.А., Покровская А.В., Покровский В.В. РОЛЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ОЦЕНКЕ РИСКА ФАТАЛЬНЫХ И НЕФАТАЛЬНЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ .....	134
Ширшикбаева Г.Е., Атыгаева С.К., Хусаинов Ф.Г., Абдибекова З.А. СЛУЧАЙ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ МИКСТ-ИНФЕКЦИИ КОРИ И COVID-19 .....	135
Яковлев В.А., Боргоякова М.Б., Старостина Е.В., Тигеева Е.В., Рудометов А.П., Ильичев А.А. КОМБИНИРОВАННАЯ ДНК-БЕЛКОВАЯ ВАКЦИНА ПРОТИВ COVID-19 ЗНАЧИТЕЛЬНО УСИЛИВАЕТ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ У МЫШЕЙ ЛИНИИ VALB/C .....	136
Ястребова Е.Б., Тришина А.Г., Виноградова Т.Н. «СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ» ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В+Д....	136