**RESPUBLİKA ELMİ TƏDQİQATLARIN ƏLAQƏLƏNDİRİLMƏSİ ŞURASI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Təşkilatın adı*** | Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə NazirliyiAzərbaycan Tibb Universiteti  |
| ***Sənədin növü*** | Tibb üzrə Fəlsəfə Doktoru dissertasiyasınınANNOTASIYASI |
| ***Tədqiqat işinin adı*** | Azərbaycanda penitensiar müəssisələrdə HİV-ə yoluxmuş xəstələrdə nevroloji pozğunluqlar |
| ***Tədqiqat mövzusunun ail olduğu elmi problemin adı*** | Azərbaycan Respublikasının Penitensiar Müəssisələrində saxlanılan HİV-ə yoluxmuş xəstə məhkumlar |
| ***Qeydiyyata alındığı Elmi Şuranın adı***  | Azərbaycan Tibb Universiteti Nevrologiya kafedrası |
| ***İxtisas şifri*** | 3223.01 |
| ***İxtisasın adı*** | Sinir xəstəlikləri |
| ***İcraçının statusu*** | Dissertant |
| ***İcraçı*** | Nərgiz Abdullayeva Rafiq qızı |
| ***Təvəllüdü*** | 05.08.1978 |
| ***Cinsi*** | Qadın |
| ***İş yeri və vəzifəsi*** | Azərbaycan Respublikası Ədliyyə Nazirliyi4 saylı cəzaçəkmə müəssisəsi, Tibb-sanitar hissəsinin rəisi-həkim, tibb xidməti polkovnik-leytenantı |
| ***Əlaqə*** | Tel: +99450 310 03 01 e-mail: drnargiz@mail.ru |
| ***Elmi rəhbər*** | Nevrologiya kafedrasının müdiri, professor t.e.d. A. MəmmədbəyliTel:+99455 824 08 87 e-mail: nevrologiya19@gmail.com |
| ***Sponsor*** | Yoxdur  |
| ***Tədqiqatın yerinə yetiriləcəyi yerli təşkilat*** | Azərbaycan Respublikası Ədliyyə Nazirliyi Penitensiar Xidmətin cəzaçəkmə müəssisələri |
| ***Maraqların toqquşması*** | Yoxdur |

