

Стрюкова А.А., Сосницкая Т.А.
**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ВИЧ-АССОЦИИРОВАННОГО
ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ**

Научный руководитель: ассист. Михайлова О.В.

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. С 2013 по 2023 годы уровень заболеваемости туберкулезом(ТБ) в Республике Беларусь (РБ) снизился на 69,4%, а уровень смертности каждый год снижался на 2%. Однако негативное влияние на эпидемиологическую ситуацию по ТБ в РБ оказывает проблема сочетанного ВИЧ-ассоциированного ТБ.

Цель: выявить особенности течения ВИЧ-ассоциированного ТБ.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 224 карт стационарного лечения пациентов, находившихся в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в 2013-2023 гг. В исследуемую группу включены пациенты с диагнозом ТБ легких с сопутствующим диагнозом ВИЧ-инфекции.

Результаты и их обсуждение. При анализе патологии выявлено, что мужчины составляли – 73,21% пациентов, женщины – 26,79%. Возраст в 49,1% случаев находился в пределах 30-40 лет. У подавляющего большинства пациентов – 91,51%, преобладала лёгочная форма ТБ, внелёгочная – у 8,49%.

Впервые выявленный ТБ отмечался у 79,01% пациентов, рецидив из 3 группы был у 3,57% пациентов, рецидив у снятых с учёта – у 10,27%, прибывшими больными были зафиксированы 2,23% случаев.

Большинство из обследованных пациентов были городские жители - 89,29%. Лицами без определённого места жительства являлись 2,67% пациентов, приезжими из других стран – 2,69%.

Анализ лекарственной чувствительности МБТ к противотуберкулёзным лекарственным средствам показал, что возбудитель чувствителен к R в 30,36% случаев, устойчив – 29,02%, к H – 21,86%, устойчив – 25,9%, E – 23,66%, устойчив – 9,82%, Z – 16,52%, устойчив – 9,38%. При анализе бактериовыделения, было выяснено, что КУБ получена в мазке у 64,73% пациентов, культивируется МБТ у 75,45% пациентов.

Исходом терапии в 24,55% случаев стало излечение, неудача с переводом на МЛУ-терапию – в 50,89%. Антиретровирусную терапию принимали 87,5% пациентов, принимали ко-тримоксазол 75,45% пациентов.

Выводы: при анализе группы пациентов выяснилось, что в случаях ВИЧ-ассоциированного туберкулёза преобладают мужчины, наибольшая частота встречаемости в возрасте от 31 до 40 лет, в большинстве случаев выявляется лёгочная форма, больше, чем у половины пациентов, туберкулёз был выявлен впервые. Преобладают городские жители, половина пациентов переведена на МЛУ-терапию. Большая часть пациентов принимали антиретровирусную терапию.