

Критические состояния у пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом

Добыш Кирилл Николаевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Скрыгин Александр Егорович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Количество новых случаев ВИЧ-ассоциированного туберкулеза в Беларуси продолжает расти. Заболеваемость туберкулезом - около 100 случаев на 100000 населения. При этом число случаев сочетания ВИЧ-инфекции с туберкулезом достигает 5-19%. Ситуация осложняется тем, что около 50% пациентов получают впервые лечение, когда уровень CD4-клеток составляет менее 350 клеток/мм³.

Цель исследования

Анализ причин и результатов лечения критических состояний у пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом.

Материалы и методы

Ретроспективная оценка результатов лечения пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом, госпитализированных в ОИТР по поводу ухудшения состояния в течение 2014-2015 гг. Анализ историй болезней семи пациентов в возрасте от 11 до 68 лет.

Результаты

Проведенный анализ показал, что все пациенты поступали в ОИТР с низким уровнем CD4-клеток. На момент постановки диагноза туберкулез большинству пациентов была назначена АРВ-терапия, а также профилактическая терапия. Двое из семи пациентов являлись внутривенными наркоманами. У абсолютного большинства был выставлен диагноз мультирезистентный туберкулез. Четверо пациентов умерли в ОИТР, остальные переведены с улучшениями.

Выводы

Большинство осложнений связано с развитием печеночной, почечной недостаточности, поражением центральной нервной системы. Тяжесть состояния во многом обусловлена низким уровнем CD4-клеток на момент поступления, а также несоблюдением АРВ и профилактической терапии.