

***Министерство здравоохранения  
Донецкой Народной Республики  
Республиканская клиническая туберкулезная  
больница, г. Донецк***

# **Антиретровирусная терапия в лечении ко-инфекции туберкулез/ВИЧ**

**А.Ф. Завгородний  
Врач-фтизиатр туберкулезно-легочного отделения №1  
для взрослых  
Луганск, 24.03.2022**

Считается доказанным целесообразность раннего присоединения антиретровирусной терапии (АРТ) к схеме лечения больных туберкулезом, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)

Раннее применение АРТ при СД меньше 50 кл/мкл у больных ко-инфекцией туберкулез/ВИЧ снижает смертность:

- На 38 % - CAMELIA,  $p=0,006$
- на 42,0 % - STRIDE,  $p=002$
- На 68,0 - SAPiT,  $p=006$

**Цель исследования:** изучить результаты динамического наблюдения за больными ко-инфекцией туберкулез/ВИЧ с глубокой иммуносупрессией, начавших антиретровирусную терапию в условиях противотуберкулезного стационара

## **Материалы и методы:**

**1. За период стационарного этапа лечения** (медиана к/дней – 115,5): 52 больных ко-инфекцией туберкулез/ВИЧ, начавших АРТ в отделении.

CD4 - менее 50 кл/мкл, медиана – 26,5 кл/мкл. Медиана вирусной нагрузки - 380206,5 копий/мл

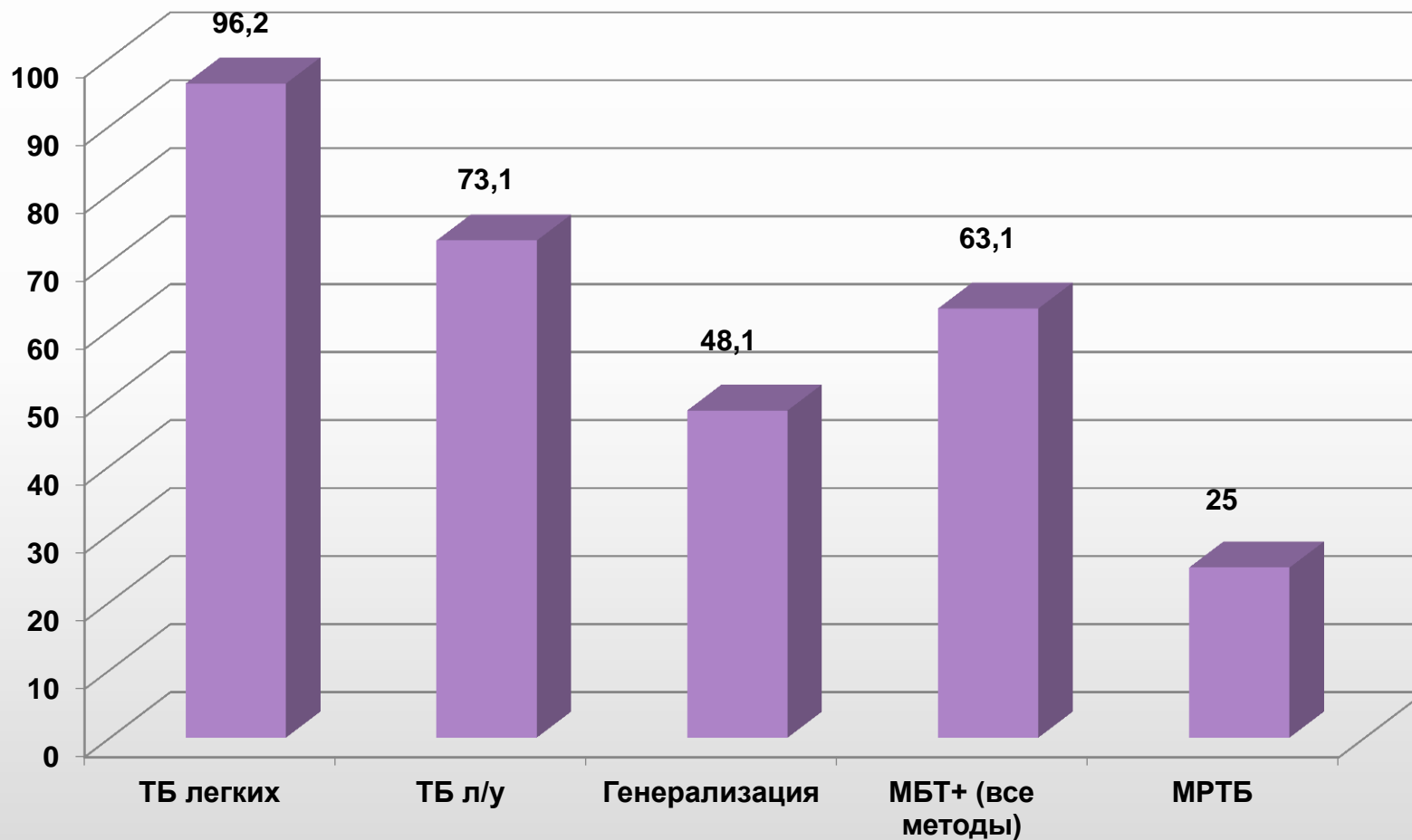
**2. Отдаленные последствия за период 6 лет** (с 2013 г. до начала 2019) г. – 28 больных из общей когорты

