ГЕМОКОНТАКТНЫЕ ИНФЕКЦИИ И ПСИХИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ В УСЛОВИЯХ МЕГАПОЛИСА

© *Щербак Николай Яковлевич[1], Улюкин Игорь Михайлович[2], Орлова Елена Станиславовна[2]*

[1] Комитет по здравоохранению Правительства г. Санкт-Петербург.
191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1
[2] Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова. 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

E-mail: igor_ulyukin@mail.ru

Ключевые слова: гемоконтактные инфекции; вирусные гепатиты; ВИЧ–инфекция; психическая патология; мегаполис.

ВВЕДЕНИЕ

Известно, что больные психической патологией представляют группу риска по заболеванию в первую очередь коморбидными гемоконтактными / парентеральными инфекциями, наибольшее значение из которых представляет ВИЧ-инфекция, риск которых тесно связан с девиантным поведением, предполагающим два пути передачи: половой и парентеральный (достоверно установить которые в этой группе лиц не всегда представляется возможным).

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование вопросов клинической и лабораторной диагностики парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ–инфекции при нахождении больных в психиатрическом стационаре.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Нами проанализированы отчёты по парентеральной инфекционной заболеваемости Психиатрической больницы № 1 им. П. П. Кащенко (ПБК) и Психиатрической больницы № 3 им. И. И. Скворцова-Степанова (ПБСС) за 2014–16 гг.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Различия в показателях, вероятно, связаны с демографическими характеристиками обследованных лиц. Так, в ПБК преобладающей парентеральной патологией была ВИЧ-инфекция, которая составила в 2014 г. 34,0% от количества больных, лечившихся в инфекционном отделении, в 2015 году — 25,9%, 20,4% — в 2016 г. Больных с хроническим вирусным гепатитом С в 2014 г. выявлено 22,9%, в 2015 г. — 23,8%, в 2016 г. — 18,9%. Летальные исходы не регистрировались.

В ПБСС в инфекционном отделении с ВИЧ-инфекцией на обследовании и лечении в 2014 году находилось 2,3% от количества больных, лечившихся в инфекционном отделении, в 2015 г. –3%, в 2016 г. в — 6,7%. Необходимо подчеркнуть, что в 2015 г. ВИЧ-инфекция выявлена впервые у 7 пациентов (1,2% от лечившихся в инфекционном отделении), в 2016 г. — у 13 (3,1%). С ранее установленным диагнозом «хронический вирусный гепатит различного генеза» поступили в 2015 году 682 пациентов (но не все они нуждались в лечении в условиях инфекционного отделения), в 2016 г. — 728; выявлены в стационаре впервые 102 и 107 больных ХВГ соответственно. В 2016 г. от инфекционной патологии умерли двое больных:

1) N, 35 лет, в анамнезе — наркопотребление и алкоголизация, длительность ВИЧ-инфекции более 10 лет, причина смерти — прогрессирование ВИЧ-инфекции (низкий иммунный статус — CD4 9% — 122/мкл, высокая вирусная нагрузка — 682993 коп./мл; на этом фоне полимикробная септикопиемия с множественными очагами гнойного воспаления в органах желудочно-кишечного тракта; двусторонняя бактериально-грибковая бронхопневмония; множественные кожные язвы; паренхиматозная дистрофия внутренних органов; множественные микрокистозные изменения ткани головного мозга, отеком);

2) NN, 34 лет, в анамнезе — наркопотребление и алкоголизация, длительность ВИЧ-инфекции более 10 лет, причина смерти — прогрессирование ВИЧ-инфекции (низкий иммунный статус — CD4 20% — 272/мкл, высокая вирусная нагрузка — 59785 коп./мл; двусторонняя бронхопневмония; хронические гепатиты В и С; вскрытие не проводилось по причине отказа родственников).

ВЫВОДЫ

Таким образом, необходимо уделять постоянное внимание диагностике и лечению парентеральных инфекций у больных, повышению качества подготовки всех категорий медицинских работников по вопросам инфекционной патологии, а также — с привлечением городских социально ориентированных некоммерческих общественных организаций — необходимо проведение образовательных мероприятий как среди общей популяции, так и среди представителей ключевых групп населения с целью снижения темпов распространения парентеральных инфекции. Важно также усовершенствовать систему учета и контроля за выявлением больных парентеральными инфекциями, их регистрацией, диспансеризацией, контролем назначения и эффективности проведения дорогостоящего лечения.