

Боровицкий В.С.

Изменения показателей гемограммы у больных с туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией в лечебном учреждении ФСИН в зависимости от уровня иммуносупрессии

Филиал «Туберкулезная больница» Федеральное казенное учреждение здравоохранения МСЧ-43 ФСИН России, г. Кирово-Чепецк, Россия
Снижение иммунитета у больных туберкулезом с ВИЧ-инфекцией закономерно вызывает изменения показателей гемограммы. Вопрос по их оценке у социально дезадаптированных групп населения, в том числе в лечебном учреждении ФСИН, остается открытым.

Цель: оценка показателей гемограммы у больных с туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией в лечебном учреждении ФСИН в зависимости от уровня иммуносупрессии.

Материалы и методы. Анализ результатов показателей гемограммы у 302 пациентов с туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, в возрасте (Me, 25-75%): 32 (28-37) лет. По степени снижения иммунитета разделены на группы: 1-я - 62 пациента (20,5%) с количеством CD4-лимфоцитов менее 100 клеток в мкл, 2-я - 50 (16,6%) с 100-199 клеток в мкл, 3-я - 56 (18,5%) с 200-349 клеток в мкл, 4-я - 63 (20,9%) с 350-499 клеток в мкл, 5-я - 71 (23,5%) с 500 и более клеток в мкл.

Результаты. Число больных с палочкоядерным нейтрофиллезом (>6%) по группам: 80,6-46-46,4-31,7-26,8% (P<0,001), с лимфоцитопенией (<19%): 41,9-26-10,7-7,9-4,2% (P<0,001), СОЭ более 50 мм/час: 43,5-30-21,4-4,8-1,4% (P<0,001), гемоглобин (менее 120 г/л): 53,2-36-14,3-9,5-5,6% (P<0,001) соответственно.

Выводы: при анализе результатов показателей гемограммы у больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией и находящихся в лечебном учреждении ФСИН стало известно следующее: при снижении показателей иммунитета увеличивается число больных с палочкоядерным нейтрофиллезом, с лимфоцитопенией, с увеличенным СОЭ более 50 мм/час, с гемоглобином менее 120 г/л со статистически значимым различием между группами.