

ТУБЕРКУЛЕЗ И ВИЧ

ПОКАЗАТЕЛИ НУТРИТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, СОЧЕТАННОГО С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И БЕЗ НЕЕ

Абдуллаев Р.Ю.¹, Комиссарова О.Г.^{1,2}, Герасимов Л.Н.^{1,3}.

¹ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», Москва

²Российский национальный исследовательский медицинский университет (РНИМУ) им. Н.И.Пирогова, Москва

³Туберкулезная больница им. А.Е. Рабухина, Москва

Цель исследования: изучение состояния белково-энергетической обеспеченности организма у больных туберкулезом, сочетанного с ВИЧ-инфекцией в сравнении с больными туберкулезом без ВИЧ-инфекции.

Материалы и методы исследования: Обследовано 224 больных туберкулезом, сочетанного с ВИЧ-инфекцией и 123 пациента туберкулезом без ВИЧ-инфекции. Оценку нутритивной недостаточности проводили по показателям индекс массы тела (ИМТ), общего белка (ОБ), транстиретина (ТТР) и альбумина (А) в сыворотке крови. Содержание ТТР определяли иммунотурбидиметрическим методом, ОБ и А – унифицированными методами на автоматическом биохимическом анализаторе.

Результаты исследования. Было установлено, что уровень общепринятого показателя нутритивного статуса – ИМТ оказался сниженным лишь у 27,2% больных туберкулезом, сочетанного с ВИЧ-инфекцией и у 29,3% пациентов с туберкулезом без ВИЧ-инфекции ($p > 0,05$). Концентрация ОБ в сыворотке крови у подавляющего большинства больных обеих групп (в 87,5% случаев при туберкулезе, сочетанного с ВИЧ-инфекцией и в 93,5% случаев – при туберкулезе без ВИЧ инфекции) находилась в пределах вариантов нормы. Уровень ТТР был снижен у большинства пациентов туберкулезом, сочетанного с ВИЧ-инфекцией (75,0%) и лишь у 21,1% пациентов с туберкулезом без ВИЧ-инфекции ($p < 0,01$). Содержание А наблюдалось

почти у половины больных (43,7%) туберкулезом, с сочетанной ВИЧ-инфекцией и лишь у 1/4 пациентов с туберкулезом без ВИЧ-инфекции ($p < 0,01$). Анализ количественных показателей нутритивного статуса показал, что средние значения ИМТ у больных обеих групп был ниже по сравнению с нормой. При этом достоверные различия между сравниваемыми группами по ИМТ не наблюдались. Уровень ОБ в обеих группах находился в пределах вариантов нормы и достоверные различия между группами отсутствовали. Снижение содержания ТТР имело место в обеих группах пациентов, но достоверно более значительно при туберкулезе, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Средний показатель А был снижен в обеих группах по сравнению с нормой, но достоверные различия между группами отсутствовали.

Выводы. Нутритивная недостаточность имеет место как у больных туберкулезом, с сочетанной ВИЧ-инфекцией, так и у больных туберкулезом без ВИЧ-инфекцией. Однако, более выраженные изменения наблюдались у больных туберкулезом, с ВИЧ-инфекцией.

Ответственный за переписку: Абдуллаев Ризван Юсифович, +7 495 7483023.
E-mail: rizvan0403@yandex.ru