**RESPUBLİKA ELMİ TƏDQİQATLARIN ƏLAQƏLƏNDİRİLMƏSİ ŞURASI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Təşkilatın adı*** | Министерство Здравоохранения Азербайджанской  Рес­публики, Азербайджанский Медицинский Университет |
| ***Sənədin növü*** | АННОТАЦИЯ диссертации на соискание ученой степени доктора философии по медицине |
| ***Tədqiqat işinin adı*** | Неврологические расстройства у ВИЧ-инфицированных пациентов в пенитенциарных учреждениях Азербайджана |
| ***Tədqiqatın obyekti*** | ВИЧ-инфицированные пациенты в пенитенциарных учреждениях Азербайджана |
| ***Qeydiyyata alındığı Elmi Şuranın adı*** |  |
| ***Qeydiyyat tarixi*** |  |
| ***Etika Komissiyasının qərarı*** |  |
| ***İxtisas şifri*** | 3223.01 |
| ***İcarçının statusu*** | Диссертант кафедры неврологии АМУ |
| ***İcraçı*** | Абдуллаева Наргиз Рафик гызы |
| ***Təvəllüdü*** | 05.08.1978 |
| ***Cinsi*** | Женский |
| ***İş yeri və vəzifəsi*** | Начальник Медико-санитарной части исправительного учреждения №4 (женская тюрьма) Пенитенциарной службы Министерство Юстиции Азербайджанской Республики, полковник-лейтенант медицинской службы |
| ***Əlaqə*** | Tel: +99450 310 03 01 e-mail: drnargiz@mail.ru |
| ***Elmi rəhbər*** | Зав. кафедрой Неврологии АМУ проф. А.К.Мамедбейли  <Tel:+99455> 824 08 87 e-mail: nevrologiya19@gmail.com |
| ***Elmi məsləhətçi*** | ---- |
| ***Sponsor*** | ---- |
| ***Şəhər və il*** | Bakı, 2021 |
| ***Koordinasiya şurasına ilkin və sonrakı müraciət tarixi*** |  |
| ***AMEA qeydiyyat nömrəsi*** |  |
| ***Qeydiyyat tarixi*** |  |
| ***Maraqların toqquşması*** | ---- |
| ***Yerinə yetirilmə müddəti*** | Июнь 2018-июнь 2023 |
| ***Şəhər və il*** | Баку, 2021 |

**TƏDQİQATIN MƏZMUNU**

|  |  |
| --- | --- |
| ***İşin adı*** | Неврологические расстройства у ВИЧ-инфицированных пациентов в пенитенциарных учреждениях Азербайджана |
| ***Problem*** | Вопрос неврологических и нейрокогнитивных расстройств при ВИЧ-инфекции особенно актуален для людей, находящихся в тюремном заключении, так как в подобных случаях часто возникает проблема поздней диагностики. Постановка диагноза на этапах, когда облегчение состояния становится затруднительным в силу значительного прогрессирования болезни, существенно нарушает качество жизни пациентов в условиях пенитенциарного учреждения |
| ***Məqsəd*** | Целью данного исследования является изучение распространенности неврологических и нейрокогнитивных нарушений у ВИЧ-инфицированных пациентов, находящихся в условиях тюремного заключения, определение социо-демографических и клинических факторов, влияющих на возникновение неврологических проблем у ВИЧ-больных, а также изучение последствий заболевания (определение уровня депрессии, тревоги, нейрокогнитивных нарушений и качества жизни) |
| ***Obyekt və müdaxilələr – (xəstə qrupları və müdaxilələr/proseduralar)*** | Объектом исследования являются 250 пациентов с установленной ВИЧ-инфекцией, пребывающие в тюремном заключении. После обследования участники будут разделены на 2 группы: первая группа – это ВИЧ-инфицированные с неврологическими нарушениями и вторая группа – это ВИЧ-инфицированные, не имеющие неврологических нарушений |
| ***Əsas qiymətləndirmə kriteriyası və onun ölçmə metodu*** | 1. Определение неврологического статуса 2. Изучение нейрокогнитивных функций (по шкалам):  * Шкала когнитивных функций (MMSE) * Mичиганская шкала нейропатий (MNSI) * Шкала оценки качества жизни (Quality of Life Scale) * Шкала депрессии и тревоги (HADS) |
| ***Əlavə qiymətləndirmə kriteriyaları və onların ölçmə metodları*** | 1. Анкета для сбора социо-демографических данных 2. Клинические параметры (длительность болезни, возраст заражения ВИЧ, тяжесть болезни, побочные действия антиретровирусной терапии) 3. Лабораторные анализы (общий и биохимический анализы крови, CD-3, CD-4, IIV-RNT, определение вирусной нагрузки) |
| ***Açar sözlər*** | ВИЧ/СПИД, нейропатии, неврологические расстройства, качество жизни, пенитенциарные службы |
| ***Obyektinə görə işin növü*** | Клиническое, корреляционное исследование |
| ***Məqsədinə görə işin növü*** | Диагностика |
