

*Жемчужников Д. В.*

## **РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ВИЧ-АССОЦИИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА (ВИЧ-ТБ) В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗАКРЫТОГО ТИПА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кривonos П. С.*

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Комплекс неблагоприятных факторов, присущих как лицам, отбывающим наказание, так и местам лишения свободы, создаёт резервуар туберкулёзной инфекции в пенитенциарных учреждениях (ПУ). ВИЧ-инфекция является одним из наиболее значимых негативных факторов, влияющих на эпидемическую ситуацию по туберкулезу.

**Цель:** оценить распространённость ВИЧ-ТБ в ПУ и его влияние на эпидемическую ситуацию по туберкулезу.

**Задачи:**

- 1 Оценить эпидемическую ситуацию по туберкулезу в ПУ.
- 2 Изучить структуру клинических форм и течение, основную причину смерти при ВИЧ-ТБ, эффективность лечения.

**Материал и методы.** Анализ результатов годовых отчётов РНПЦ ПиФ, исправительного учреждения "ИК №12" управления ДИН МВД РБ, историй болезни 50 пациентов с ВИЧ-ТБ, протоколов вскрытий 16 умерших (2010-2013).

**Результаты и их обсуждение.** Проведенный анализ выявил высокую заболеваемость туберкулёзом спецконтингента ПУ. За 2010-2013 годы заболеваемость в ПУ составила в среднем 248,95 на 100 тыс. населения (заболеваемость населения РБ в среднем составила 41,65). Заболеваемость ВИЧ-ТБ в ПУ составила 1061,55 на 100 тыс. спецконтингента (в 4,8 раза выше заболеваемости туберкулёзом всех заключённых). Среди клинических форм туберкулеза преобладали: инфильтративная – 42%, очаговая – 26%, генерализованная – 21,8%. Клиническое течение характеризовалось интоксикацией, лихорадкой или субфебрилитетом, потерей массы тела, анемией. МЛУ МБТ выявлялась в 48% случаев. Антиретровирусную терапию получали 30% пациентов. Эффективность лечения наблюдалась в 53,6% случаев. Основной причиной смерти пациентов с ТБ-ВИЧ были генерализованные формы туберкулёзной инфекции.

**Выводы:** в ПУ республики сохраняется неблагоприятная эпидемическая ситуация по туберкулёзу, обусловленная социальными и медико-биологическими факторами. В местах лишения свободы отмечается высокий показатель заболеваемости спецконтингента туберкулёзом – в 6 раз превышает заболеваемость населения. Заболеваемость туберкулёзом ВИЧ-инфицированных осуждённых в 4,8 раза выше уровня заболеваемости туберкулёзом всего спецконтингента в учреждениях закрытого типа. ВИЧ оказывает выраженное негативное влияние на клиническое течение и эффективность лечения туберкулеза. Основная причина смертности ВИЧ-ТБ в ПУ является генерализация туберкулеза с полиорганным поражением.