**TƏDQİQATIN MƏZMUNU**

|  |  |
| --- | --- |
| ***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.  |
| ***Obyekt və müdaxilələr – (xəstə qrupları və müdaxilələr/proseduralar)*** | Azadlıqdan məhrum olma yerlərində olan HİV diqanozu təyin edilən 250 xəstə |
| ***Əsas qiymətləndirmə kriteriyası və onun ölçmə metodu*** | 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 və onların ölçmə metodları*** | 1. Sosial-demoqrafik məlumatların toplanması üçün anket2. 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 |
| ***Daxil etmə kriteriyaları*** | * HİV olması
* Penitensiar müəssisələrdə olması
* Yaşı 18-dən çox olan
* Tədqiqatda iştirak üçün razılığı
 |
| ***Çıxarma kriteriyaları*** | Tədqiqatda iştirakdan imtina Məlumatlı razılığı verməyə imkan verməyən ifadə olunmuş neyrokoqnitiv pozğunluqlar  |
| ***Statistik və riyazi işləmlər*** | Statistik emal SPSS proqramının istifadəsi ilə aparılacaqdır. T-testlərin, korrelyasiya analizini aparılması, həmçinin kateqoriya məlumatları hallarında kross-tabulyasiyaların və cədvəllərin istifadəsi planlaşdırılır.  |
| ***Aktuallığı*** | Statistikaya görə dünyada 38 milyon insan HİV infeksiyasından əziyyət çəkir [1]. Son 10 il ərzində QİÇS müalicəsi əhəmiyyətli dərəcədə təkmilləşdirilmişdir və müasir preparatların köməkliyi ilə diaqnozun qoyulmasından sonra uzun illər ərzində aktiv həyat fəaliyyətinin qorunub saxlanması mümkün olmuşdur. Lakin, indiyə qədər, bu kateqoriya xəstələrdə həm xəstəliyin özünün, həm də müalicəsinin nevroloji pozğunluqları və ağırlaşmaları orta və ağır dərəcəli neyropatiya və neyrokoqnitiv pozğuntulardır, antiretrovirus terapiyasının əsk effektləri isə həyat keyfiyyəti və özünəxidmət qabiliyyəti kimi gündəlik aspektlərə təsir edir, bu isə həbsxanada olan insanlar kimi əhali arasında xüsusilə əhəmiyyətlidir [2]. Nevroloji pozğunluqlar 70% QİÇS xəstələrində rast gəlinir və ağır əlilliyə və ölümə səbəb ola bilər. HİV/QİÇS zamanı bütün nevroloji pozğunluqları iki hissəyə bölmək olar: ilkin (bilavasitə virus təsirinin və antiretrovirus preparatlarının toksik təsirinin nəticəsi) və ikincili (ikincili /opportunistik infeksiyaların və xəstəliklərin nəticəsi) [3,4]Nevroloji pozğunluqların yaş gedişatı və silinmiş mənzərəsi adətən psixoaktiv maddələrdən, xəstəliyin ağırlığından, yanaşı infeksiyalardan asılılıq fonunda əmələ gəlir. Xəstələrin özləri, təəssüf ki, şəxsi xüsusiyyətləri və həbsdəki vəziyyəti, müalicənin effektivliyinə inamsızlıq, depressiya və həyəcan kimi ümidsizlik hissini gücləndirən psixi ponğunluqlar, həmçinin vəziyyətin tez qiymətləndirilməsinə mane olan koqnitiv pozğunluqlar səbəbindən dərhal kömək üçün müraciət etmirlər [5,6]. Bütün bunlar differensial diaqnostika və müalicə zamanı çətinliklərə səbəb olur[7]. Vaxtında diaqnostika olunmayan nevroloji xəstəliklər xəstənin əlil olmasına və ölümünə səbəb olur, və üstəlik bilavasitə tibb sisteminə deyil, sosial xidmətlərə də əhəmiyyətli dərəcədə ağırlıq yaradırlar, və əvvəlcədən görünməyən iqtisadi xərclərə səbəb olur. Bütün yuxarıda sadalanan aspektlər HİV infeksiyası xəstələrinin nevroloji vəziyyətinin daha diqqətlə qiymətləndirilməsinin mühümlüyü, həmçinin kömək üçün gec müraciətin əsas prediktorlarının müəyyən edilməsinin mühümlüyünü (məsələn psixi və neyrokoqnitiv pozğunluqlar kimi) və vəziyyətun ağırlığının və qəbul edilən preparatlarının nevroloji, neyrokoqnitiv və psixi pozğunluqlarının ifadəsi üçün təsirini göstərir.  |
| ***Vəzifələr*** | 1. HİV-infeksiyası olan xəstələrdə nevroloji pozğunluqların yayılmasının və ağırlığının müəyyən edilməsi
2. HİV-infeksiyası zamanı daha tez-tez rast gəlinən pozğunluqların müəyyən edilməsi
3. Sosial-demoqrafik və kliniki göstəricilər arasında mümkün assosiativ əlaqələrin müəyyən edilməsi
4. Neyrokoqnitiv, depressiv və həyəcan pozğunluqlarının yayılması və ağırlığının, həmçinin onların xəstəliyin gedişatı ilə əlaqəsinin müəyyən edilməsi
5. Nevroloji pozğunluqlar olan və olmayan xəstələrin psixi vəziyyətinin müqayisəli təhlili
6. Nevroloji pozğunluqları olan HİV xəstələrində müasir diaqnostika və reabilitasiya üzrə tövsiyyələrin hazırlanması.
 |
| ***Orijinallıq (yeniliyi)*** | Azərbaycanda HİV infeksiyası xəstələrinin nevroloji vəziyyəti problemləri indiyə qədər geniş öyrənilməmişdir. Tədqiqatın yeniliyi tədqiqat iştirakçılarının seçilməsindən (məhbuslar) ibarətdir. Məhbus – əvvəldən əlverişsiz sosial vəziyyətə malik olan, tez-tez stiqmatizasiyaya məruz qalan və özünə qarşı neqativ və hətta aqressiv münasibətlə qarşılaşan zəif əhalidir. Tədqiqatda əmələ gələn nevroloji problemlər nəzərə alınmaqla HİV-ə yeni baxış nəzərdən keçiriləcəkdir, müxtəlif korrelyasiyaları müəyyən etməyə imkan yaradan şkalaların qeyri-standart kombinasiyasından istifadə olunacaqdır. İlk dəfə “Miçiqan neyropatiya” şkalasından istifadə olunacaq.  |
| ***Gözlənilən nəticələr və onların elmi-praktik əhəmiyyəti*** | Aparılmış tədqiqat diaqnostikanın vaxtında qoyulması üçün, bu səbəbdən həbsxanada olan nevroloji pozğunluqları olan HİV infeksiyalı xəstələrin həyat keyfiyyətinin yüngülləşdirilməsi və yaxşılaşdırılması üçün tövsiyyələrin işlənib hazırlanmasına imkan yaradır. Alınan məlumatlar azadlıqdan məhrum olma yerlərində olan insanlar üçün reabilitasiya proqramlarının təşkil edilməsi üçün sübut bazasının yaradılmasına imkan verəcəkdir.  |
| ***Maddi və texniki imkanlar*** | Mövcuddur |
| ***Tədqiqatın yerinə yetririləcəsyi yer*** | Azərbaycan Respublikası Ədliyyə Nazirliyi Penitensiar Xidmətin cəzaçəkmə müəssisələri  |
| ***İşə başlama vaxtı*** | İyun 2018 |
| ***İşin bitirmə vaxtı*** | İyun 2023 |
| ***İşin müddəti*** | 5 il |
| ***İşin mərhələləri*** | **Tədqiqatın I mərhələsi (2018)*** Tədqiq edilən problemin müasir ədəbiyyatının öyrənilməsi

