

Абдуманапова Ранохон Кахрамановна
Старший преподаватель кафедры фтизиатрии и пульмонологии
Андижанский государственный медицинский институт

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ- ИНФИЦРОВАННЫХ

Аннотация. В статье рассматриваются наиболее доступные и широко применяемые методы диагностики туберкулёза у ВИЧ-инфицированных пациентов. Проанализированы возможности раннего выявления туберкулёза, а также диагностические трудности, связанные с иммунодефицитным состоянием у больных ВИЧ-инфекцией.

Ключевые слова: туберкулёз; ВИЧ-инфекция; диагностика; микроскопия мокроты; рентгенография; иммунодефицит.

Abdumanapova Ranokhon Kakhramanovna
Senior Lecturer, Department of Phthisiology and Pulmonology
Andijan State Medical Institute

THE MOST ACCESSIBLE DIAGNOSTIC METHODS OF TUBERCULOSIS IN HIV-INFECTED PATIENTS

Abstract. The article examines the most accessible and widely used diagnostic methods for tuberculosis in HIV-infected patients. The possibilities of early detection of tuberculosis are analyzed, as well as diagnostic challenges associated with immunodeficiency in patients with HIV infection.

Keywords: tuberculosis; HIV infection; diagnostics; sputum microscopy; radiography; immunodeficiency.

Актуальность: По данным ВОЗ во всем мире жили с ВИЧ в 2022 году- 39,0 миллиона [33,1 миллиона–45,7 миллиона] человек. 1,3 миллиона [1 миллион–1,7 миллиона] человек впервые заразились ВИЧ в 2022 году. В 2022 году 46% всех новых случаев ВИЧ-инфекции в мире были среди женщин и девочек (всех возрастов). 630 000 [480 000-880 000] человек умерли от болезней, связанных со СПИДом, в 2022 году [1,2,5]. По имеющимся оценкам, в Европейском Регионе насчитывается примерно 29 000 ВИЧ-положительных случаев ТБ. Как видно из приведенных данных проблема ВИЧ инфекции в сочетании с другими болезнями, в частности с туберкулезом имеет не только медицинскую, но и социальную значимость [1,2,3,6]. Республика Узбекистан не представляет исключения. По состоянию на 1 октября 2023 года в Узбекистане с диагнозом ВИЧ живут 48 658 человек. В стране ВИЧ-инфекция распространена в основном среди лиц, относящихся к группе риска, — 29%, а также среди трудовых мигрантов — 28%. Основной возраст инфицированных составляет 30–49 лет — их более 51% [6]. Президент страны на совещании 12 декабря 2022 года дал поручение: О том, что в Узбекистане с 2023 года будут организованы мобильные бригады “Здоровые легкие” для проведения скрининга детей в отдаленных районах, для расширения масштабов молекулярно-генетической диагностики инфекции, вызывающей туберкулез, выявления и профилактического лечения больных с латентным туберкулезом [4].

Цель исследования. Изучить структуру и информативность различных методов диагностики туберкулеза у ВИЧ- инфицированных лиц.

Материалы и методы исследования. В Андижанской области за последние 3 года выявлено 117 больных с ТБ ВИЧ, из них 14 детей (12 %). 2022 году-39/2, 2023 году-41/7 детей, 2024-37/5 детей. Туберкулёз органов дыхания зарегистрировано у 88 больных, внелёгочные формы заболевания у 29 больных.

В данную разработку включено 60 пациентов живущих с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом, получавших лечение в Андижанском областном Центре фтизиатрии и пульмонологии в течение последних 3 года. Пациентам кроме традиционных методов исследования на туберкулез: рентгено-томографическое исследование, проба Манту, бактериоскопия мазка, исследование патологического материала с помощью картриджной тест-системы Gene Xpert MTB/Rif для одновременного выделения и выявления ДНК *M. tuberculosis complex*, а также определения генетических детерминант (мутаций), ответственных за лекарственную устойчивость к рифампицину; посев на среду Левенштейна - Йенсена, посев на жидкую среду ВАСТЕС MGIT 960, при положительном результате бактериоскопии, проводилось исследование данного материала методом Haintest, с определением устойчивости микобактерий к препаратам первого и второго ряда.

Результаты исследования и их обсуждение. В исследование включено 55 (основная группа 50+5контрольная группа) пациентов, получивших лечение в Андижанском центре фтизиатрии и пульмонологии в течение 2022-2024 годов из 117 пациентов с установленным ВИЧ- статусом и туберкулезом. В основной группе возраст пациентов составил от 15 лет до 65 лет. Среди обследованных: лица младше 20 лет- 9, от 21- 30 лет- 5, от 31- 40 лет- 12, 41- 50 лет-17, от 51-65 лет-7 больных. Лица мужского пола: - 31; лица женского пола -19. Т.е. мужчин было несколько больше, чем женщин. Путь заражения у лиц молодого возраста парентеральный из 9 (всем им проводили лечение путем введение препаратов капельно, в основном они получали лечение в частных клиниках в детском возрасте).