| ***Klinik tədqiqatın modeli*** | Обзервационное (наблюдение) |
| ***Obyekt–xəstələr (material)*** | 250 пациентов с установленным диагнозом ВИЧ, пребывающие в местах лишения свободы. |
| ***Daxil etmə kriteriyaları*** | * Наличие ВИЧ * Нахождение в пенитенцарных учреждениях * Возраст старше 18 лет * Согласие на участие в исследование |
| ***Çıxarma kriteriyaları*** | Отказ от участия в исследовании  Выраженные нейрокогнитивные нарушения, не позволяющие дать информированное согласие |
| ***Randomizasiya üsulu*** | Дизайн исследования не предусматривает рандомизацию |
| ***Müdaxilənin növü*** | Диагностические тесты, клиническое обследование |
| ***Müdaxilənin açıqlaması*** | 1. Клиническое обследование с целью описания неврологического статуса будет проводиться профессиональным врачом-неврологом в соответствии с имеющимися клиническими протоколами 2. Диагностические тесты будут проводиться с разрешения пациентов специалистами (психологами, социальными работниками), прошедшими обучение по работе с диагностическими шкалами. В зависимости от типа шкалы специалист будет проводить собеседование и самостоятельно заполнять шкалу, либо (в случае с самозаполняемыми опросниками) предлагать пациенту заполнить опросник самостоятельно |
| ***Statistik və riyazi işləmlər*** | Статистическая обработка будет проводиться с использованием программы SPSS. Планируется проведение т-тестов, корреляционного анализа, а также использование кросс-табуляций и таблиц частот в случае с категориальными данными |
| ***Aktuallığı*** | По статистике около 38 миллионов людей на земле страдают ВИЧ инфекцией [1]. В последние 10 лет лечение СПИД-а было значительно усовершенствовано и при помощи современных препаратов стало возможным поддержание активной жизнедеятельности на протяжении долгих лет после постановки диагноза. Однако, до сих пор, наиболее частыми неврологическим нарушениями и осложнениями как самого заболевания, так и его лечения у данной категории пациентов являются нейропатии и нейрокогнитивные нарушения средней и тяжелой степени, а побочные эффекты антиретровирусной терапии существенно влияют на разные аспекты повседневной жизнитакие как качество жизни и способность к самообслуживанию, что особенно значимо среди такой уязвимой популяции, как люди, находящиеся в тюремном заключении[2].  Неврологические расстройства встречаются у 70% пациентов со СПИДом и могут привести к выраженной инвалидизации и летальному исходу. Все неврологические расстройства при ВИЧ/СПИД-е можно разделить на первичные (являющиеся результатом непосредственно вирусного воздействия и токсического действия антиретровирусных препаратов), и вторичные (последствие вторичных/оппортунистических инфекций и заболеваний) [3,4]  Медленное течение и стертая клиническая картина неврологических нарушений часто возникают на фоне зависимости от психоактивных веществ, тяжести заболевания, сопутствующих инфекций. Сами пациенты, к сожалению, также не сразу обращаются за помощью в силу личностных характеристик и ситуации, в которой они являются заключенными, неверия в эффективность лечения, частых психических расстройств, усиливающих чувство безнадежности, таких, например, как депрессия и тревога, а также в силу выраженных когнитивных нарушений, мешающих быстрой оценке состояния [5,6]. Все это становится причиной сложностей при дифференциальной диагностике и лечении [7].  Несвоевременно диагностируемые неврологические заболевания, приводят к скорой инвалидизации и смерти пациента и вдобавок создают существенную нагрузку не только на непосредственно медицинскую систему, но также и на социальные службы, и становятся причиной непредвиденных экономических расходов.  Все вышеперечисленные аспекты говорят о важности более внимательной оценки неврологического состояния пациентов с ВИЧ-инфекцией, а также о важности установления основных предикторов поздней обращаемости за помощью (таких, например, как психические и нейрокогнитивные расстройства) и влияния тяжести состояния и принимаемых препаратов на выраженность неврологических, нейрокогнитивных и психических расстройств |
