



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO'YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

Хайруллина Алия Хакимовна

Ассистент

Ташкентский государственный медицинский университет,

г.Ташкент, Узбекистан

<https://ORCID: 0000-0001-7044-1627>

doctoralia85@mail.ru



УДК:616.98:578.825.11-08

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Аннотация. По данным ВОЗ, смертность от герпетической инфекции среди вирусных заболеваний находится на втором месте (15,8%) после гепатита (35,8%) [1]. Цитомегаловирус (ЦМВ) – это важный возбудитель человека, вызывающий разнообразные синдромы: от бессимптомного течения инфекции до опасных для жизни поражений.

Цель изучить роль цитомегаловирусной инфекции как этиологического фактора колита у ВИЧ-положительных больных.

Исследование проведено на базе специализированной клиники инфекционных болезней Республиканского центра СПИД, обследовано 65 пациентов. По полу больные распределились следующим образом: мужчин 48 (73,8%) и женщин 17 (26,1%), пациентов в возрасте от 18 до 35 лет - 49 (75,3%), 36-60 лет -16 пациентов (24,6%).

Проведенное исследование подтверждает роль ЦМВ инфекции в возникновении колита и продолжающейся диареи у ВИЧ-позитивных пациентов. После курса терапии Ганцикловиром, отмечено снижение активности заболевания, стул стал реже, при колоноскопии: выраженная положительная динамика в виде частичного закрытия язвенных дефектов, проходимости стриктур кишечника. Иммуногистохимическое исследование биоптатов толстой кишки выявило достоверное снижение экспрессии цитомегаловируса.

Таким образом, ЦМВ-инфекция может быть причиной диареи у больных ВИЧ-инфекцией. Выявление ЦМВ-инфекции, требует рассмотрения вопроса о назначении противовирусной терапии (Ганцикловира) в сочетании с АРТ.

Ключевые слова: Цитомегаловирусная инфекция, диарея, колит.

CYTOMEGALOVIRUS INFECTION IN THE OCCURENS OF COLITIS IN PATIENTS WITH HIV INFECTION

Khayrullina Aliya Khakimovna

Tashkent State Medical University, Tashkent, Uzbekistan

Abstract. According to WHO, mortality from herpes infection is in second place among viral



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO'YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

diseases (15.8%) after hepatitis (35.8%) [1]. Cytomegalovirus (CMV) is an important human pathogen that causes a variety of syndromes, from asymptomatic infections to life-threatening lesions.

Objective to study the role of cytomegalovirus infection as an etiological factor of colitis in HIV-positive patients.

The study was conducted on the basis of a specialized clinic for infectious diseases of the Republican AIDS Center, 65 patients were examined. By gender, the patients were distributed as follows: 48 men (73.8%) and 17 women (26.1%), 49 (75.3%) patients aged 18 to 35 years, 16 patients aged 36-60 years (24.6%).

The study confirms the role of CMV infection in the occurrence of colitis and ongoing diarrhea in HIV-positive patients. After a course of therapy with Ganciclovir, a decrease in disease activity was noted, stool became less frequent, and during colonoscopy: pronounced positive dynamics in the form of partial closure of ulcerative defects and patency of intestinal strictures. Immunohistochemical study of colon biopsies revealed a significant decrease in the expression of cytomegalovirus.

Thus, CMV infection may be a cause of diarrhea in patients with HIV infection. Detection of CMV infection requires consideration of the issue of prescribing antiviral therapy (Ganciclovir) in combination with ART

Key words: Cytomegalovirus infection, diarrhea, colitis.

OIV-INFEKSIYASI BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA KOLIT VA DAVOMIY DIAREYA KELIB CHIQISHIDA CITOMEGALOVIRUS INFEKTSIYANING AHAMIYATI

Xayrullina Aliya Hakimovna

Toshkent davlat tibbiyot universiteti, Toshkent shahri, O'zbekiston

Annotatsiya. JSST ma'lumotlariga ko'ra, herpes infektsiyasidan o'lim virusli kasalliklar orasida gepatitdan (35,8%) keyin ikkinchi o'rinda turadi (15,8%). Sitomegalovirus (CMV) inson uchun muhim patogen bo'lib, asemptomatik infektsiyalardan hayot uchun xavfli lezyonlarga qadar turli xil sindromlarni keltirib chiqaradi.

OIV bilan kasallangan bemorlarda kolitning etiologik omili sifatida sitomegalovirus infektsiyasining rolini o'rganish.

