

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА И ВИЧ ИНФЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ

Атаджанова О.Н.¹, Юсупов Ш.Р.²

¹Атаджанова Ойдиной Нуруллаевна – ассистент,

²Юсупов Шавкат Рахимбаевич – кандидат медицинских наук, доцент, заведующий, кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и фтизиатрии,

Ургенчский государственный медицинский институт

г. Ургенч, Республика Узбекистан

Аннотация: туберкулез является одной из главных медицинских и социальных проблем во всем мире. По оценкам экспертов Всемирной организации здравоохранения, десять лет назад в мире было зарегистрировано 8,7 млн. новых случаев заболевания и 1,4 млн. смертей от туберкулеза.

Ключевые слова: туберкулез, клиника, ВИЧ ассоциированный туберкулез, заболевание, палочка Коха.

CLINICAL CHARACTERISTICS OF TUBERCULOSIS AND HIV INFECTION IN PATIENTS IN KHOREZM REGION

Atadzhanova O.N.¹, Yusupov Sh.R.²

¹Atadzhanova Oyidinay Nurullaevna – assistant,

²Yusupov Shavkat Rakhimbaevich – candidate of medical sciences, associate professor, head, DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES, EPIDEMIOLOGY AND PHTHISIOLOGY,

URGENCH STATE MEDICAL INSTITUTE

URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Abstract: tuberculosis is one of the main medical and social problems worldwide. According to experts from the World Health Organization, ten years ago, 8.7 million new cases of the disease and 1.4 million deaths from tuberculosis were registered in the world.

Keywords: tuberculosis, clinical picture, HIV-associated tuberculosis, disease, Koch's bacillus.

УДК 616.002.5

Актуальность. Вопреки распространённому представлению, туберкулёз далеко не всегда проявляется надсадным кашлем и кровохарканьем [1]. На самом деле симптомы болезни многообразны [2]. Ведь инфекция способна поражать не только лёгкие, но и любые органы и ткани тела, кроме волос и ногтей [3]. Вместе с тем отмечено также активное распространение и ВИЧ-ассоциированного туберкулеза [4 - 7]. Туберкулёз обычно поражает легкие [8, 9]. Реже затрагивает другие органы и системы организма [10]. Туберкулез передаётся воздушно-капельным путём при разговоре, кашле и чихании больного [11, 12]. Чаще всего после инфицирования микобактериями заболевание протекает в бессимптомной, скрытой форме [13 - 15]. Примерно один из десяти случаев скрытой инфекции, в конце концов, переходит в активную форму [16 - 18]. Заболевание является социально зависимым [19 - 21]. Это заболевание излечимое [22].

Цель исследования: изучение клинико-эпидемиологической характеристики ВИЧ-ассоциированного туберкулеза.

Материалы и методы исследования. Материалом исследования служили истории болезни пациентов с различными формами туберкулеза в сочетании с ВИЧ инфекцией, находящиеся на лечении в стационаре областного противотуберкулезного диспансера Хорезмской области с 2025 г. Все больные подвергались клинико-рентгенологическому и лабораторному обследованию и включая пробу Манту с 2ТЕ.

Результаты исследования. За исследуемый период в стационаре диспансера получали лечение 281 пациент с различными формами туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией. Среднегодовой показатель заболеваемости составил 1,24 на 105 населения. Наименьший показатель заболеваемости 0,5 и 0,78 отмечены в 2007гг, а наибольший показатель 2,11 на 105 населения в 2024году. Следует отметить, что такое резкое, почти четырехкратное повышение показателей заболеваемости свидетельствует об улучшении выявляемости и своевременной диагностики в последующие годы. Анализ гендерной структуры пациентов выявил преобладание мужчин – 84,7%, что возможно объясняется частотой наркозависимости и миграции у данной когорты населения. По возрасту отмечено преобладание следующих возрастных групп 35-44 года (42,3%), 25-34 года (27,8%) и 45-54 года (22,4%). Согласно полученным данным 67,3% пациентов представители городского населения, 32,7% - жители сел. Исследование территориального распределения пациентов выявило их преобладание в Каракалпакистане – 3,19, на 100 населения. Зонами наименьшей заболеваемости являлись Хорезмская область – 1,69 на 100тыс.населения. Почти все больные были трудоспособного возраста. Большая часть исследуемых (56,7%) имела среднее образование, 17,5% пациентов имели высшее образование. Неработающих больных было более 70%. Начало болезни было острым с выраженной интоксикацией, высокой температурой – у 53,7% больных. Среди клинических

проявлений заболевания на первом месте наблюдались: общая слабость (79,5%), кашель с мокротой (73,2%), резкая потеря массы тела (57,0%). У большинства больных наблюдались различные функциональные нарушения со стороны органов и систем. Так, ЭКГ констатировала дистрофические изменения миокарда почти у каждого 3-го больного. Туберкулиновая чувствительность по пробе Манту с 2ТЕ PPD-L оказалась отрицательной в 91,6% случаев. У 82,5% больных был установлен легочный процесс. Анализ клинической структуры показал, что туберкулез легких наблюдался в 82,5% случаев. Причем чаще встречались инфильтративный (25,8%), диссеминированный (23,8%) и очаговый (10,4%) процессы в легких. Деструкция легочной ткани отмечена в 36,2% случаев. В 20,1% случаев встречались генерализованные поражения с вовлечением нескольких органов и систем, в том числе туберкулезным менингитом - (12,5%), что соответствует данным ряда исследователей. Различные осложнения туберкулеза специфического и неспецифического характера встречались у 38 (12,8%) больных, среди которых в 57,9% случаев была установлена легочно сердечная недостаточность. Анализ лекарственной устойчивости (ЛУ) бактериовыделителей показал, что устойчивость к одному препарату наблюдалась в 14,3% случаев, устойчивость к трем и более химиопрепаратам выявлялась у половины пациентов – 51,6%. Полирезистентность регистрировалась в 26,8% случаев; множественная лекарственная устойчивость определялась в 71,4% случаев, в одном случае имелось широкая мультирезистентность.