| ***Vəzifələr*** | 1. Определение распространенности и тяжести неврологических нарушений у пациентов с ВИЧ-инфекцией 2. Установление наиболее часто встречающихся расстройств 3. Установление возможных ассоциативных связей между социо-демографическими и клиническими показателями 4. Определение распространенности и тяжести нейрокогнитивных, депрессивных и тревожных расстройств, а также их взаимосвязи с течением болезни 5. Сравнительный анализ психического состояния у пациентов с неврологическими расстройствами и без них 6. Выработка рекомендаций по своевременной диагностике и реабилитации ВИЧ-больных с неврологическими расстройствами. |
| ***Orijinallıq (yeniliyi)*** | Проблема неврологического состояния ВИЧ-инфицированных пациентов в Азербайджане до сих пор не была широко изучена. Новизна исследования заключается также в выборе участников исследования. Заключенные — это уязвимая популяция, изначально имеющая неблагоприятное социальное положение, часто подвергающаяся стигматизации и сталкивающаяся с негативным и даже агрессивным отношением к себе. В исследование будет рассмотрен новый взгляд на ВИЧ с учетом возникших неврологических проблем, будет использоваться нестандартная комбинация шкал, которая позволит выявить различные корреляции. Впервые будет использоваться Мичиганская шкала нейропатий. |
| ***Gözlənilən nəticələr və onların elmi-praktik əhəmiyyəti*** | Проведенное исследование позволит разработать рекомендации для своевременной диагностики и, следовательно, для облегчения и улучшения качества жизни ВИЧ-инфицированных пациентов с неврологическими нарушениями, находящихся в тюремном заключении. Полученные данные позволят создать доказательную базу для организации реабилитационных программ для людей, пребывающих в местах лишения свободы. |
| ***Maddi və texniki imkanlar*** | Имеются |
| ***Tədqiqatın yerinə yetririləcəsyi yer*** | Пенитенциарные службы Азербайджанской Республики |
| ***İşiə başlama vaxtı*** | Июнь 2018 |
| ***İşin bitirmə vaxtı*** | Июнь 2023 |
| ***İşin müddəti*** | 5 лет |
| ***İşin mərhələləri*** | **I этап исследования (2018)**   * Изучение современной литературы по исследуемой проблеме   **II этап исследования(ноябрь 2018-сентябрь 2021)**   * Отбор пациентов и проведение обследования   **III этап (октябрь 2021)**   * Сбор, компьютерный ввод и статистическая обработка данных   **IV этап (январь 2022-2023)**   * Анализ полученных результатов * Написание глав диссертации   **V этап (февраль 2022 - июнь 2023)**   * Продолжение публикаций по теме диссертации * Завершение оформления материалов диссертационного исследования и предоставление к первичному кафедральному обсуждению   Представление работы на защиту. |
| ***Ədəbiyyat*** | 1. <https://www.hiv.gov/hiv-basics/overview/data-and-trends/global-statistics> 2. Aikaterini Amaniti, Chrysanthi Sardeli, et al.   “Pharmacologic and Non-Pharmacologic Interventions for HIV-Neuropathy Pain. A Systematic Review and a Meta-Analysis” Medicina (Kaunas), 55 (12) 2019 Nov 28   1. **Мазус А. И., Левин И. И. Виноградов Д. Л. и др.** Неврологические проявления ВИЧ-инфекции // Клиническая медицина. – 2009. – № 10. – С. 59–60 2. **С. И. Гончарова, В. Ф. Элярт, Е. А. Козулина** Роль комплайенса ВИЧ-инфицированных пациентов в дифференциальной диагностике и лечении вторичных поражений ЦНС: клинический случай// Лечащий врач (2016) <https://www.lvrach.ru/2016/11/15436598> 3. Leah H Rubin 1 2, Pauline M Maki “HIV, Depression, and Cognitive Impairment in the Era of Effective Antiretroviral Therapy” Curr HIV/AIDS Rep, 16 (1), 82-95 Feb 2019 4. **Казберов П. Н., Москвитина М. М., Новиков В. В.** Психологическая комплаентность ВИЧ-инфици­рованных оcужденных в местах лишения свободы//  <http://vzacone.netdo.ru/news/7187/06.05.2015> 5. **Рахманова А. Г., Яковлев А. А., Дмитриева М. И**. и др. Анализ причин смерти ВИЧ-инфицированных в 2008–2010 гг. по материалам клинической инфекционной больницы им. С. П. Боткина, г. Санкт-Петербург // Эпидемиология и организация здравоохранения. 2012. Т. 93. № 3. С. 522–525. |
| ***Tədqiqatın hazırkı vəziyyəti*** | Начальный этап – сбор научной литературы по теме диссертации |
