

RESPUBLİKA ELMİ TƏDQİQATLARIN ƏLAQƏLƏNDİRİLMƏSİ ŞURASI

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

<i>Maraqların toqquşması</i>	----
<i>Yerinə yetirilmə müddəti</i>	ИЮНЬ 2018-ИЮНЬ 2023
<i>Şəhər və il</i>	Баку, 2021

TƏDQIQATIN MƏZMUNU

<i>İşin adı</i>	Неврологические расстройства у ВИЧ-инфицированных пациентов в пенитенциарных учреждениях Азербайджана
<i>Problem</i>	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
<i>Məqsəd</i>	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)
<i>Obyekt və müdaxilələr – (xəstə qrupları və müdaxilələr/proseduralar)</i>	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
<i>Əsas qiymətləndirmə kriteriyası və onun ölçmə metodu</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определение неврологического статуса 2. Изучение нейрокогнитивных функций (по шкалам): <ul style="list-style-type: none"> • Шкала когнитивных функций (MMSE) • Мичиганская шкала нейропатий (MNSI) • Шкала оценки качества жизни (Quality of Life Scale) • Шкала депрессии и тревоги (HADS)

<i>Əlavə qiymətləndirmə kriteriyaları və onların ölçmə metodları</i>	<ol style="list-style-type: none"> 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, HIV-RNT, определение вирусной нагрузки)
<i>Açar sözlər</i>	ВИЧ/СПИД, нейропатии, неврологические расстройства, качество жизни, пенитенциарные службы
<i>Obyektinə görə işin növü</i>	Клиническое, корреляционное исследование
<i>Məqsədinə görə işin növü</i>	Диагностика
<i>Klinik tədqiqatın modeli</i>	Обсервационное (наблюдение)
<i>Obyekt-xəstələr (material)</i>	250 пациентов с установленным диагнозом ВИЧ, пребывающие в местах лишения свободы.
<i>Daxil etmə kriteriyaları</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Наличие ВИЧ • Нахождение в пенитенциарных учреждениях • Возраст старше 18 лет • Согласие на участие в исследовании
<i>Çıxarma kriteriyaları</i>	Отказ от участия в исследовании Выраженные нейрокогнитивные нарушения, не позволяющие дать информированное согласие
<i>Randomizasiya üsulu</i>	Дизайн исследования не предусматривает рандомизацию
<i>Müdaxilənin növü</i>	Диагностические тесты, клиническое обследование
<i>Müdaxilənin açıqlaması</i>	<ol style="list-style-type: none"> 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
<i>Statistik və riyazi işləmlər</i>	Статистическая обработка будет проводиться с использованием программы SPSS. Планируется проведение

	<p>t-тестов, корреляционного анализа, а также использование кросс-табуляций и таблиц частот в случае с категориальными данными</p>
<p><i>Aktuallığı</i></p>	<p>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 жизни такие как качество жизни и способность к самообслуживанию, что особенно значимо среди такой уязвимой популяции, как люди, находящиеся в тюремном заключении[2].</p> <p>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]</p> <p>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</p>

	<p>становится причиной сложностей при дифференциальной диагностике и лечении [7].</p> <p>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.</p> <p>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</p>
<p><i>Vəzifələr</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 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.
<p><i>Orijinallıq (yeniliyi)</i></p>	<p>Проблема неврологического состояния ВИЧ-инфицированных пациентов в Азербайджане до сих пор не</p>

	<p>была широко изучена. Новизна исследования заключается также в выборе участников исследования. Заключение — 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.</p>
<p><i>Gözlənilən nəticələr və onların elmi-praktik əhəmiyyəti</i></p>	<p>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.</p>
<p><i>Maddi və texniki imkanlar</i></p>	<p>Имеются</p>
<p><i>Tədqiqatın yerinə yetiriləcəyi yer</i></p>	<p>Пенитенциарные службы Азербайджанской Республики</p>
<p><i>İşə başlama vaxtı</i></p>	<p>Июнь 2018</p>
<p><i>İşin bitirmə vaxtı</i></p>	<p>Июнь 2023</p>
<p><i>İşin müddəti</i></p>	<p>5 лет</p>
<p><i>İşin mərhələləri</i></p>	<p>I этап исследования (2018)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Изучение современной литературы по исследуемой проблеме <p>II этап исследования(ноябрь 2018-сентябрь 2021)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Отбор пациентов и проведение обследования <p>III этап (октябрь 2021)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор, компьютерный ввод и статистическая обработка данных <p>IV этап (январь 2022-2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Анализ полученных результатов • Написание глав диссертации