**Tədqiqatın II mərhələsi (noyabr 2018-sentyabr 2021)*** Xəstələrin seçilməsi və müayinənin aparılması

**III mərhələ (oktyabr 2021)*** Məlumatların toplanması, kömpüretə daxil edilməsi və statistik emalı

**IV mərhələ (yanvar 2021 – yanvar 2022)*** Əldə edilən nəticələrin təhlili
* Dissertasiyanın fəsillərinin yazılması

**V mərhələ (fevral 2022 - iyun 2023)*** Dissertasiya mövzusu üzrə nəşrlərin davamı
* Dissertasiya tədqiqatının materiallarının tərtibatının tamamlanması və kafedrada ilkin müzakirəyə təqdim edilməsi

İşin müdafiəyə təqdim edilməsi |
| ***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 281. 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.
 |
| ***İşlə əlaqədar çap olunan məqalələr***  | 1. «Неврологические и коморбидные заболевания у ВИЧ – инфицированных больных в пенитенциарных учреждениях Азербайджана». Магалов Ш., Рзаев Р., Абдуллаева Н., Гейдарова Т. Azərbaycan Tibb Universitetinin 90 illik yubileyinə həsr olunmuş “Təbabətin aktual problemləri-2020” mövzusunda Beynəlxalq Elmi-Praktik Konqres, 19-20 dekabr 2020-ci il, Bakı, Azərbaycan.
2. «Актуальность своевременной диагностики ВИЧ-Ассоциированных нейрокогнитивных расстройств среди лиц в пенитенциарных учреждениях Азербайджана». Абдуллаева Н. Неврологические чтение в Перми, посвящённой 100-летию кафедры неврологии. г.Перм 2021.
3. Актуальность своевременной диагностики неврологических и когнитивных нарушений у ВИЧ- инфицированных людей в пенитенциарных учреждениях Азербайджана». Абдуллаева Н. Əməkdar elm xadimi, professor Tamerlan Əziz oğlu Əliyevin anadan olmasının 100 illiyinə həsr olunmuş “Təbabətin aktual problemləri-2021” mövzusunda Beynəlxalq Elmi-Praktik Konqresi. 6-8 oktyabr 2021, Bakı, Azərbaycan.
 |
| ***Abstrakt (Azərbaycanca)*** |
| ***İşin adı:***  | Azərbaycan Respublikasının Penitensiar Müəssisələrində saxlanılan HİV-ə yoluxmuş xəstələrdə nevroloji pozğunluqlar |
| ***Problem:*** | HİV infeksiyasındakı nevroloji və neyrokoqnitiv xəstəliklər məsələsi cəza çəkən insanlar üçün xüsusilə aktualdır, çünki bu kimi hallarda gec diaqnostika problemi yaranır və bu xəstələrin həyat keyfiyyətini və ömür uzunluğunu əhəmiyyətli dərəcədə pozur |
| ***Məqsəd:*** | Bu tədqiqatın məqsədi HİV-ə yoluxmuş xəstələrdə həbsxana şəraitində nevroloji və neyrokoqnitiv xəstəliklərin yayılma səviyyəsini öyrənmək, HİV xəstələrində nevroloji problemlərin yaranmasına təsir göstərən sosial-demoqrafik və klinik amilləri müəyyənləşdirmək, habelə depressiv və həyacan pozuntuların dərəcəsini öyrənməkdir |
| ***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. Neyrokoqnitiv funksiyaların qiymətləndirilməsi (MMSE)2. Michigan Nevropatiyaların Ölçmə Cədvəli (MNSI)3. Həyat keyfiyyətinin qiymətləndirmə cədvəli (Həyat keyfiyyəti ölçüsü)4. Depressiya və Təşviş Şkalası (HADS)5. Nevroloq tərəfindən müayinə və nevroloji statusun təyin edilməsi6. Virus yükünü öyrənmək üçün laboratoriya testləri |
| **Əlavə qiymətləndirmə kriteriyaları:** | 1. Sosial-demoqrafik məlumatların toplanması üçün anket2. Klinik parametrlər (xəstəlik müddəti, HİV infeksiyasının yaşı, xəstəliyin şiddəti, antiretrovirus terapiyasının yan təsirləri)  |
| **Açar sözlər:** | HİV/QİÇS, neyropatiyalar, nevroloji xəstəliklər, həyat keyfiyyəti, penitensiar xidmət |
| **İşin növü və dizaynı:** | Kliniki, kross-seksion tədqiqat |
| ***Abstract (in english)*** |
| **Name of study:** | Neurological Disorders in HIV-Infected People in Penitentiary Institutions in 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 |