| ***İşlə əlaqədar çap olunan məqalələr*** | Магалов Ш., Рзаев Р., **Абдуллаева Н.,** Гейдарова Т. «Неврологические и коморбидные заболевания у ВИЧ – инфицированных больных в пенитенциарных учреждениях Азербайджана» Azərbaycan Tibb Universiteti – 90, tezis |
|  |  |
|  |  |
| ***Abstrakt (Azərbaycanca)*** | |
| **İşin adı:** | Azərbaycanda penitensiar müəssisələrdə HİV-ə yoluxmuş xəstələrdə nevroloji pozğunluqlar |
| **Problem:** | HİV infeksiyası zamanı nevroloji və neyrokoqnitiv pozgunluqlar məsələsi xüsusilə həbsxanada olan insanlar üçün daha aktualdır, çünki belə hallarda tez-tez diaqnozun gec qoyulması problemi baş verir. Xəstəliyin əhəmiyyətli dərəcədə inkişafı səbəbindən vəziyyətin yüngülləşməsi, çətinləşdiyi mərhələlərdə diaqnozun qoyulması, penitensiar müəssisələrdə xəstələrin həyat keyfiyyətini əhəmiyyətli dərəcədə pozur. |
| **Məqsəd:** | Bu tədqiqatın məqsədi həbsxanada saxlanan HİV infeksiyası xəstələrində nevroloji pozğunluqların yayılmasının, HİV xəstələrində nevroloji problemlərin əmələ gəlməsinə təsir edən sosial-demoqrafik və kliniki amillərin öyrənilməsi, həmçinin xəstəliyin nəticələrinin (depressiyanın, həyəcanın, neyrokoqnitiv pozğunluqların və həyat keyfiyyətinin müəyyən edilməsi) öyrənilməsidir. |
| **Material və metodlar:** | Tədqiqatın iştirakçıları həbsxanada olan HİV infeksiyası olan 250 xəstə olması planlaşdırılır. Müayinədən sonra iştirakçılar 2 qrupa bölünəcəklər: birinci qrup nevroloji xəstəliyi olan, ikinci qrupa isə heç bir nevroloji xəstəliyi olmayan HİV-ə yoluxmuş insanlardır |
| **Əsas qiymətləndirmə kriteriyaları:** | 1. Nevroloji statusun təyin edilməsi 2. Neyrokoqnitiv funksiyaların öyrənilməsi (şkala üzrə):  * Miçiqan neyropatiya şkalası (MNSI) * Həyat keyfiyyətinin qiymətləndirilməsi şkalası (Quality of Life Scale) * Depressiya və həyəcan şkalası (HADS) * Koqnitiv funksiyalar şkalası (MMSE) |
| **Əlavə qiymətləndirmə kriteriyaları:** | 1. Sosial-demoqrafik məlumatların toplanması üçün anket  2. Klinik parametrlər (xəstəlik müddəti, HİV infeksiyasının yaşı, xəstəliyin şiddəti, antiretrovirus terapiyasının yan təsirləri)  3. Laborator analizlər (qanın ümumi və biokimyəvi analizi, CD-3, CD-4, IIV-RNT, virus ağırlığının təyin edilməsi) |
| **Açar sözlər:** | HİV/QİÇS, neyropatiyalar, nevroloji xəstəliklər, həyat keyfiyyəti, penitensiar xidmət |
| ***Abstract (in english)*** | |
| **Name of study:** | Neurological Disorders in HIV-Infected People in Penitentiary Institutions of Azerbaijan |
| **Background:** | Neurological problems is one of the most common comorbidities in HIV-infected people. The presence of neurological disorders as neurocognitive disfunction and neuropathy have negative impact on all aspects of patient’s life living with HIV |
| **Objective:** | The objective of the study is to evaluate most frequent neurological problems in people who suffer from HİV as well as to assess the consequences of disorder as neuro-cognitive impairment, neuropathy as well as depression and anxiety level in HIV-infected patients. |
| **Material and methods (patient groups and interventions):** | The study will include 250 HIV-infected patients. Then they will be divided in two groups: with and without neurological problems. The study will try to find a possible correlations between socio-demografic and clinical variables and neurological problems in patients with HIV |
| **Primary outcome:** | Primary outcome will be neurological assessment, neurocognitive functioning and neuropathy assessed with following scales:   1. Mini mental satatus examination (MMSE) 2. Michigan Neuropathy Scale (MNS) 3. Quality of Life Scale (QYLS) 4. Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) 5. Neurologic Status Examination 6. Viral load |
| **Secondary outcome:** | 1. Psycho-social and demoraphic factors assessment 2. Clinical parametres (side effects of ARV, age of infection, etc.) |
| **Key words:** | HIV, neuropathy, neurological problems, quality of life, penitentiary services |
| **Study type and design:** | Clinical, cross-sectional study |