

## **ВИЧ-ассоциированный туберкулёз: факторы, влияющие на исход**

*Соколов-Воропаев Алексей Анатольевич*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) Василенко Анна Ивановна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Туберкулёз (ТБ) является ведущей причиной заболеваемости и смертности среди ВИЧ-инфицированных лиц. Установлено, что смертность ВИЧ-инфицированных, больных ТБ, намного выше, чем ВИЧ-инфицированных пациентов без ТБ даже при одинаковом количестве CD4-клеток. Эта тенденция ещё более выражена и драматична в случае множественной лекарственной устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам.

### **Цель исследования**

Оценить факторы, влияющие на течение и исход ВИЧ-ассоциированного туберкулёза.

### **Материалы и методы**

Проведено проспективное исследование, в котором участвовало 64 пациента с ВИЧ-ассоциированным туберкулёзом с 2011 по 2013 гг. Контроль проводился через 6, 12 и 24 месяцев. Статистический анализ выполнен с использованием программного обеспечения STATISTICA 10.0 и ODDS RATIO CALCULATOR.

### **Результаты**

Среди пациентов был 51 мужчина (79,7%) и 13 женщин (20,3%), 23 пациента (36%) умерло. В 46,9% случаев предполагаемый путь заражения ВИЧ – потребление инъекционных наркотиков, в 31,3% случаев – гетеросексуальный контакт, в 17,2% случаев – потребление инъекционных наркотиков и гомосексуальный контакт, в 4,6% случаев – гомосексуальный контакт. МЛУ/ШЛУ-ТБ был диагностирован у 29 пациентов (45,3%). АРВТ получали 55 пациентов (86%). Достоверно чаще летальность была выше в группе пациентов с МЛУ/ШЛУ-ТБ (OR=0,196; 95% CI [0,05; 0,71]; p=0,01) и в группе пациентов, не получавших АРВТ (OR=0,01; 95% CI [0,001; 0,336]; p=0,007). Достоверных различий по летальности в группе пациентов с эффективной АРВТ (эффективность определялась по снижению вирусной нагрузки до неопределяемой) и в группе пациентов с неэффективной АРВТ не получено (OR=0,29; 95% CI [0,06; 1,33]; p=0,11).

### **Выводы**

1. МЛУ/ШЛУ-ТБ широко распространён среди ВИЧ-позитивных пациентов.
2. На летальность пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулёзом негативно влияет отсутствие АРВТ, наличие множественной или широкой лекарственной устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам, а эффективность АРВТ не влияет.