

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ В АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

О. М. МИРОНЮК¹, М. А. ПИЛЬНИКОВА¹, А. О. МАРЬЯНДЫШЕВ²

TUBERCULOSIS PREVENTION IN HIV-INFECTED PERSONS IN ARKHANGELSK REGION

O. M. MIRONYUK, M. A. PILNIKOVA, A. O. MARYANDYSHEV

¹ГБУЗ АО «Архангельский клинический противотуберкулезный диспансер»

²ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» МЗ РФ

Архангельская область – территория РФ с невысоким уровнем пораженности населения ВИЧ-инфекцией (с 1992 по 2013 г. выявлено 728 ВИЧ-инфицированных лиц, из них 44 – иностранные граждане, 178 – иногородние, находившиеся в учреждениях пенитенциарной системы области). Однако в области ежегодно регистрируются случаи коинфекции (ВИЧ/ТБ).

В регионе химиопрофилактика туберкулеза у лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), проводится согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Лечение латентной туберкулезной инфекции показано всем ЛЖВ при уверенном исключении активного туберкулеза вне зависимости от количества CD4⁺-лимфоцитов и результатов тестов, характеризующих наличие сенсibilизации организма к микобактериям туберкулеза (проба Манту и проба с диаскинтестом).

Для большинства больных ВИЧ-инфекцией режим химиопрофилактики включает ежедневный прием изониазида из расчета 5 мг на 1 кг массы тела пациента в течение 6 мес. При наличии длительного близкого контакта с больным туберкулезом с множественной лекарственной устойчи-

востью возбудителя назначается моксифлоксацин 400 мг в сутки в течение 9 мес. (дебютная региональная практика, опция не рекомендована ВОЗ).

В связи с отказами большинства ЛЖВ от проведения химиопрофилактики завершили рекомендованный курс превентивного лечения незначительная часть пациентов: в 2012 г. – 1, в 2013 г. – 15.

Профилактическое лечение туберкулезной инфекции у ЛЖВ проводится амбулаторно на тех же пунктах, где организовано контролируемое лечение больных активным туберкулезом. Соответственно, эти медицинские пункты обеспечены необходимым спектром противотуберкулезных препаратов, которые поступают из ГБУЗ АО «АКПТД».

Препараты для профилактики туберкулеза ЛЖВ принимают под контролем медицинского персонала ежедневно. Отметка о приеме препарата ставится в индивидуальной «Медицинской карте химиопрофилактики» медицинским работником только после приема ежедневной дозы. Ведется протокол лабораторного обследования для выявления нежелательных эффектов противотуберкулезных препаратов и мероприятий по их устранению.