

Туберкулез и ВИЧ-инфекция

д.м.н., профессор Иванов Александр Константинович

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



ВОЗ 2005 год

«Туберкулез—одна из главных причин смертности у ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом»

Основные направления деятельности по борьбе с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией:

- выявление туберкулеза и повышение эффективности его лечения**
- превентивное лечение туберкулеза**
- осуществление мероприятий по предотвращению заражения ВИЧ**



Данные ВОЗ (2012 г.)

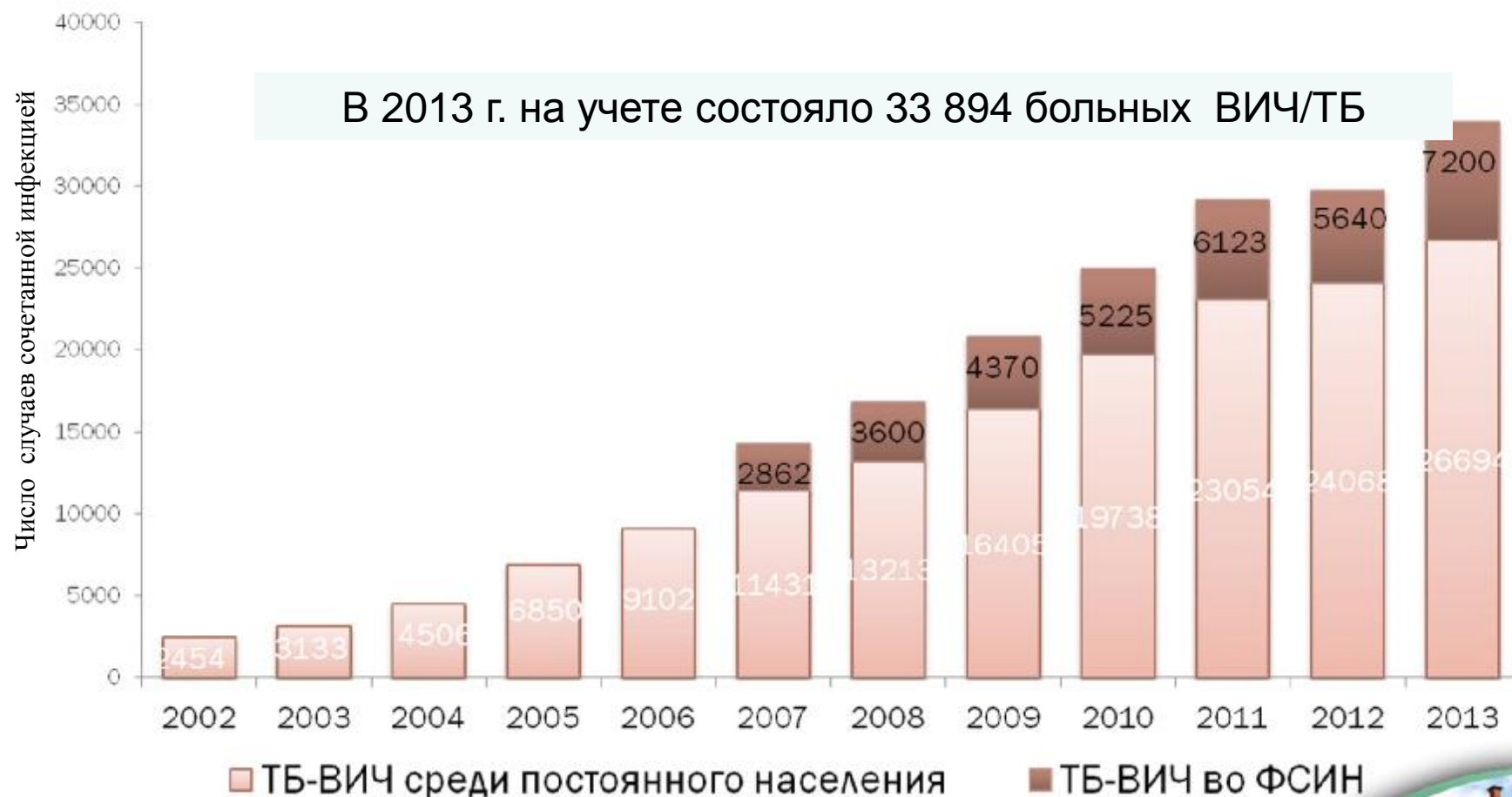
Ø Страдают туберкулезом **8,7** млн чел.

Ø Страдают ТБ и ВИЧ-инфекцией
(микст-инфекции) **1,1** млн чел.,
т.е. **13 %** от всех больных ТБ

Ø **79 %** больных ТБ и ВИЧ-инфекцией
проживают в Африке



Число больных активным туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией, состоявших под наблюдением