Таблица 1- переделать в графическую. Распределение по клиническим формам больных с коинфекций ТВ+ ВИЧ с лекарственно - устойчивым туберкулезом

Клинические формы	Чувствительный туберкулез- 41		МЛУ ТБ n=7		ШЛУ ТБ n=2	
	всего	БК+	всего	БК+	всего	БК+
ТВГЛУ	1	-	-	-	-	-

диссеминированный	6	4	-	-	1	1
инфильтративный	29 / 7 с расп	21	6 / 6 с распа	6	-	-
Фиброзно-кавернозный	1	-	-	-	1	1
Экссудативный плеврит+эмпиема плевры	2	-	1	1	-	-
Цирротический туберкулёз	2	-				
Всего	41	25	7	7	2	2

О больных с латентным туберкулёзом информации в стационаре не было, так как диагностические методы проводились на уровне первичного звена.

Впервые выявленных - 32 больных, контингентных-13, рецидивных больных-5. Женщин 19, мужчин 31. 3 больных-911, умерло 4 больных (1жен+3 муж). Ведущей клинической формы был инфильтративный туберкулез у 35 (%) больных, с распадом лёгочной ткани 13, бациллярных больных было 27 (%). Диссеминированный туберкулёз у 7 больных (5 БК+, 2 БК-). ФКТ у 2 больных (БК+1, БК-1). Туб.плеврит+эмпиема плевры наблюдалось у 3 больных. Наиболее чувствительными методами были: ДНК Gene Xpert MTB/Rif, положительный результат у 34 пациентов (мокроты-32, ликвор-1, плевральная жидкость -1больного). Фиброзно-кавернозный туберкулёз выявлен у 2 больных (1-житель села, 1-г.Андижан), диссеминированный туб у 7 больных (5+,2-); в течение 1 месяца умерло 2 больных: ЛЧ ТБ -1больная, с лекарственной устойчивостью-1+ (ШЛУ) рецидивных больных, которые скончались от осложнений основного заболевания.

Выводы. Современные бактериологические и иммуно-генетические методы исследования патологического материала методами GeneXpert MTB/Rif, BACTEC MGIT 960, Haintest, позволяют в короткие сроки установить наличие устойчивости к противотуберкулезным препаратам. Что

необходимо для проведения качественного лечения. Среди детей наиболее эффективным методом является постановка квантиферонового теста.

Использованная литература.

1. С.Ю.Дегтярева, В.Н.Зими́на, А.В.Покровская, Г.В.Волченков-Безопасность и эффективность терапии туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя у пациентов с различным ВИЧ-статусом Tuberculosis and Lung Diseases Vol. 100, No. 1, 2022, 33-40 стр
2. Р.С.Альжанов, А.В.Пятибратова, Д.В.Краснов, Д.В.Капустин, С.В.Ануфриев-Клинико-лабораторные особенности COVID-19 у пациентов с сочетанием ВИЧ-инфекция + туберкулез. Tuberculosis and Lung Diseases Vol. 100, No. 4, 2022, 14-20стр
3. Т.В.МЯКИШЕВА, И.С.ЛАПШИНА-Туберкулезные менингиты у ВИЧ-позитивных и ВИЧ-негативных Пациентов. Tuberculosis and Lung Diseases Vol. 100, No. 6, 2022
4. Д.Б.Файзуллаева, Н.Н.Парпиева, М.А. Хакимов. Диагностика и лечение туберкулёзной лимфаденопатии у ВИЧ инфицированных больных. Тошкент-2021
5. М.В.Синицын С.В.Быков, М.Н.Решетников, И.С.Аралова, А.Г. Антипов-Эндоскопическая диагностика туберкулеза бронхов у больных туберкулезом легких с разным ВИЧ-статусом Tuberculosis and Lung Diseases Vol. 100, No. 7, 2022, 28-33стр
6. А.А.Холодов, Е.О.Брюхачева, М.В.Примкулова, М.Б.Лавряшина, Т. В.Пьянзова Клиническая эффективность применения комплексной пробиотической терапии при наличии синдрома кишечной диспепсии у больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью в сочетании с ВИЧ-инфекцией Tuberculosis and Lung Diseases Vol. 100, No. 7, 2022,34-40стр

7. О.П.Фролова, Т.И.Шаркова, О.В.Бутыльченко, Л.П.Северова, Н.Г.Ершова-
Оптимизация выявления и профилактики туберкулеза у больных ВИЧ-
инфекцией Tuberculosis and Lung Diseases Vol. 101, No. 4, 2023, 29-33стр
8. Е.В.Кульчавеня, С.Ю.Шевченко, О.С.Стрельцова, В.Н.Крупин,
А.А.Баранчукова-Туберкулез половых органов у мужчин, живущих с ВИЧ
Tuberculosis and Lung Diseases Vol. 101, No. 6, 2023, 28-33стр