**АРТ** : 2 нуктеотидных/нуклеозидных и 1 ненуктеотидный ингибиторов обратной транскриптазы

- Медиана количества доз противотуберкулезных препаратов перед началом АРТ - 40,0

- Статистический анализ проводили с использованием пакета MedStat (лицензионный № MS 000029)

# Характеристика туберкулезного процесса, % случаев

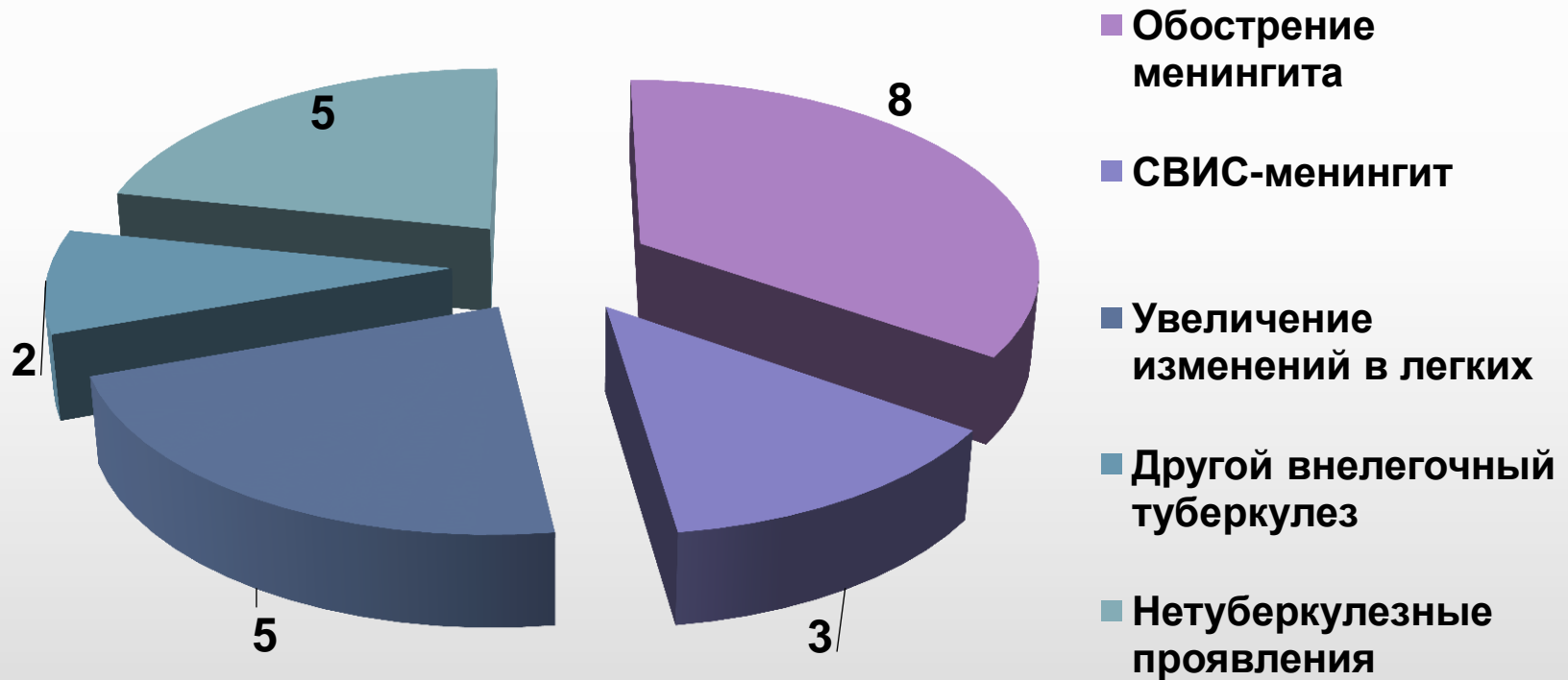


# Частота оппортунистических и сопутствующих заболеваний, % случаев



## После начала АРТ:

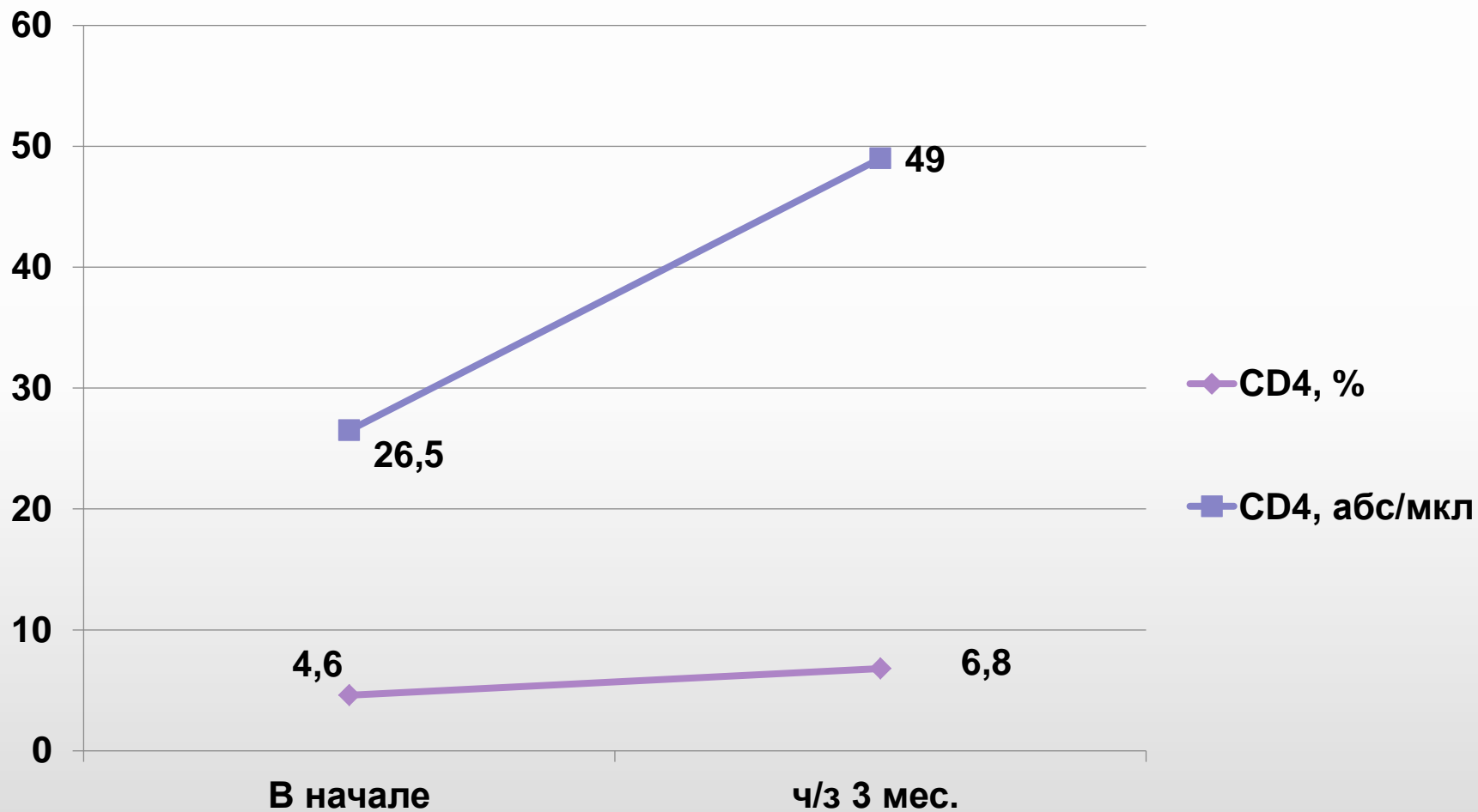
- Лихорадка – у 30 (57,7 %) больных
- СВИС – у 19 (36,5 %) больных
- Медиана дней от начала АРТ до развития СВИС – 13,0