Выводы. Улучшение лабораторной диагностики и выявляемости ВИЧ ассоциированного туберкулеза привело к четырехкратному повышению показателей заболеваемости за исследуемый период. Выявлена необходимость улучшения раннего выявления и целенаправленного лечения больных с лекарственной устойчивостью.

Список литературы / References

1. Юсупов Ш.Р. Туберкулез в Хорезмской области / International Scientific Review of the Problems of Natural Sciences and Medicine / Boston. USA/2020 год апрель / стр. 16-23. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://scientific-conference.com/images/PDF/2020/17/International-scientific-review-2-17-II-ISBN-.pdf>;
2. Хасанова М.Ф., Юсупов Ш.Р. Особенности формирования иммунологического ответа при аллергическом бронхите у больных туберкулезом легких //Наука и образование сегодня. – 2024. – №. 4 (81). – С. 55-58.
3. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р. Арт терапия-как способ лечения психических и неврологических расстройств у детей больных туберкулезом / Журнал Неврологии и нейрохирургических исследований. – 2021. – №. SPECIAL1-1.стр. 6-13.
4. Р.И. Аскарлова, Ш.Р. Юсупов, М.Ф. Хасанова, Атаджанова О.Н. Основные меры профилактики населения Приаралья от туберкулеза для детей и подростков // Проблемы современной науки и образования. – 2023. – №. 7 (185). – С. 42-47.
5. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р. Технологии обучения и образовательная деятельность студентов в медицинских ВУЗах //Наука, образование и культура. – 2023. – №. 1 (64). – С. 33-36.
6. Ш.Р. Юсупов, Р.И. Аскарлова, Ш.С. Машарипова. Анализ факторов риска, влияющих на развитие туберкулеза у детей в Хорезмской области //Наука, техника и образование. – 2019. – №. 8 (61). – С. 66-72.
7. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р. Арт-терапия как способ лечения психических и неврологических расстройств у детей больных туберкулезом // Редакционная коллегия выпуска–Кемерово: КемГМУ. – 2021.
8. Р.И. Аскарлова, Ш.Р. Юсупов, Ш.С. Машарипова Эпидемиология легочного туберкулеза // EUROPEAN RESEARCH: INNOVATION IN SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY LVII International correspondence scientific and practical conference. – 2019. – стр. 96-100.
9. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р. Анализ случаев туберкулеза с ВИЧ-инфекцией у больных в противотуберкулезном диспансере Хорезмской области // Процветание науки. – 2021. – №. 4 (4). – С. 43-52.
10. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р. Влияние на здоровье человека листьев подорожника в условиях Приаралья // Современный мир, природа и человек: сборник материалов XXII-ой. – 2023. – С. 79.
11. Атаджанова О.Н., Хасанова М.Ф., Юсупов Ш.Р., Аскарлова Р.И. Туберкулез у пациентов преклонного возраста на этапе стационарного ведения больных //Вестник науки и образования. – 2024. – №. 4 (147)-1. – С. 65-68.
12. Юсупов Ш.Р. Нуфуроксазид-антагонистический активный пробиотик на микобактерии туберкулеза // Инновационные технологии, экономика и менеджмент в промышленности. – 2021. – С. 17-21.
13. Атаджанова О.Н. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛЕВРЫ И ЛЕГКИХ У ВИЧ АССОЦИИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ // Academy. – 2023. – №. 3 (76). – С. 21-24.
14. Атаджанова О.Н., Юсупов Ш.Р., Хасанова М.Ф. Анализ социальных, экономических факторов развития туберкулеза среди подростков школьного возраста / ВЕСТНИК НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ, 2024 год, №4 (147) часть 2, стр. 65-67.
15. Аскарлова Р.И. Значение семьи в повышении социальной активности // Проблемы современной науки и образования. – 2025. – №. 1 (200). – С. 38-40.
16. Аскарлова Р.И. Песочная Арт-терапия и ее возможности в работе с больными туберкулезом // Психиатрия и наркология в современной условиях / Редакционная коллегия. – 2024. – С. 84-89.

17. *Аскарлова Р.И.* Трудности диагностики туберкулеза глаз у детей школьного возраста // Academy. – 2024. – №. 3 (79). – С. 33-36.
18. *Аскарлова Р.И.* Проблема деструктивного легочного туберкулеза с множественными устойчивыми формами на современном этапе в Хорезмской области // Журнал кардиореспираторных исследований, Выпуск Special issue S1-1.1. – 2022. – С. 45-48.
19. *Аскарлова Р.И.* Анализ эпидемиологических показателей туберкулеза в Хорезмской области // Наука, образование и культура. – 2024. – №. 2 (68). – С. 41-43; DOI 10.24411/2413-7111-2024-10202;
20. *Аскарлова Р.И.* Распространенность, клиническая динамика и терапия наркологической зависимости у больных туберкулезом. Актуальные вопросы психиатрии наркологии и клинической психологии – 2024. стр. 76-86.
21. *Аскарлова Р.И.* Эмоционально-психическое состояние беременных // Человек, его будущее в свете достижений современного естествознания: сборник материалов I. Год 2021– С. 47-56.
22. *Аскарлова Р.И.* Токсическое влияние туберкулезной инфекции и длительного приема противотуберкулезных препаратов у больных туберкулезом легких // Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы//Кемерово. – 2022. – Т. 28. – С. 17-23.