

ТУБЕРКУЛЕЗ И ВИЧ

УРОВЕНЬ ОСТРОФАЗНЫХ БЕЛКОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, СОЧЕТАННЫМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

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: провести сравнительный анализ выраженности системного воспалительного ответа (СВО) по показателям реактантов острой фазы (РОФ) у больных туберкулезом органов дыхания, сочетанного с поздними стадиями ВИЧ-инфекции и без ВИЧ-инфекции.

Материалы и методы исследования. Обследовано 200 больных туберкулезом, сочетанного с поздними стадиями ВИЧ-инфекции (основная группа). Группу сравнения составили 131 ВИЧ-отрицательный больной туберкулезом. Выраженность СВО оценивали по содержанию в сыворотке крови С-реактивного белка (СРБ), α_1 -антитрисина (α_1 -АТ), гаптоглобина (ГГ) и фибриногена (Ф). Уровень всех РОФ определяли иммунотурбидиметрическим методом. Контрольную группу для определения колебания нормальных величин α_1 -АТ и ГГ составили 49 здоровых добровольцев.

Результаты исследования. Было установлено, что уровни всех РОФ повысились в обеих группах пациентов, но частота этих изменений в сравниваемых группах была разная. Уровень СРБ, классического показателя системного воспаления был повышен у подавляющего большинства пациентов в обеих группах (в 81,8% случаях при сочетании ТБ и ВИЧ-инфекции и в 79,4% случаев при ТБ без ВИЧ). В отличие от СРБ, уровень α_1 -АТ, который является универсальным ингибитором всех сериновых протеиназ, достоверно чаще были повышены у больных ТБ, сочетанным с ВИЧ-инфекцией (соответственно 90,9% и 67,2%; $p < 0,01$). Уровень ГГ вырос с одинаковой частотой в обеих группах пациентов. Повышение содержания Ф не было характерным для больных ВИЧ-инфекцией и наблюдалось лишь у 18,1% пациентов. У больных без ВИЧ-инфекции рост Ф наблюдался у 61,8% ($p < 0,01$) пациентов. Анализ количественных показателей РОФ показал, что средние значения СРБ, α_1 -АТ и ГГ превышали верхнюю границу нормы у больных обеих групп. При этом уровень СРБ ($51,0 \pm 3,7$ и $37,7 \pm 3,7$ мг/л; $p < 0,02$) и α_1 -АТ (соответственно $2,63 \pm 0,09$ и $2,17 \pm 0,06$; $p < 0,01$) у больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, был достоверно выше. Уровень ГГ ($1,63 \pm 0,12$ и $1,57 \pm 0,1$; $p > 0,05$) в обеих группах достоверно не различался. Содержание Ф наоборот, было достоверно выше у

пациентов туберкулезом без ВИЧ-инфекции ($3,03 \pm 0,1$ и $4,4 \pm 0,1$ г/л соответственно; $p < 0,01$).

Выводы. Повышение содержания РОФ свидетельствовало о наличии СВО у больных туберкулезом в сочетании с поздними стадиями ВИЧ-инфекции. Наиболее информативными показателями СВО для больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, оказались содержание СРБ и α_1 -АТ.

Ответственный за переписку:

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