Данные формы федерального государственного статистического наблюдения № 61

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



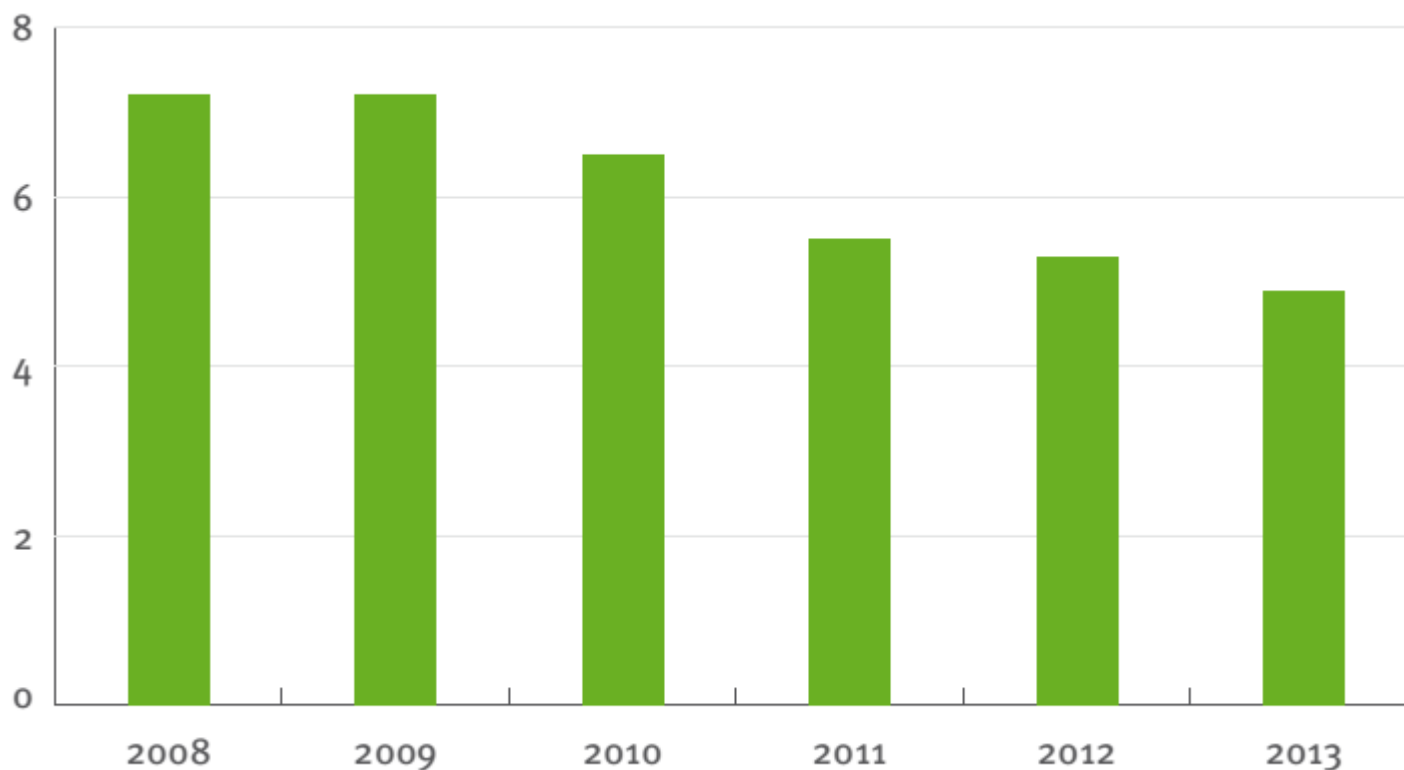
Количество пациентов с ТБ и ВИЧ-инфекцией, 2004 – 2011 гг.



ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



Доля ВИЧ-инфицированных среди больных ТБ с известным ВИЧ-статусом, 2008-2013

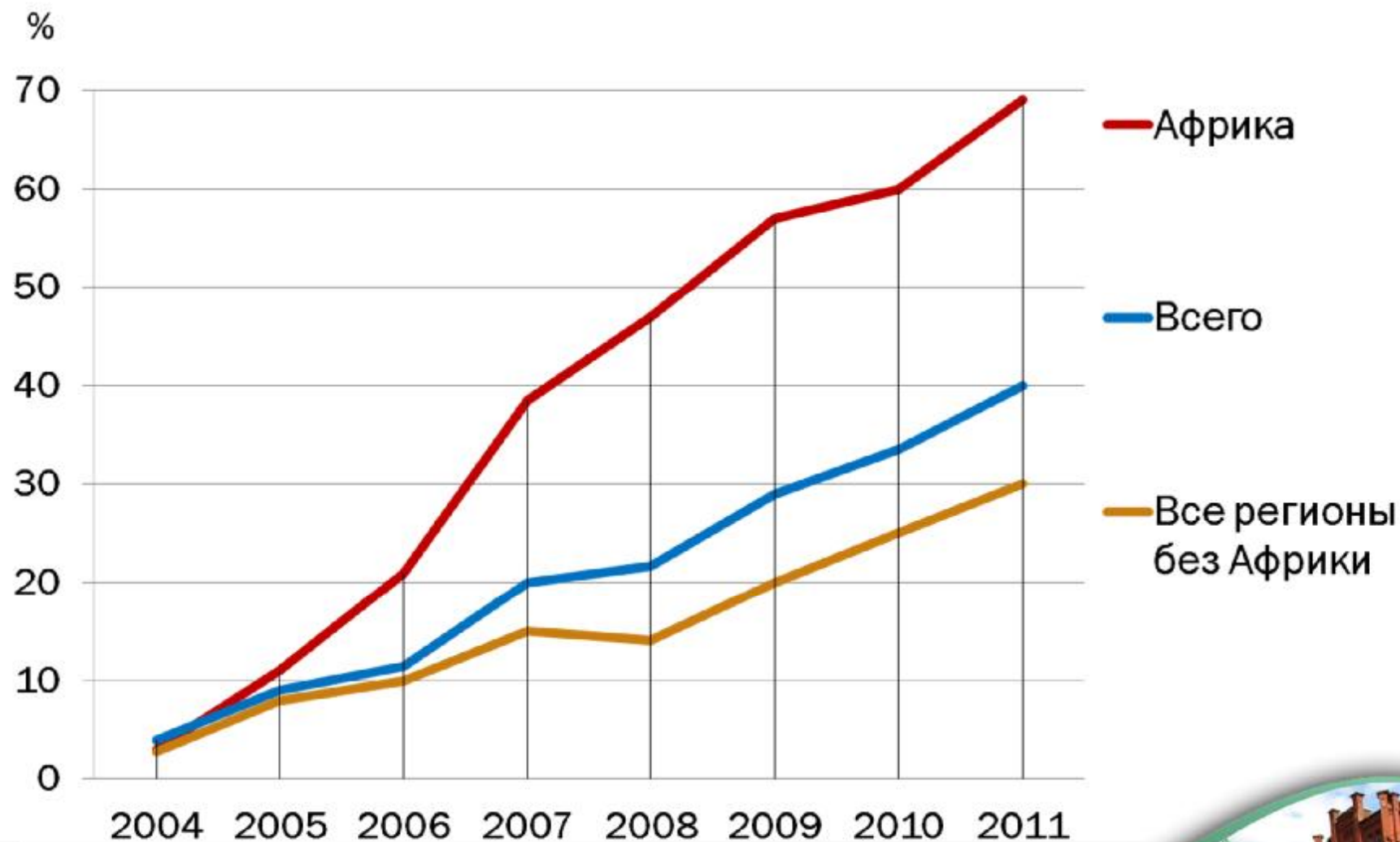


ECDC, 2014

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



Доля больных ТБ и ВИЧ-инфекцией (2004 – 2011 гг.)