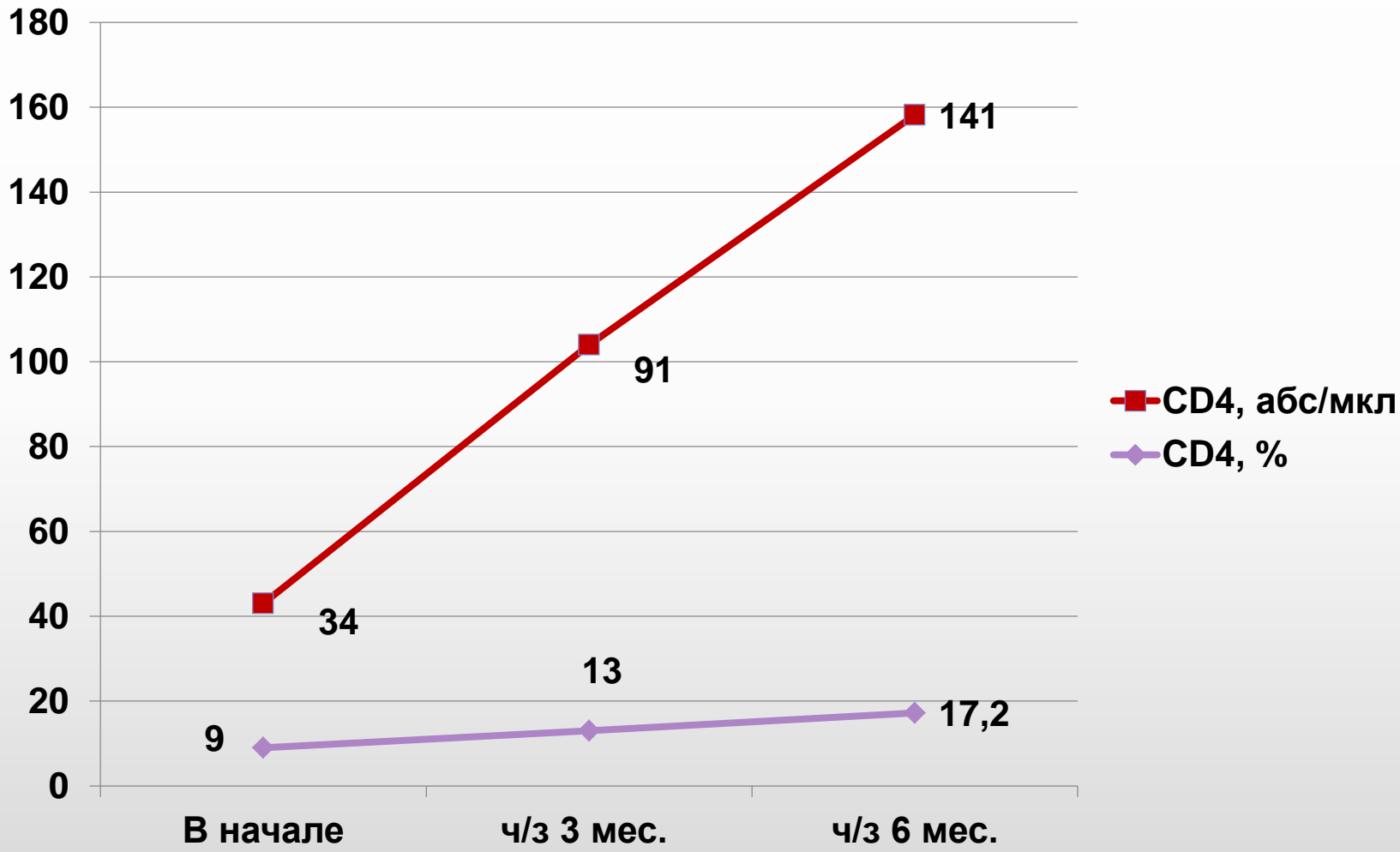
Структура СВИС, случаи.

