

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ СОЧЕТАННЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ТУБЕРКУЛЕЗА

Цай А.В., Евтеев А.В., Подройкин Д.В., Складная Е. А

Научный руководитель: к. м. н., доцент Черниговец Л.Ф.
Кафедра эпидемиологии
Ростовский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: выраженная причинно-следственная связь между туберкулезом и эпидемией ВИЧ/СПИДа является одной из основных сформулированных задач программы целей устойчивого развития (ЦУР), требующих решения. ВОЗ рекомендует разработать приоритетные меры по снижению бремени сочетанной эпидемии [1, 2, 3].

Цели исследования: оценка доли туберкулеза среди проявляющихся инфекционных болезней у больных ВИЧ-инфекцией, а также изучение больных сочетанной инфекцией для разработки рекомендаций по ограничению её распространения.

Материалы и методы: проведен ретроспективный эпидемиологический анализ сочетанных ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Ростовской области за 2015–2017 г. Источниками информации явились формы статистической отчетности, а также карты пациентов с ВИЧ-инфекцией.

Результаты: при изучении и оценке 3047 карт пациентов, зарегистрированных с ВИЧ-инфекцией, установлено, что в 62,3–89,1% она проявляется в виде инфекционных и паразитарных болезней [1]. Важно отметить, что в 13,1–18,6% она обусловлена туберкулезом. Среди больных сочетанной инфекцией мужчины составляют 67,6%–74,5% значительно преобладают лица в возрасте 25–44 лет (31,3–36,1%) [3]. При изучении контингентов больных ВИЧ/ТБ, учитывая, что туберкулез присоединился как вторичное заболевание при ВИЧ-инфекции, обращает внимание частота развития генерализации процесса. Так, диссеминированный туберкулез в фазе инфильтрации и распада обнаружен у 16,4%, инфильтративный в фазе распада и обсеменения выявлен у 12,5%. Выявление микобактерий отмечено в 78,2%, с первичной множественной устойчивостью у 56,7%.

Выводы: всё изложенное позволяет заключить, что проблема ВИЧ/СПИДа и туберкулеза взаимосвязаны и взаимообусловлены и требуют дифференцированных подходов к организации профилактики у ВИЧ-инфицированных. Так, мероприятия профилактики туберкулеза должны быть мотивированы на их выполнение, при заболевании туберкулезом — мотивация на лечение и соблюдение противоэпидемических мероприятий.

Литература

1. WHO policy on collaborative TB/HIV activities: guidelines for national programs and other stakeholders. WHO/HTM/TB/2012.1 Geneva: World Health Organization; 2012.
2. Приоритетные аспекты изучения проблемы ТБ/ВИЧ в условиях высокой распространенности ВИЧ-инфекции и ограниченных ресурсов/ВОЗ [электронный ресурс] Режим доступа <http://whglldoewho.im/publication/2011/9789211500309rus.pdf>.
3. Шилова М.В. Туберкулез в России / Монография. –М.: ПРОМОБЮРО, 2014. С. 197–200.