

ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ВИЧ ЗАРАЖЕННОГО ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Махсумова Д.К., Салохиддинов З.С., Махсумова Д.К.

Андижанский государственный медицинский институт

Аннотация

Среди ВИЧ-инфицированного населения заболеваемость болезнями органов пищеварения занимает 3-е место после заболеваний головного мозга и органов дыхания. Поэтому важно изучить распространение этих заболеваний среди ВИЧ-популяции.

Ключевые слова: заболевания верхнего отдела желудочно кишечного тракта, язвенная болезнь, вирус иммунодефицита человека, популяция, синдром приобретенного иммунодефицита.

ОИВ ЮҚТИРГАН АЁЛЛАР ОРАСИДА ҲАЗМ ТИЗИМИ ЮҚОРИ БЎЛИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ТАРҚАЛИШИ

Махсумова Д.К., Салохиддинов З.С., Махсумова Д.К.

Андижон давлат тиббиёт институти

Аннотация

ОИВ юқтирган аҳоли орасида ҳазм тизими касалликлари билан касалланиш бош мия ва нафас аъзолари касалликларидан кейин 3 ўринда туради. Шу боис бу касалликларнинг тарқалишини ОИВ популяцияда ўрганиш катта аҳамият касб этади.

Калит сўзлар: ҳазм тизими юқори қавати касалликлари, яра касаллиги, гастродуоденит, одам иммун танқислик вируси, популяция, орттирилган иммун танқислик синдроми.

DETECTION OF DISEASES OF THE UPPER GASTROINTESTINAL TRACT IN HIV INFECTED FEMALE POPULATION

Mahsumova D.K., Salohiddinov Z.S., Mahsumova D.K.

Andijan state medical institute

Abstract

Among the HIV-infected population, the incidence of diseases of the digestive system ranks third after diseases of the brain and respiratory system. Therefore, it is important to study the distribution of these diseases among the HIV population.

Keywords: diseases of the upper gastrointestinal tract, peptic ulcer, human immunodeficiency virus, population, acquired immunodeficiency syndrome.

Введение. В последние годы проводимые исследования в области гастроэнтерологии свидетельствуют, что распространенность этих болезней во многих популяциях неоднозначны. Показатели эпидемиологических исследований заболеваний органов пищеварения зависят от профилактических мероприятий против факторов его риска. Эпидемиологические расследования в настоящее время проводятся в разных частях мира. В результате распространенность желудочно-кишечных болезней может варьироваться от исследования к исследованию и может следовать различным закономерностям [1, 2, 3, 5].

В исследованиях проводимых у ВИЧ -негативного населения инфекция *Helicobacter pylori* была обнаружена у 80%. Положительные штаммы инфекции встречались в основном неатрофических и атрофических гастритах. В период с 1990 по 2019 годы распространенность язвенной болезни в мире исследовалась в масштабе 204 стран. В 2019 г. глобальная распространенность составила в среднем 8,09 (6,79–9,58) млн, что на 25,82% больше, чем в 1990 году [6].

По материалам ЮНЭЙДС, во всем мире с начала эпидемии ВИЧ из 25 миллионов взрослых, число ВИЧ-инфицированных женщин составило более 10 миллионов. В данное время женщины составляют 42% от 21 миллиона взрослых, живущих с ВИЧ. Во всем мире риск заражения ВИЧ инфекцией у женщин стало увеличиваться с каждым годом. Раньше в развитых странах заражались исключительно мужчины [4, 7, 8].

Материалы и методы. Исследование проводилось в соответствии с научной программой «Разработка и практическое применение новых технологий ранней диагностики, профилактики и лечения внутренних болезней на фоне ВИЧ-инфекции», утвержденной Министерством здравоохранения

Республики Узбекистан. Всего было обследовано 507 человек (100,0%), из них 244 (48,1%) мужчины и 263 (51,9%) женщины. Все участники опроса были коренными жителями, из них 503 узбека (99,2%), 2 таджика (0,4%) и 2 других коренных жителей (0,4%).

Результаты и обсуждение. Особый интерес представляет распространенность гастродуоденальной болезни среди ВИЧ-инфицированного населения. Распространенность гастродуоденальной болезни у 507 ВИЧ-инфицированных, прошедших комплексный первичный скрининг и составила 59,6%.

По данным анкетирования среди ВИЧ зараженных хронические гастроинтестинальные заболевания выявлены следующим образом: у 9,8%, хронический дуоденит, у 6,1% хронический гастрит, хронический гастродуоденит в целом - у 16,1%, у 19,5% язвенная болезнь желудка, у 24,3% язвенная болезнь 12 перстной кишки, и у 43,8% язвенная болезнь в целом.