Примечание: количество случаев не совпадает с количеством больных, т.к. у некоторых лиц наблюдали несколько проявлений СВИС

# Динамика медианы содержания CD4 через 3-4 месяца АРТ, n = 22



# Динамика медианы содержания CD4 в течение 6 месяцев АРТ, n = 6





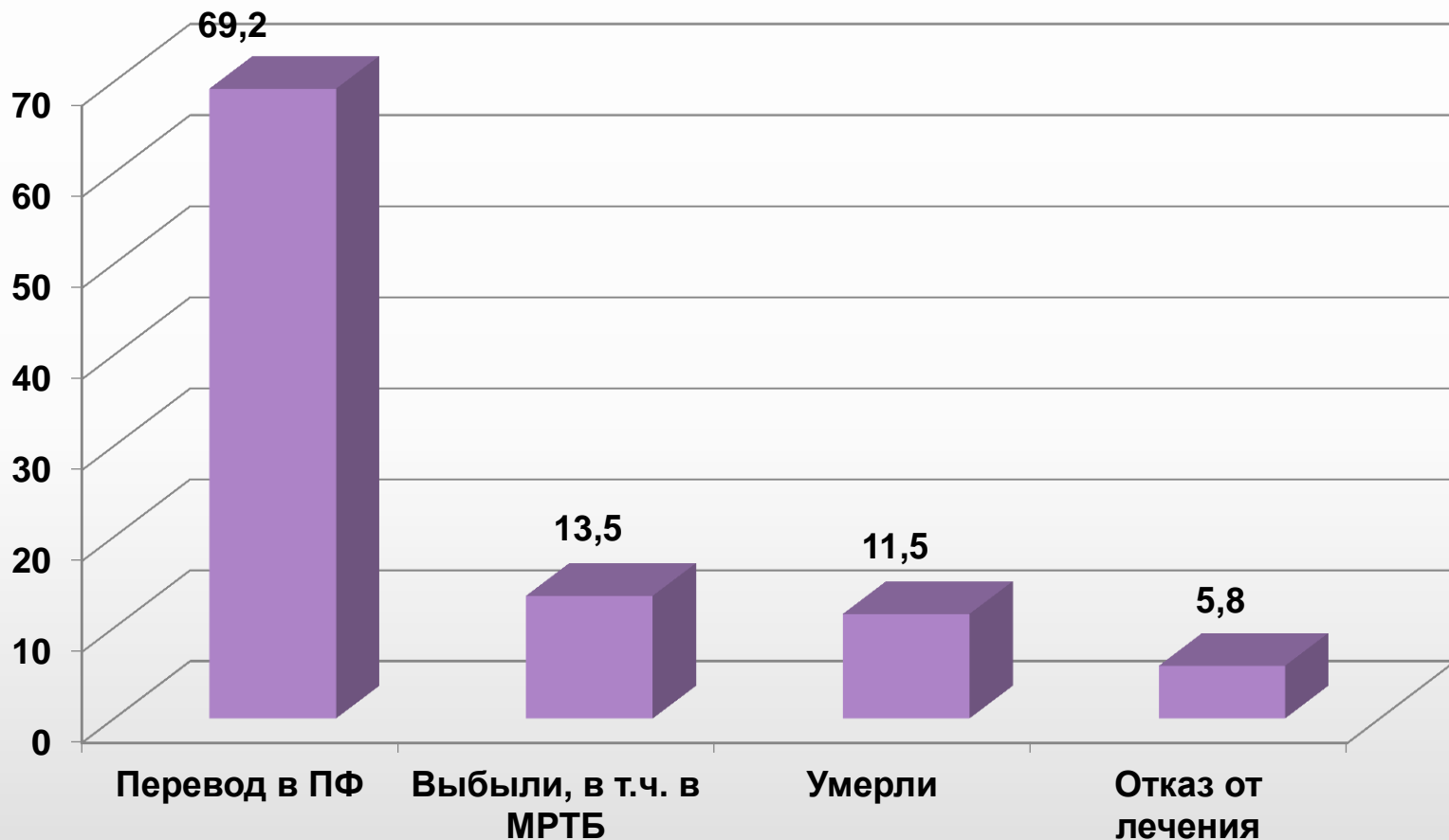
# **Динамика медианы ВН на фоне АРТ, n = 13**