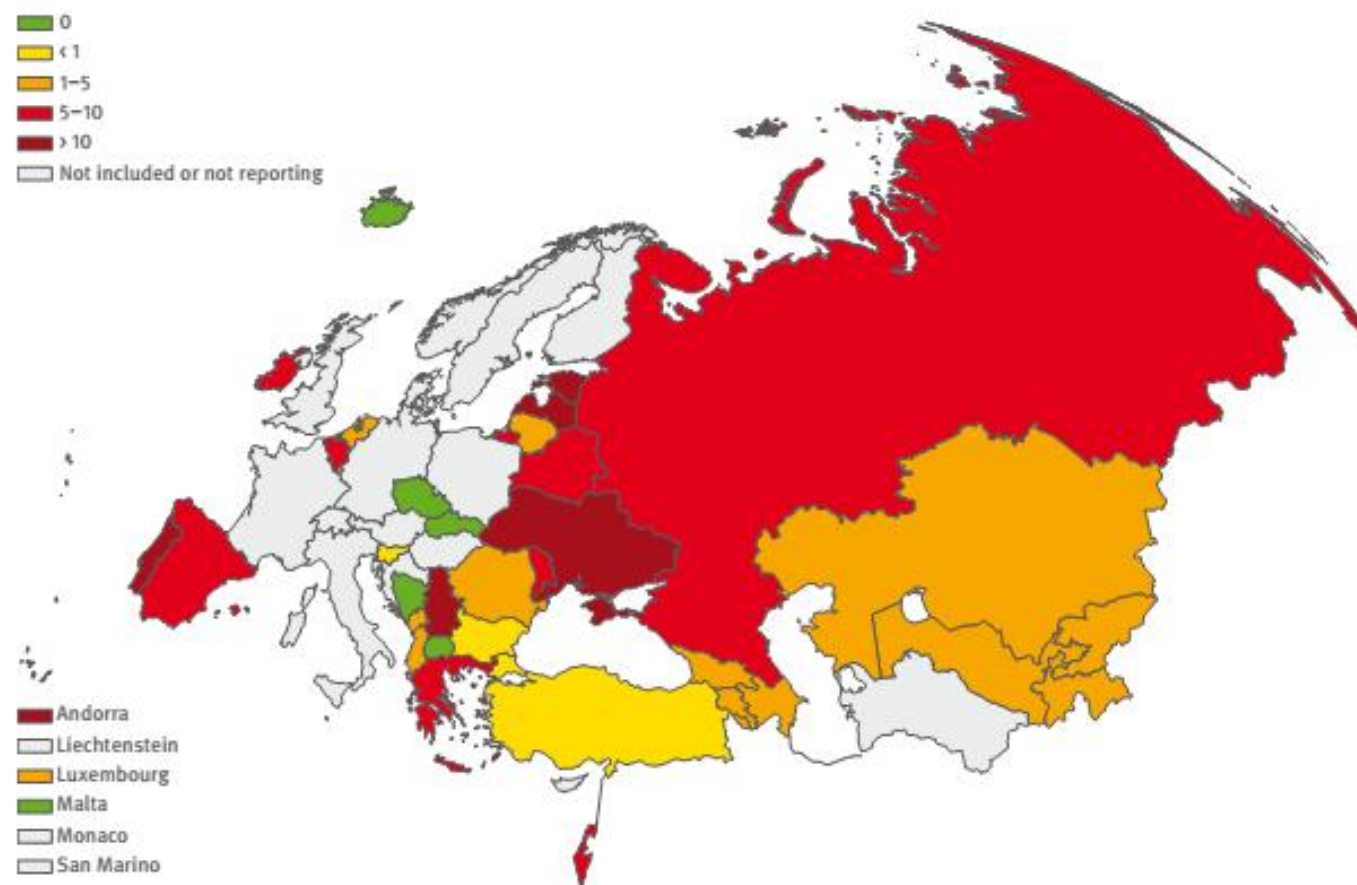


ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России

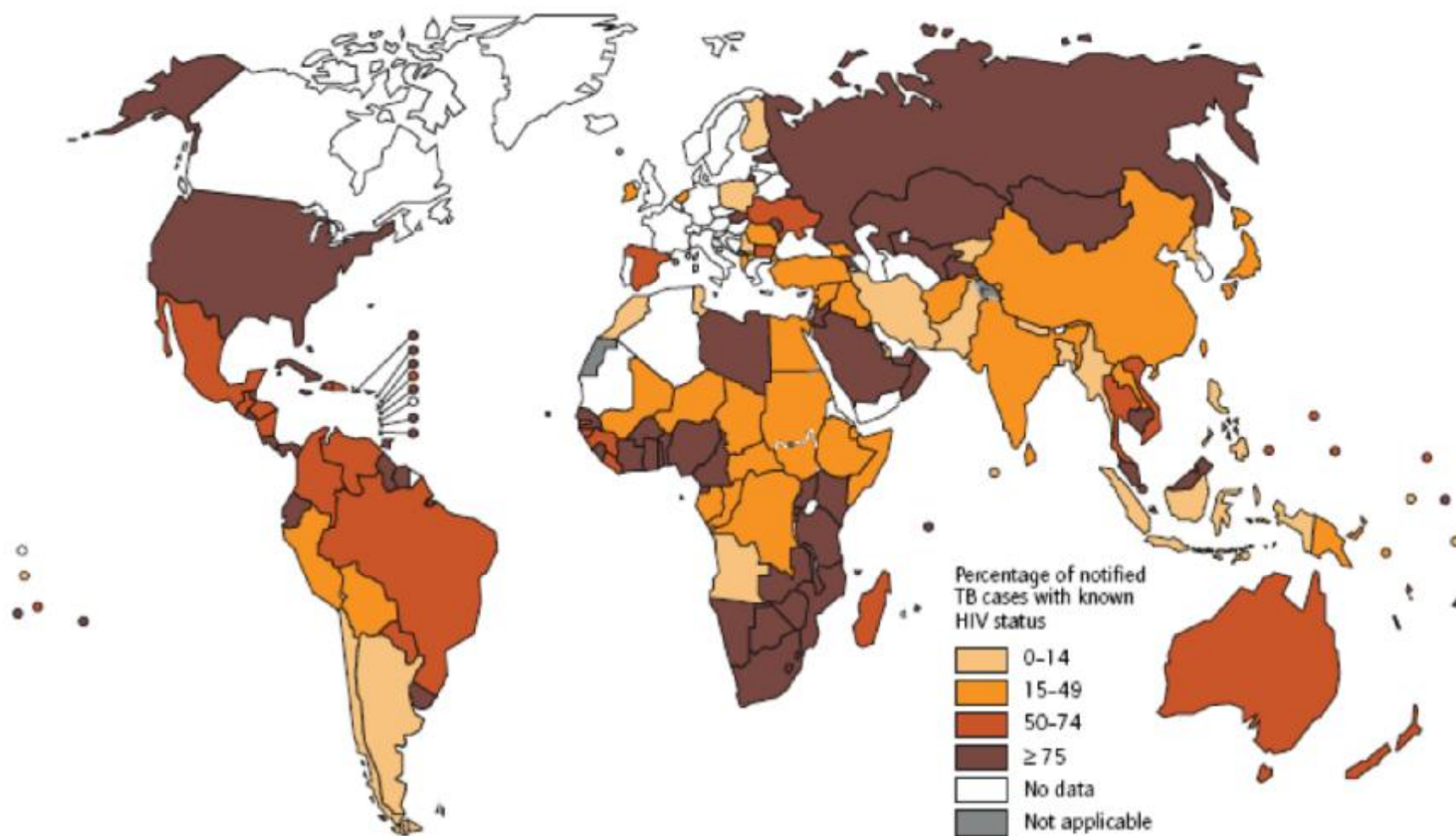


Доля ВИЧ-инфицированных среди всех случаев туберкулеза с известным ВИЧ-статусом, 2012

Map 10: Percentage of HIV-positive TB cases among all TB cases with known HIV status, European Region, 2012



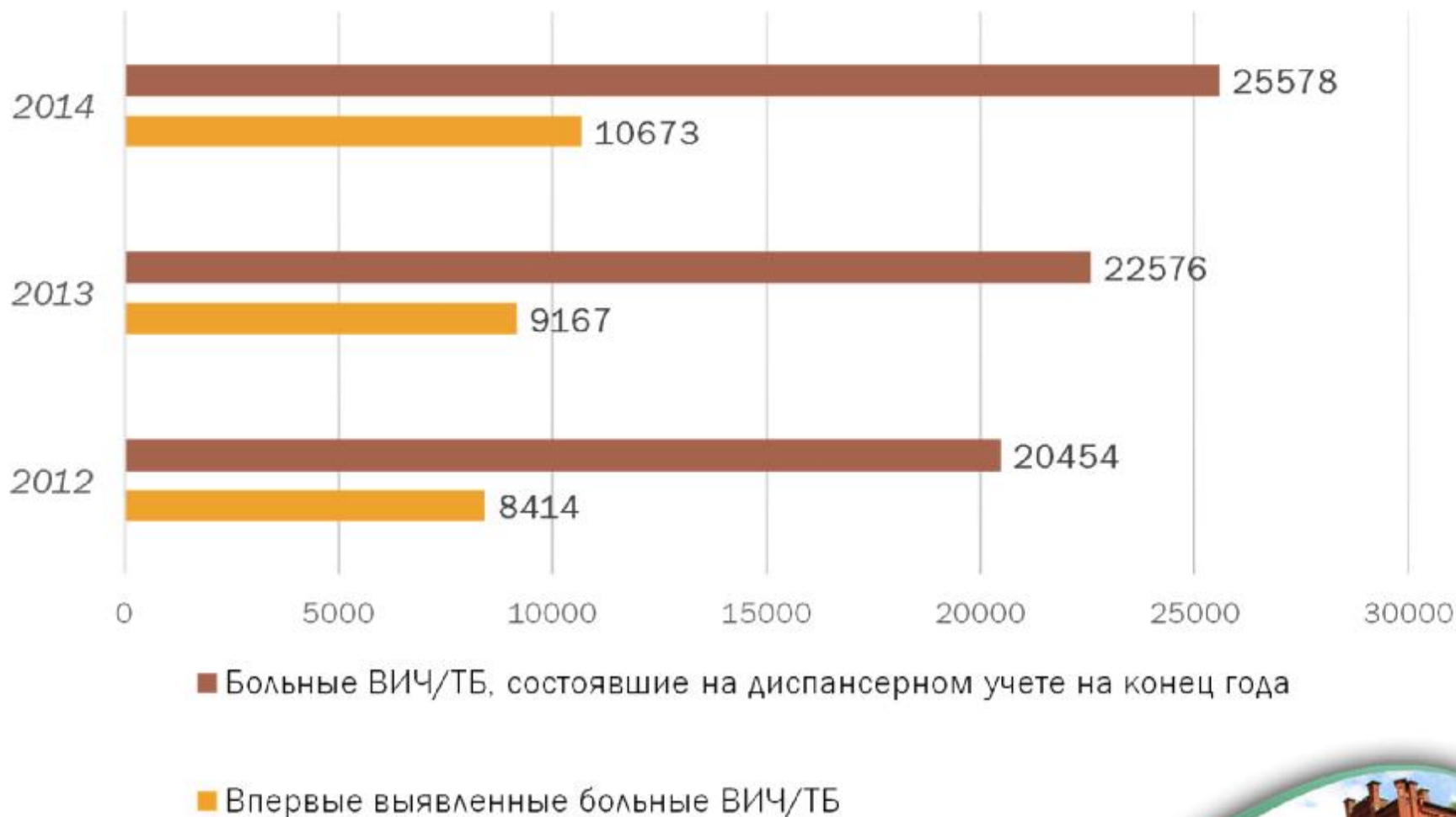
Сочетание ТБ+ВИЧ-инфекции в мире (2011 г.)



ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



**ЧИСЛО БОЛЬНЫХ ТБ/ВИЧ
СРЕДИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТБ И
БОЛЬНЫХ ТБ, СОСТОЯВШИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ
В РФ, 2012-2014**



ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России

Источник: форма № 33

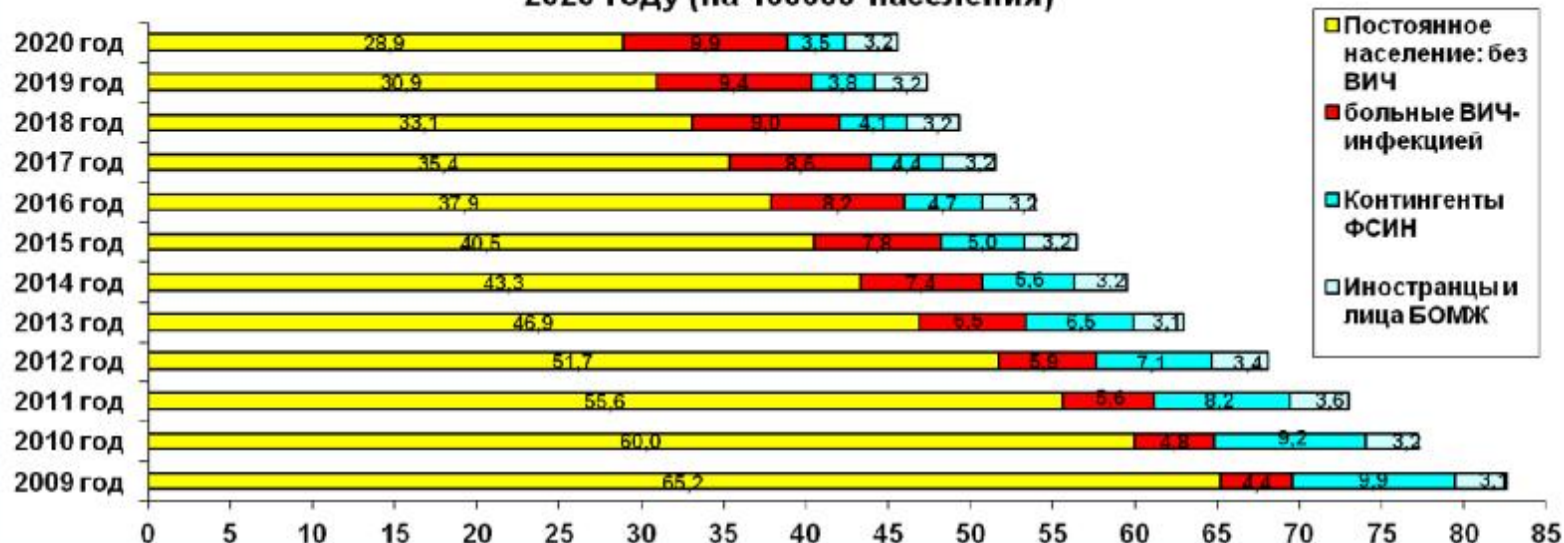


ВИЧ-инфекция не позволит существенно снизить показатели заболеваемости и распространенности туберкулезом.

К 2020 году ВИЧ-инфекцию будут иметь 25% и более впервые выявленных больных туберкулезом.

К 2020 году большинство больных туберкулезом будет умирать от ВИЧ-инфекции и большинство умирающих от ВИЧ-инфекции будут иметь туберкулез.

Прогноз общей заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации к 2020 году (на 100000 населения)



Прогноз смертности от туберкулеза, ВИЧ-инфекции и ВИЧ-инфекции в 4б, 4в и 5 стадиях при наличии микобактериальной инфекции в России (на 100000 населения)



Особенности туберкулеза у ВИЧ-инфицированных

1. Высокая частота аденогенных форм туберкулеза легких
2. Меньше число полостей распада
3. Преобладание лимфогематогенных диссеминированных форм у больных с выраженным иммунодефицитом
4. Остро прогрессирующее течение у больных с выраженным иммунодефицитом (туберкулосепсис !!)



