Инфекция на ранних сроках индуцирует наиболее мощные реакции со стороны иммунной системы. Проанализированы 137 клинических историй пациентов с ВИЧ-инфекцией и ВГС/ВИЧ-инфицированных на ранних сроках инфицирования ВИЧ. Группа из 45 пациентов на ранних сроках инфицирования ВИЧ – из них 25 ВГС/ВИЧ-инфицированных (первая группа) и 20 с ВИЧ моноинфекцией (вторая группа), длительность инфицирования составляла менее 1 года (при ИФА (+), иммуноблот становился положительным в среднем в течение 5,5±0,6 мес.); для сравнительного анализа была обследована группа естественного течения – 43 пациента с сочетанной ВГС/ВИЧ инфекцией (третья группа) и 49 с ВИЧ-моноинфекцией (четвертая группа) с длительностью инфицирования ВИЧ 4,4±0,21 года; в группе здоровых было 52 человека. Цель: провести сравнительную характеристику клинического течения и иммунологических особенностей c ранних сроков инфицирования у пациентов с сочетанной ВГС/ВИЧ и ВИЧ-инфекцией.Результаты: у ВГС/ВИЧ-инфицированных с ранних сроков инфицирования на фоне более выраженного угнетения клеточного иммунитета и повышенной вирусной нагрузки РНК ВИЧ по сравнению с данными при ВИЧ-инфекции в клинической картине преобладали гнойно-воспалительные, грибковые поражения и вторичные заболевания.

 Infection in the early stages induces the most powerful reactions from the immune system. 137 clinical histories of patients with HIV infection and HCV / HIV-infected in the early stages of HIV infection were analyzed. A group of 45 patients with early HIV infection - of which 25 are HCV / HIV-infected (first group) and 20 with HIV monoinfection (second group), the duration of infection was less than 1 year (with ELISA (+), immunoblot became positive on average within 5.5 ± 0.6 months); for comparative analysis, the natural course group was examined - 43 patients with combined HCV / HIV infection (third group) and 49 with HIV monoinfection (fourth group) with a duration of HIV infection of 4.4 ± 0.21 years; in the healthy group there were 52 people.Aim: to conduct a comparative characterization of the clinical course and immunological features from the early stages of infection in patients with combined HCV / HIV and HIV infection. Results: in HCV/HIV-infected patients from early stages of infection against the background of more pronounced inhibition of cellular immunity and increased viral load of RNA HIV compared with data from HIV infection in the clinical picture was dominated by purulent-inflammatory, fungal infections and secondary diseases.