Tadqiqot Respublika OITSga qarshi kurash markazining yuqumli kasalliklar bo'yicha ixtisoslashtirilgan klinikasi negizida o'tkazildi, 65 nafar bemor tibbiy ko'rikdan o'tkazildi. Bemorlar jinsi bo'yicha quyidagicha taqsimlangan: 48 erkak (73,8%) va 17 ayol (26,1%), 18 yoshdan 35 yoshgacha bo'lgan 49 nafar (75,3%), 36-60 yoshdagi 16 bemor (24,6%)

Tadqiqot OIV bilan kasallangan bemorlarda kolit va davom etayotgan diareya paydo bo'lishida CMV infektsiyasining rolini tasdiqlaydi. Gansiklovir bilan terapiya kursidan so'ng kasallik faolligining pasayishi qayd etildi, axlat kamroq bo'ldi va kolonoskopiya paytida: yarali nuqsonlarning qisman yopilishi va ichak strikturasining ochiqqligi ko'rinishidagi ijobiy dinamika aniqlandi. Yo'g'on ichak biopsiyalarini immunohistokimyoviy o'rganish sitomegalovirusning ekspressiyasining sezilarli darajada pasayishini aniqladi.



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO'YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

Shunday qilib, CMV infektsiyasi OIV infektsiyasi bo'lgan bemorlarda diareya sababi bo'lishi mumkin. CMV infektsiyasini aniqlash antiviral terapiyani (Gansiklovir) ART bilan birgalikda buyurishni ko'rib chiqishni talab qiladi.

Kalit so'zlar: sitomegalovirus infektsiyasi, diareya, kolit.

Актуальность. В настоящее время, распространение ВИЧ-инфекции и борьба с ней занимает особое место среди проблем здравоохранения в связи с глобальным ростом ВИЧ-инфекции, значительными социально-экономическими последствиями эпидемии, отсутствием специфической профилактики и значительными затратами на лечение. Герпетическая инфекция в организме с нормальной иммунной системой протекает бессимптомно, но у людей с иммуносупрессией вызывает тяжелые заболевания со смертельным исходом [1]. По данным ВОЗ, смертность от герпетической инфекции среди вирусных заболеваний находится на втором месте (15,8%) после гепатита (35,8%) [1]. К настоящему времени обнаружено более 80 представителей семейства герпесвирусов (Herpesviridae), из которых 8 типов патогенны для человека. Все 8 типов представлены ДНК-содержащими вирусами с единой морфологией, не дифференцируемой при электронной микроскопии [7]. Цитомегаловирус (ЦМВ) – это важный возбудитель человека, вызывающий разнообразные синдромы: от бессимптомного течения инфекции до опасных для жизни поражений. Поражение желудочно-кишечного тракта ЦМВ-инфекцией являются относительно частым проявлением у пациентов, получающих иммуносупрессивную терапию, ВИЧ-инфицированных или реципиентов органов и тканей [5]. Однако в некоторых случаях у иммунокомпетентных лиц может также развиваться Цитомегаловирусная болезнь с поражением кишечной стенки. ЦМВ — это ДНК-содержащий вирус семейства Herpesviridae. В процессе размножения ЦМВ действует цитопатически с образованием гигантских клеток с типичными внутриядерными и цитоплазматическими включениями [2]. Например, в Великобритании [3,4] и в США серопозитивны 40-60% взрослого населения среднего и высокого социально-экономического уровня (в популяции с низким социальным статусом - 80%). В развивающихся странах распространенность ЦМВ-инфекции еще выше – 80% детей и почти все взрослое население [8]. Хотя ЦМВ — широко распространенный возбудитель и большинство людей заражаются им в определённый момент жизни, вирус не отличается высокой заразностью, и для его повторной диагностики необходим тесный или интимный контакт между людьми, имеющими инфицированный секрет (кровь, моча, слюна, сперма, цервикальный секрет и др.) [8]. Считается, что почти в половине (43-53%) случаев источником ЦМВ у взрослых являются инфицированные дети, которые в течение многих лет выделяют вирус с мочой и слюной [9]. Поэтому большое значение в патогенезе ЦМВ имеет иммунокомпетентность организма больного. К группам наибольшего риска по активации ЦМВ-инфекции относятся лица с угнетением иммунной системы, особенно больные ВИЧ-инфекцией, у которых нередко наблюдается диссеминированная форма заболевания с поражением практически всех систем и органов [10].

Цель: Изучение Цитомегаловирусной инфекция как этиологического фактора колита у ВИЧ-положительных больных.



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO'YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

Материалы и методы: Исследование проведено на базе специализированной клиники инфекционных болезней Республиканского центра СПИД, обследовано 65 пациентов, госпитализированных в клинику. Жалобами при поступлении были слабость, вялость, отсутствие аппетита, диарея длительностью более 1 мес. По полу больные распределились следующим образом: мужчин 48 (73,8%) и женщин 17 (26,1%), пациентов в возрасте от 18 до 35 лет - 49 (75,3%), 36-60 лет - 16 пациентов (24,6%). В зависимости от стадии ВИЧ-инфекции у 52 больных (80%) - III стадия ВИЧ-инфекции, у 13 больных (20%) - IV стадия - А ВИЧ-инфекции.