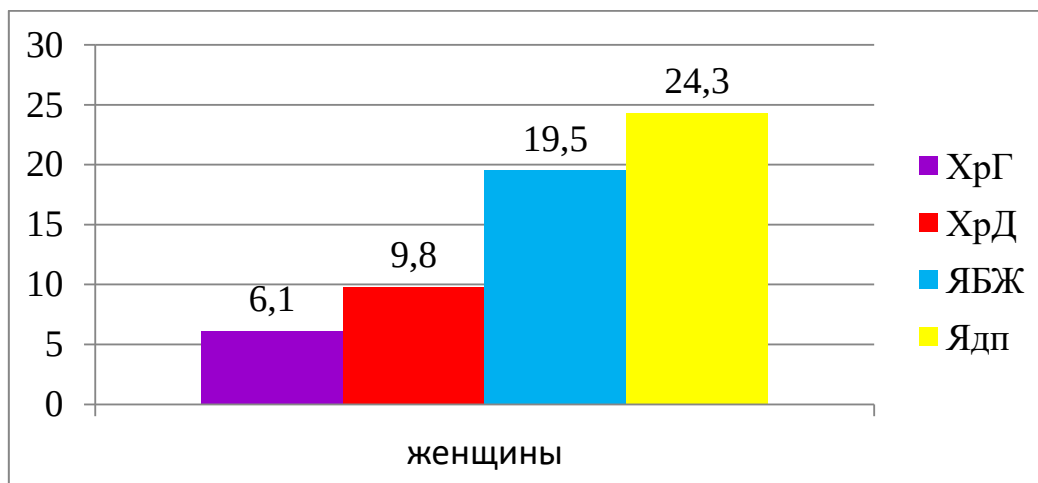


Рисунок 1. Выявляемость хронических заболеваний верхнего отдела желудочно-кишечного тракта у ВИЧ зараженного женского населения.

Доля язвенной болезни среди болезней желудочно-кишечного тракта по сравнению с общей заболеваемостью увеличилась в 2,7 раза ($P < 0,001$) и составила 43,8% (рисунок 2).

Состав заболеваний верхнего этажа пищеварительного тракта в большом количестве помогло развитию хронического дуоденита, до 3,6% или в 1,6 раза больше, чем хронического гастрита ($P < 0,05$). Язвы двенадцатиперстной кишки также чаще встречались в совокупности ХГДП по сравнению с пептическими язвами - до 4,8% (в 1,3 раза выше).

Выявляемость и особенности встречаемости разных риск факторов по анкетным данным среди ВИЧ зараженного населения женского пола в возрасте 20-69 лет представлены на рисунках 3 и 4.

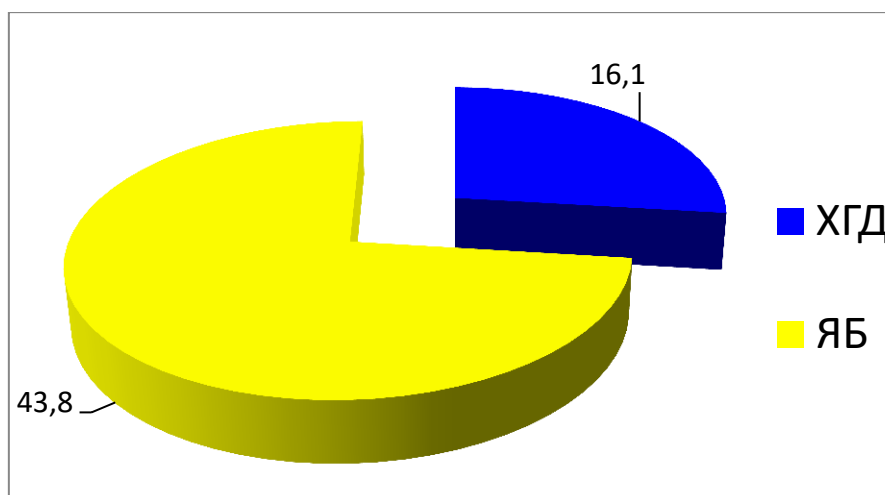


Рисунок 2. Структура ХГДЗ в ВИЧ-популяции по данным анкетирования.

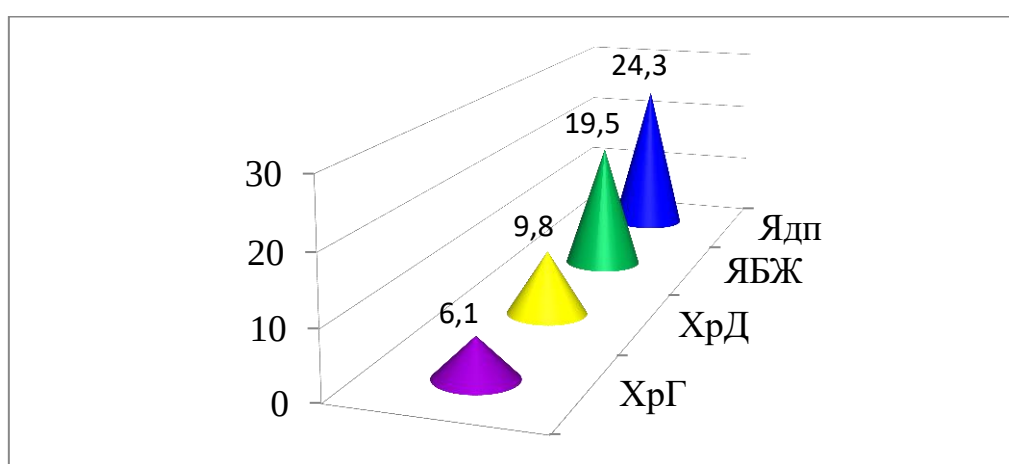


Рисунок 3. Распространенность хронических гастроуденальных заболеваний по опросным данным среди ВИЧ-зараженных женской популяции 20-69 лет.