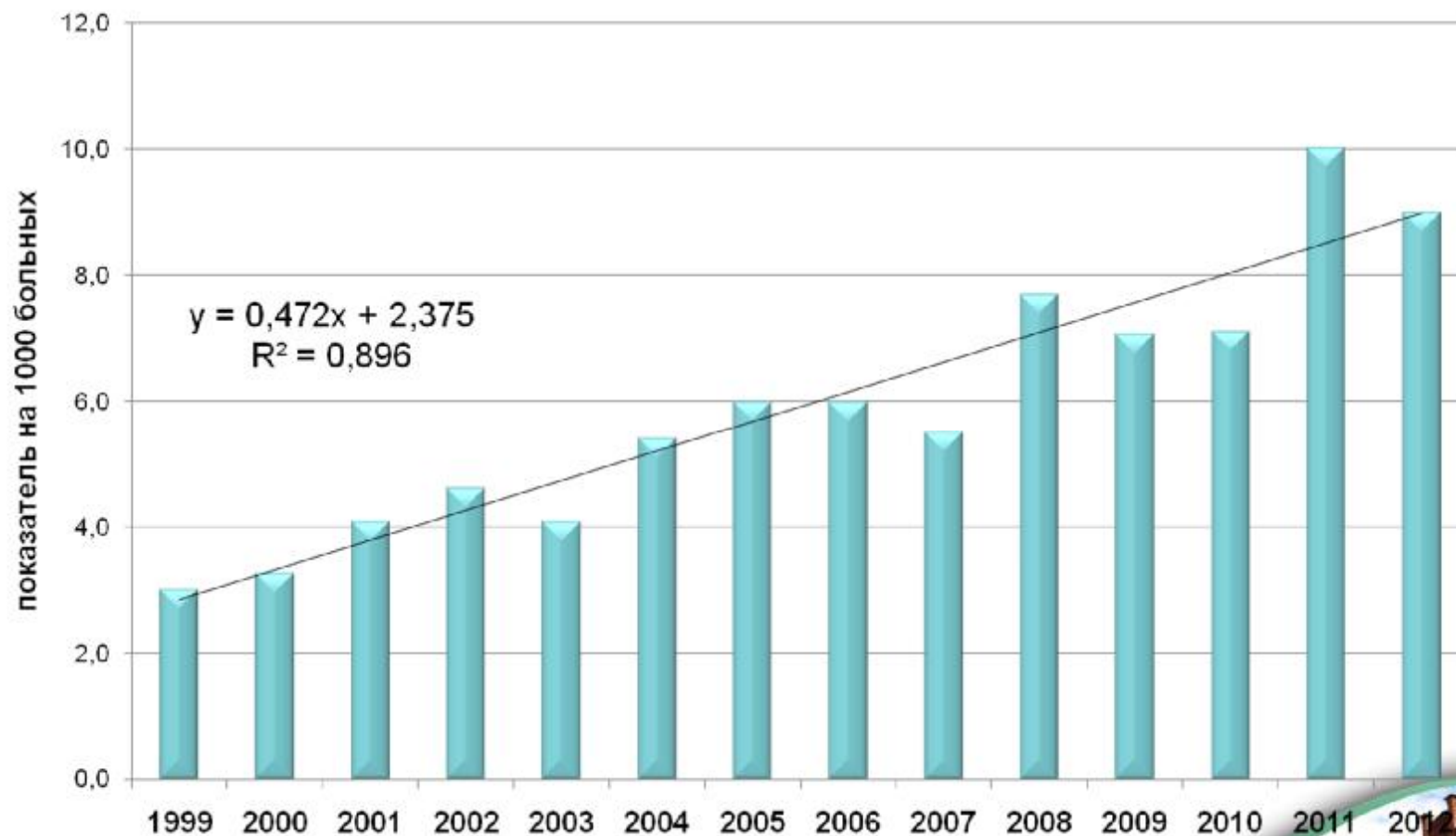
Особенности отдельных форм туберкулеза у ВИЧ-инфицированных

Плевриты (20-65%)

- **Наиболее ранняя изолированная форма туберкулеза органов дыхания**
- **Затяжное течение**
- **Геморрагический характер выпота, клеточный состав – лимфоциты**
- **Высокая частота обнаружения МБТ в плевральной жидкости**
- **Малые остаточные изменения после перенесенного плеврита**



