

ID: 2014-05-1749-T-3978

Тезис

Хазова Е.Ю., Иванова Н.А.

Сложности диагностики и лечения больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра фтизиопульмонологии

Научный руководитель: д.м.н., профессор Казимилова Н.Е.

Тяжесть современной эпидемической ситуации по туберкулезу усугубляется постоянным увеличением в популяции доли лиц с ВИЧ-инфекцией, что осложняет диагностику и способствует росту смертности пациентов.

Материал и методы: клинические истории болезни 117 больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией.

Результаты. Среди больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом преобладали мужчины (67,2%) 31-35 лет (40%), тогда как среди женщин пики пришлись на 26-30 лет (28%) и 36-40 лет (27%). ВИЧ-инфекция была выявлена ранее у 75% мужчин и 81,4% женщин, ВААРТ получали 63,6% мужчин и 53,8% женщин. Женщины в 52,3% случаев наблюдались в СПИД-центре до 5 лет, мужчины – в 70,4% случаев более 5 лет. При длительности ВИЧ-инфицирования до 4 лет у больных преобладали ранние формы туберкулеза (очаговый, экссудативный плеврит), в период 4-8 лет – диссеминированный туберкулез, более 8 лет – в равных долях очаговые, диссеминированные и инфильтративные формы туберкулеза.

У ВИЧ-инфицированных больных туберкулезом наблюдались тяжелые поражения за счет значительной доли деструктивных изменений в легких (59,2%), при том, что у каждого 5-го больного выявлялись признаки генерализации процесса. Бактериологическая характеристика возбудителя, выделенного от больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом, подтверждает высокую вероятность неблагоприятного прогноза: чувствительность к противотуберкулезным препаратам выявлена лишь у 17,9% больных, тогда как у 82,1% пациентов с лекарственно устойчивым туберкулезом в спектре устойчивости доминировали наиболее тяжелые варианты в виде широкой лекарственной устойчивости (41%), множественной лекарственной устойчивости (47%), тогда как на долю моно- и полирезистентности приходилось 3% и 9% соответственно.

Анализ стационарного этапа лечения больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом выявляет крайне низкую эффективность: только у 25,9% пациентов удалось достичь положительных результатов, у 74,1% лечение было неэффективным.

Выводы. ВИЧ-ассоциированный туберкулез у жителей Саратова характеризуется высоким потенциалом неблагоприятного течения, усугубляя эпидемическую ситуацию в регионе.

Ключевые слова: диагностика, ВИЧ, туберкулез