

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА В СОЧЕТАНИИ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

Хлыбов И.С., Мишина Т.Н., Межебовский В.Р.

Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбург, Россия

Введение. Проблемой современной фтизиатрии является увеличение доли больных с МЛУ возбудителя туберкулёза (ТВ) и сочетание ТВ и ВИЧ (ТВ+ВИЧ). Оренбургская область относится к территории с неблагоприятной обстановкой как по МЛУ, так и ТВ+ВИЧ.

Цель: изучение проявлений ТВ и лекарственной устойчивости (ЛУ) возбудителя у пациентов с ВИЧ. **Задачи:** изучить половой, возрастной, социальный состав больных, клинико-рентгенологические и лабораторные проявления ТВ, характер сопутствующей патологии, а так же частоту и характер ЛУ. Обследованы 56 больных (11 женщин и 45 мужчин) ТВ и 457 больных (90 женщин и 367 мужчин) ТВ+ВИЧ.

Результаты. Среди больных ТВ+ВИЧ преобладали лица в возрасте 31-59 лет (49,0%). В группе больных ТВ их доля 32,1%. Среди больных ТВ доля сельских жителей составила 58,9%. В группе ТВ+ВИЧ – больше городских (61,9%). При ТВ+ВИЧ чаще встречались казеозная пневмония, ТВ внутригрудных лимфатических узлов (ВГЛУ), милиарный ТВ, и менингит ТВ этиологии (3,9%, 12,3%, 5,7%, 2,2% соответственно). В группе больных ТВ данные формы отсутствовали. В группе ТВ+ВИЧ чаще сопровождалась гепатитом, ХОБЛ, язвенной болезнью желудка, алкоголизмом и наркоманией. При ТВ+ВИЧ полирезистентность возбудителя отмечена в 13,6%, МЛУ в 27,6%; в группе ТВ 3,2% и 32,2% соответственно. Самовольное прекращение лечения наблюдалось у 51% пациентов с ТВ+ВИЧ, и у 30,4% с ТВ.

Выводы: среди больных ТВ+ВИЧ преобладают мужчины (80,3%); возрастная группа 31-59 лет, преимущественно проживающие в городах (61,9%); неработающие составили 88,6%, БОМЖи (4,2%); При сочетании ТВ+ВИЧ наиболее частыми формами явились: инфильтративные формы (37,8%), диссеминированные (22,1%), ТВ ВГЛУ (12,3%) и менингит; ШЛУ и МЛУ выявлена у 47,1%.

Ответственный за переписку:

Хлыбов Илья Сергеевич, +79228016566, e-mail:khlybovilia@gmail.com