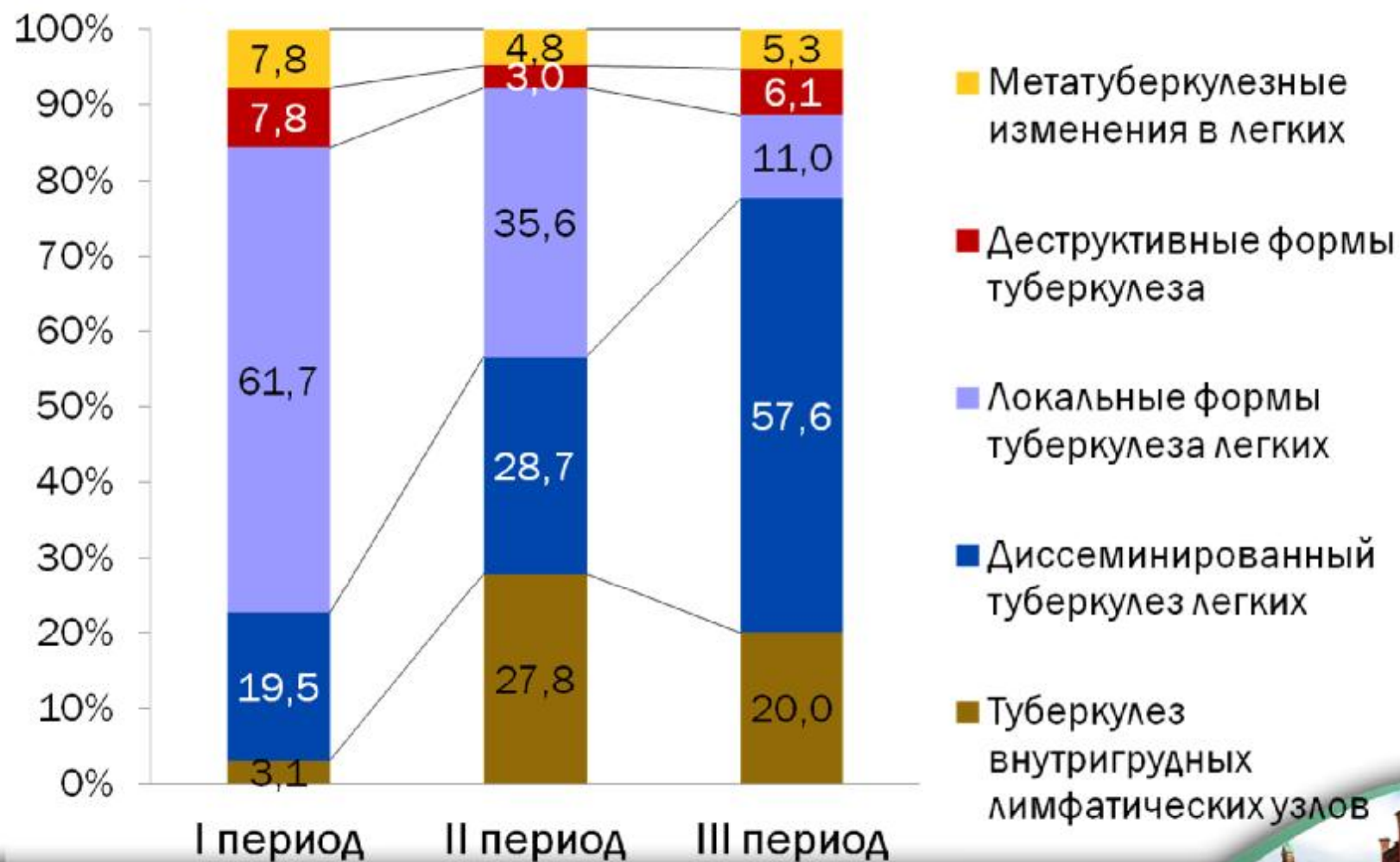
Динамика впервые выявленных случаев туберкулеза среди поступивших в инфекционную больницу (показатель на 1000)



ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



Распределение больных сочетанной инфекцией в зависимости от клинических форм легочного туберкулеза в 1998-2001гг., 2008-2011 гг., 2013--2014 гг.



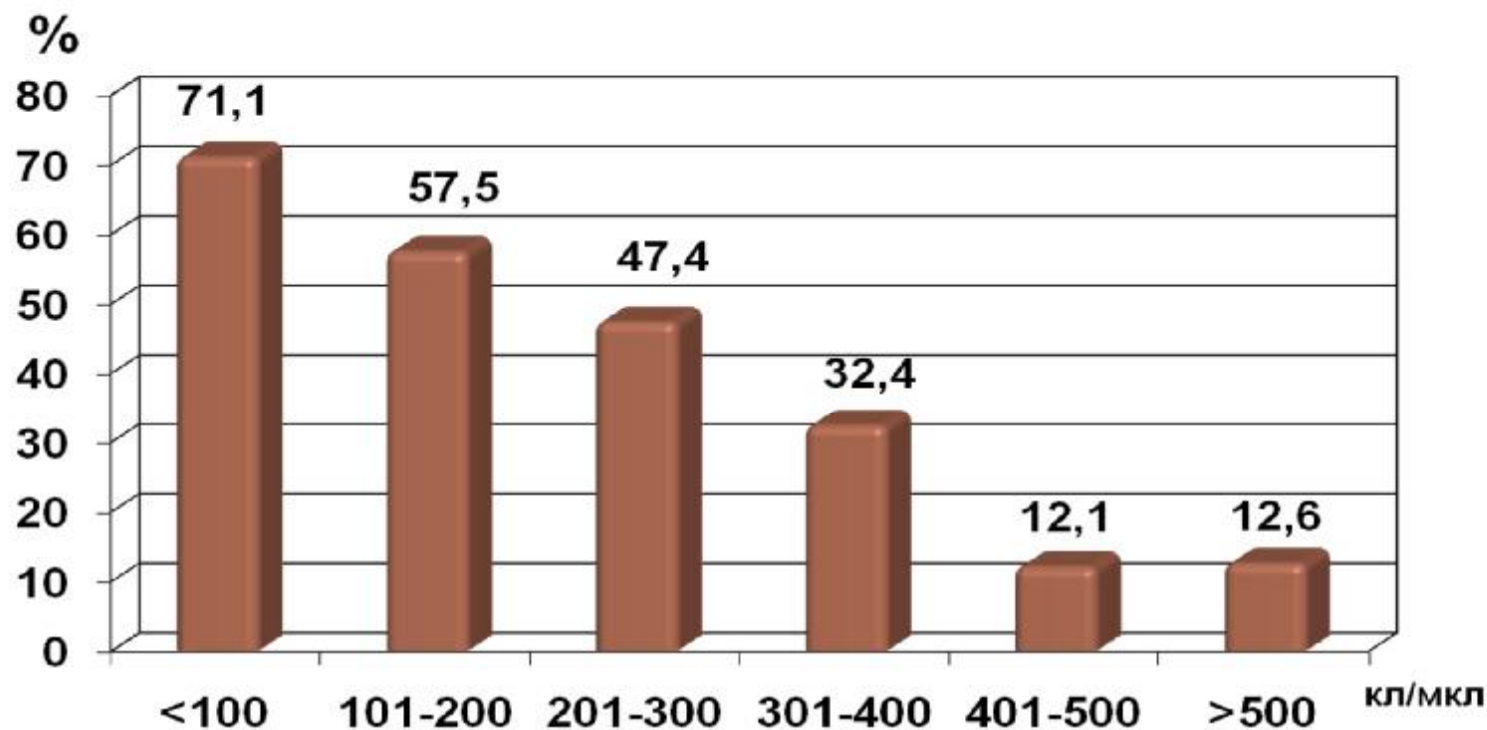
ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