	<p>V этап (февраль 2022 - июнь 2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Продолжение публикаций по теме диссертации • Завершение оформления материалов диссертационного исследования и предоставление к первичному кафедральному обсуждению <p>Представление работы на защиту.</p>
<i>Ədəbiyyat</i>	<ol style="list-style-type: none"> 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" <i>Medicina (Kaunas)</i>, 55 (12) 2019 Nov 28 3. Мазус А. И., Левин И. И. Виноградов Д. Л. и др. Неврологические проявления ВИЧ-инфекции // <i>Клиническая медицина</i>. – 2009. – № 10. – С. 59–60 4. С. И. Гончарова, В. Ф. Элярт, Е. А. Козулина Роль комплайенса ВИЧ-инфицированных пациентов в дифференциальной диагностике и лечении вторичных поражений ЦНС: клинический случай// <i>Лечащий врач</i> (2016) https://www.lvrach.ru/2016/11/15436598 5. Leah H Rubin 1 2, Pauline M Maki "HIV, Depression, and Cognitive Impairment in the Era of Effective Antiretroviral Therapy" <i>Curr HIV/AIDS Rep</i>, 16 (1), 82-95 Feb 2019 6. Казберов П. Н., Москвитина М. М., Новиков В. В. Психологическая комплаентность ВИЧ-инфицированных осужденных в местах лишения свободы// http://vzacone.netdo.ru/news/7187/06.05.2015 7. 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 // <i>Эпидемиология и организация здравоохранения</i>. 2012. Т. 93. № 3. С. 522–525.
<i>Tədqiqatın vəziyyəti</i>	<p><i>hazırkı</i> Начальный этап – сбор научной литературы по теме диссертации</p>
<i>İşlə əlaqədar çap olunan məqalələr</i>	<p>Магалов Ш., Рзаев Р., Абдуллаева Н., Гейдарова Т. «Неврологические и коморбидные заболевания у ВИЧ – инфицированных больных в пенитенциарных учреждениях Азербайджана» <i>Azərbaycan Tibb Universiteti</i> – 90, tezis</p>

Abstrakt (Azərbaycanca)

İşin adı:	Azərbaycanda penitensiar müəssisələrdə HIV-ə yoluxmuş xəstələrdə nevroloji pozğunluqlar
Problem:	HIV infeksiyası zamanı nevroloji və neyrokoqnitiv pozğunluqlar 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 HIV infeksiyası xəstələrində nevroloji pozğunluqların yayılmasının, HIV 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 HIV 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 HIV-ə yoluxmuş insanlardır
Əsas qiymətləndirmə kriteriyaları:	3. Nevroloji statusun təyin edilməsi 4. Neyrokoqnitiv funksiyaların öyrənilməsi (şkala üzrə): <ul style="list-style-type: none">• Miçiqaq 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, HIV infeksiyasının yaşı, xəstəliyin şiddəti, antiretrovirus terapiyasının yan təsirləri) 3. Laborator analizlər (qanın ümumi və biokimyəvi analizi, CD-3, CD-4, HIV-RNT, virus ağırlığının təyin edilməsi)
Açar sözlər:	HIV/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 dysfunction 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 HIV 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-demographic 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: <ol style="list-style-type: none">1. Mini mental status examination (MMSE)2. Michigan Neuropathy Scale (MNS)3. Quality of Life Scale (QYLS)4. Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)5. Neurologic Status Examination6. Viral load
Secondary outcome:	<ol style="list-style-type: none">1. Psycho-social and demographic factors assessment2. Clinical parameters (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