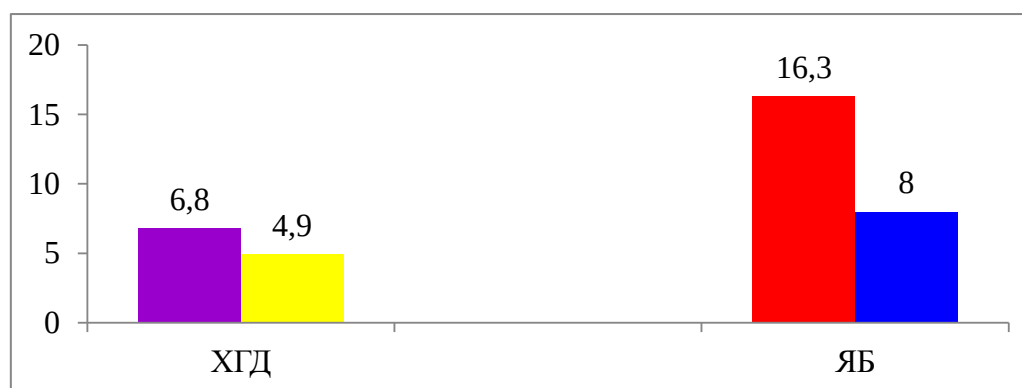


Рисунок 4. Состав ХГДЗ у ВИЧ-популяции женщин по анкетным данным.

Язвенная болезнь была наиболее распространена при ХГДЗ (24,3%), при относительно низкой распространенности язв ЖКТ (12,9%, в 2 раза, $P < 0,001$), хронические гастроудениты (11,9%). В структуре ХГДЗ преобладают хронические дуодениты (6,8%) по сравнению с хроническими гастритами (4,9%) на 1,9% ($P > 0,05$). Язвы двенадцатиперстной кишки встречались чаще (16,3%), чем язвы желудка (8,3%). В целом язвы дуоденума встречались в два

раза чаще, чем пептические язвы в популяции женщин с ВИЧ/СПИДом ($P < 0,01$).

Использованная литература:

1. Андреев Д.Н., Маев И.В., Кучерявый Ю.А. Резистентность *Helicobacter pylori* в Российской Федерации: метаанализ исследований за последние 10 лет. Терапевтический архив. 2020; 92(11): 24 – 30
2. Барановский А.Ю., Беляев А.М., Кондрашина Э.А. Показатели заболеваемости и смертности от болезней органов пищеварения в СЗФО России и меры, принимаемые по их снижению. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2019;29(1):36-46. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2019-29-1-36-46>
3. Бусыгина М.С., Вахрушев Я.М. Характеристика течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки с сопутствующей дуоденальной недостаточностью. Терапевтический архив. 2017;89(12):76 -80
4. Гиясова, Г.М. Медико-социальные вопросы ВИЧ-инфекции у женщин в Узбекистане /Г.М. Гиясова// ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. - 2012. - Т. 4, № 4. - С.104.
5. Каримов М. М., Собирова Г. Н., Исмаилова Ж. А, Далимова Д. А., Рустамова С. Т. Распределение генотипов *Helicobacter pylori* в Узбекистане «Вестник клуба панкреатологов» август 2017, С-68-70.
6. Abbasi-Kangevari M, Ahmadi N, Fattahi N, Rezaei N, Malekpour MR, Ghamari SH, Moghaddam SS, Azadnajafabad S, Esfahani Z, Kolahi AA, Roshani S, Rezazadeh-Khadem S, Gorgani F, Naleini SN, Naderimagham S, Larijani B, Farzadfar F. Quality of care of peptic ulcer disease worldwide: A systematic analysis for the global burden of disease study 1990-2019. PLoS One. 2022 Aug 1;17(8):e0271284. doi: 10.1371/journal.pone.0271284. PMID: 35913985; PMCID: PMC9342757.
7. Bhaijee, Feriyl & Subramony, Charu & Tang, Shou-jiang & Pepper, Dominique. (2011). Human Immunodeficiency Virus-Associated Gastrointestinal Disease: Bhaijee, Feriyl et al. "Human Immunodeficiency Virus-Associated Gastrointestinal Disease: Common Endoscopic Biopsy Diagnoses." *Pathology Research International* 2011 (2011): n. pag.
8. UNAIDS. Global AIDS Monitoring 2020. – Indicators for monitoring the 2016 Political Declaration on Ending AIDS. 2019