Основные симптомы поражения печени у больных сочетанной инфекцией в исследуемых периодах



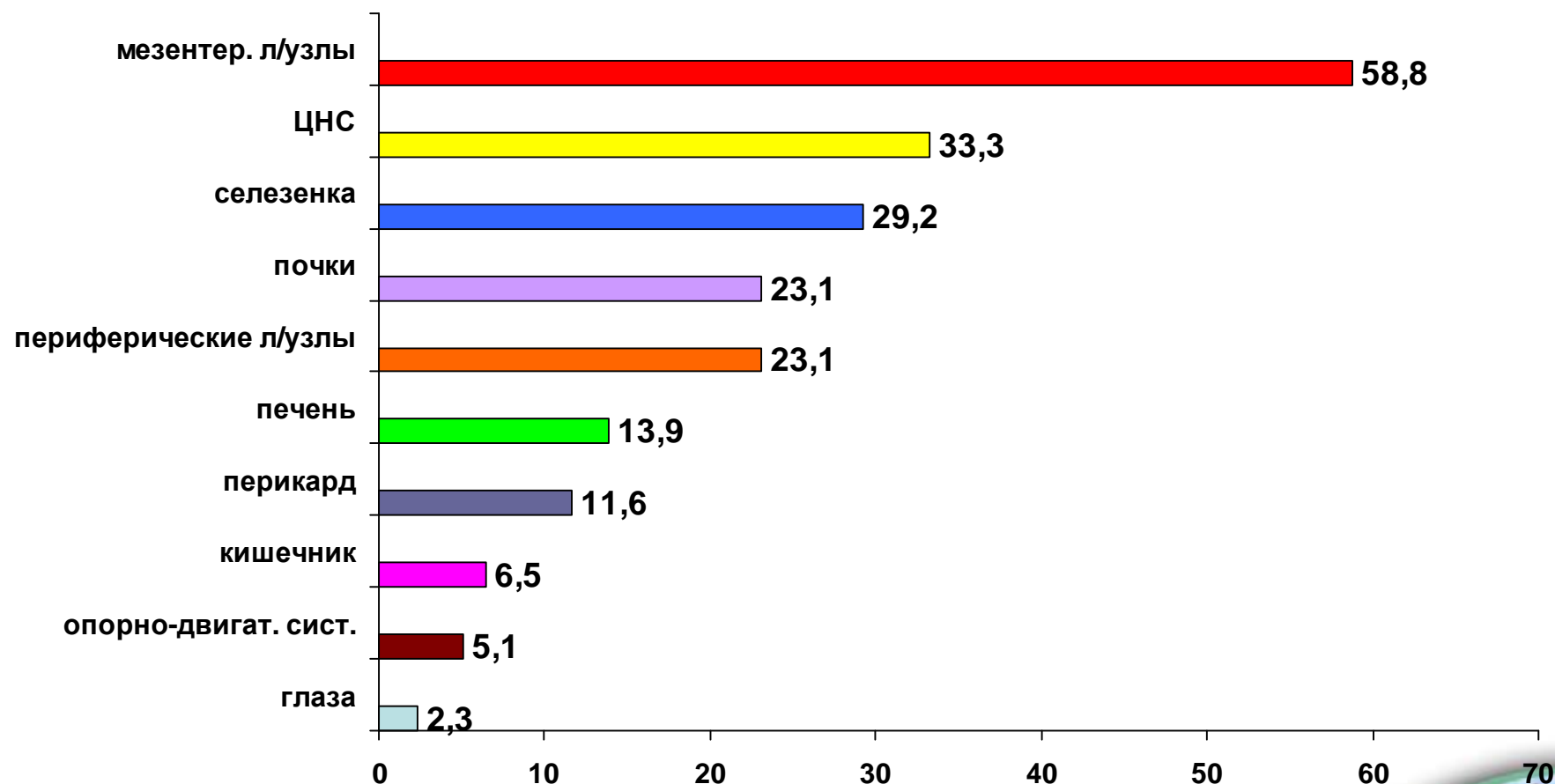
Частота внелегочного туберкулеза в зависимости от уровня CD4



ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



Структура внелегочного туберкулеза у ВИЧ-инфицированных (СПб)



ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



Средние показатели результатов биохимических исследований крови больных туберкулезом легких, прошедших гистологическое исследование печени

Группы исследования	N	Уровень билирубина общего (мкмоль/л)	Уровень активности АлАТ (Е\л)	Уровень активности АсАТ (Е\л)	Тимоловая проба (ед./SH)
Туберкулез и туберкулез + ВИЧ-инфекция	6	13,8±6,03	48,1 ±5,46 ^{1**,2*}	39,8 ±6,12	1,8 ±0,85 ^{1***}
Туберкулез + хронические вирусные гепатиты	5	14,1 ±4,30	120,4 ±21,20 ^{1**}	50,0 ±8,70	6,2 ±2,30
Туберкулез + ВИЧ-инфекция + хронические вирусные гепатиты	12	13,0 ±1,29	82,7 ±12,50 ^{2*}	69,0 ±14,60	8,5 ±1,32 ^{1***}
Всего	23	13,4 ±1,10	81,9 ±12,20	56,7 ±8,62	6,2 ±0,93



Выводы:

- 1. Сочетание ТБ+ВИЧ-инфекции приводит к раннему формированию активного туберкулезного процесса, прогрессирующему течению инфекционного процесса и более частому летальному исходу.**
- 2. На фоне ВААРТ ТБ может быть управляем и излечим (длительное лечение).**





Благодарю за внимание!

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии» Минздрава России