Результаты исследования и их обсуждение: Проведенное исследование выявило, что на III и IV-А стадиях ВИЧ-инфекции больных со 2 степенью нарушения микробного пейзажа кишечника - 38 (58,4%), с 3 степенью нарушения микробного пейзажа кишечника - 20 (10,7%), реже была - 1 степень нарушения микробного пейзажа кишечника у - 7 больных (в III стадии - 4 больных, в IV стадии - А ВИЧ-инфекции - 3 больных). У 4 больных, в клинике отмечены жалобы на частый жидкий стул с примесями слизи, длительностью более месяца, не поддающийся терапии. У этих больных был проведен посев кала, который не выявил нарушения микробного ландшафта кишечника. По данным литературы, цитомегаловирусная инфекция желудочно-кишечного тракта является относительно частым проявлением у больных, получающих иммуносупрессивную терапию, ВИЧ-инфицированных или реципиентов органов и тканей. Однако в некоторых случаях у иммунокомпетентных лиц может также развиваться цитомегаловирусное заболевание с поражением стенки кишечника. В частности, недавние исследования выявили потенциальную связь между ЦМВ-индуцированным колитом и различными формами воспалительных заболеваний кишечника. У обследованных нами 4 пациентов образцы биопсии слизистой оболочки прямой кишки были взяты во время колоноскопии. Образцы гомогенизировали. Амплификацию проводили методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) в режиме реального времени. Результат представляли как «количество копий на 10^5 клеток ткани». Соответствующей величиной считали количество копий более 100 в 10^5 тканевых клетках. 3 пациента были ЦМВ-положительными. Учитывая наличие нейтропении в анализах крови у этой популяции больных, высокую параклиническую активность, высокий уровень кальпротектина в кале, тяжелые язвенные поражения кишечника с развитием рефрактерной терапии, а также данные иммуногистохимии, состояние расценивают как постоянно рецидивирующий колит, осложненный цитомегаловирусной инфекцией.

Больным на фоне антиретровирусной терапии была назначена противовирусная терапия Герпетической инфекции - Ганцикловиром в дозе 10 мг/кг/сут в/в в течение 10 дней. После курса терапии: отмечено снижение активности заболевания, стул стал реже, при колоноскопии: выраженная положительная динамика в виде частичного закрытия язвенных дефектов, проходимости стриктур кишечника. Иммуногистохимическое исследование биоптатов толстой кишки после курса противовирусной терапии выявило достоверное снижение экспрессии цитомегаловируса. Антиген ЦМВ в виде бледно-коричневых гранул обнаруживался в цитоплазме одиночных стромальных клеток. Обращало на себя внимание также отсутствие антигена ЦМВ в клетках желез и эндотелии микрососудов.



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO'YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

Выводы: Таким образом, рефрактерность к терапии диареи у больных ВИЧ-инфекцией требует поиска причин отсутствия эффекта от терапии, одной из которых может быть цитомегаловирусная инфекция. Выявление клинически значимой цитомегаловирусной инфекции у данной популяции пациентов требует рассмотрения вопроса о назначении противовирусной терапии (Ганцикловира) в сочетании с АРТ.

Список литературы

1. Никонов А.П., Асцатурова О.Р. С. Н. и др. Цитомегаловирусная инфекция // Consillium Medicum (Педиатрия)- 2018, № 1
2. Девид А., Бобак Д.А. Желудочно-кишечная инфекция, вызванная Цитомегаловирусом // Современные известия об инфекционных заболеваниях. — 2013. — Т. 5, — С. 101-107.
3. Дубинский М.С. Серологические и лабораторные маркеры в прогнозировании течения воспалительных заболеваний кишечника //World Gastroenterology. — 2016. — Том 16(21) — П2604-2608.
4. Асцатурова О.Р., Никонов А.П. Цитомегаловирусная инфекция и беременность // Consillium Medicum -2018-№ 6(10)-С.34-37.
5. Стонтон Б.Х., Крэбб Д., Куллинан С., Смит Д. Врожденная Цитомегаловирусная инфекция, связанная с развитием неонатальной эмфиземамотозной болезни легких //BMJ Case rep 2019).
6. Стюарт М.В. Герпетические инекиии сетчатки глаза у пациентов с Синдромом Приобретенного Иммунодефицита Человека// Sur HIV Res (2018)- 1 апреля.
7. Стратта Роберт Дж., Пьертранжелли Кэролайн, Бейли Дж. Риски проявления Цитомегаловирусной инфекции после трансплантации // Фармакотерапия 2010 №2 (30).
8. Сугита С., Огава М., Симидзу Н., Морио Т., Огуро Н., Накаи К., Маруяма К., Наката К., Тагеда А., Усуи Ю., Сонода К.Х., Такеучи М., Мотидзуки М. Использование комплексной полимеразной цепной реакции для диагностики глазных инфекционных заболеваний //Офтальмология-2013.
9. Вепрык Т.В., Матейко Г.Б. Герпетическая инфекция у ВИЧ-инфицированных пациентов (Современные проблемы науки и образования)-2013-№5.
10. Хайруллина А.Х. Особенности течения герпесвирусных заболеваний у ВИЧ-инфицированных пациентов//Журнал Инфектологии, №1-февраль 2023.