

Туберкулёз легких, ассоциированный с ВИЧ-инфекцией

Жданко Евгений Аркадьевич, Пригун Дарья Петровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Михайлова Ольга Васильевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Ежегодно в Республике Беларусь отмечается рост ВИЧ-инфицированных лиц. Одной из ведущих оппортунистических инфекций у ВИЧ-инфицированных пациентов, является туберкулёз.

Цель исследования

Установить последовательность заражения пациентов ВИЧ-инфекцией и туберкулёзом легких.

Материалы и методы

Изучено 23 истории болезни пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулёзом, находившихся на стационарном лечении в легочно-туберкулезных отделениях РНПЦ Пиф в 2014 году.

Результаты

Анализируя данные по 23 историям болезни пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулёзом легких в возрасте от 29 до 71 года установлено, что мужчин - 16 (69,5%), женщин – 7 (30,5%). ТВ легких зарегистрирован в 100% случаях, из них диссеминированный ТВ наблюдался у 26,1%, инфильтративный - у 56,5%, очаговый у 8,7%, ФКТ у 4,35 %, генерализованный у 4,35% больных. Бактериовыделение зафиксировано у всех пациентов: бактериоскопическим методом у 26% пациентов, бактериологическим у 74%. В 82,6% случаях наблюдалась лекарственная устойчивость *M. Tuberculosis* к противотуберкулезным препаратам первого ряда (изониазиду и рифампицину), из них у 17,4% пациентов наблюдалась ШЛУ. У 17,4% пациентов была выделена *M. Tuberculosis*, чувствительная ко всем противотуберкулезным препаратам. У 47,8% пациентов рентгенологически установлен распад легочной ткани, у 52,7% – не зафиксирован.

Большинство пациентов - 65%, были инфицированы ВИЧ-инфекцией до заболевания туберкулёзом, 26% пациентов заболели ВИЧ-инфекцией и туберкулёзом в один и тот же период, а только 9% пациентов заболели туберкулёзом до инфицирования ВИЧ-инфекцией.

У 52,2% пациентов установлена III стадия ВИЧ-инфекции, у 30,4% пациентов - IV стадия, у 17,4% пациентов стадия ВИЧ не установлена.

Выводы

В результате нашей научной работы нам удалось установить, что у большинства пациентов туберкулёз развивается на фоне значительно сниженного иммунитета и наличия сопутствующей ВИЧ-инфекции.