**До АРТ: 434845 копий/мл**

**Через 3-6 месяцев: 313 копий/мл**

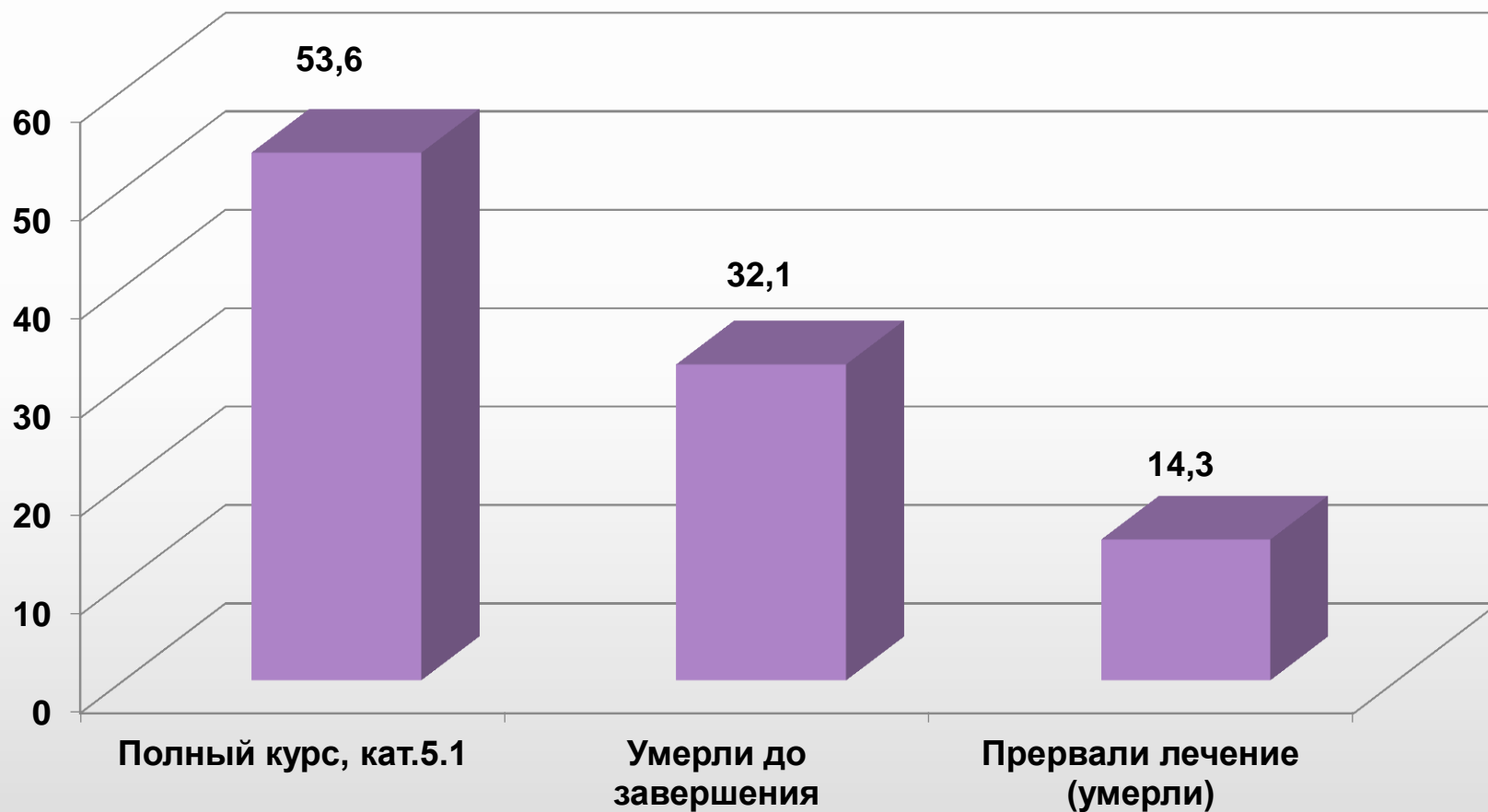
**Через 1-3 года: менее 40 копий/мл**

# Эффективность стационарного этапа лечения, % случаев

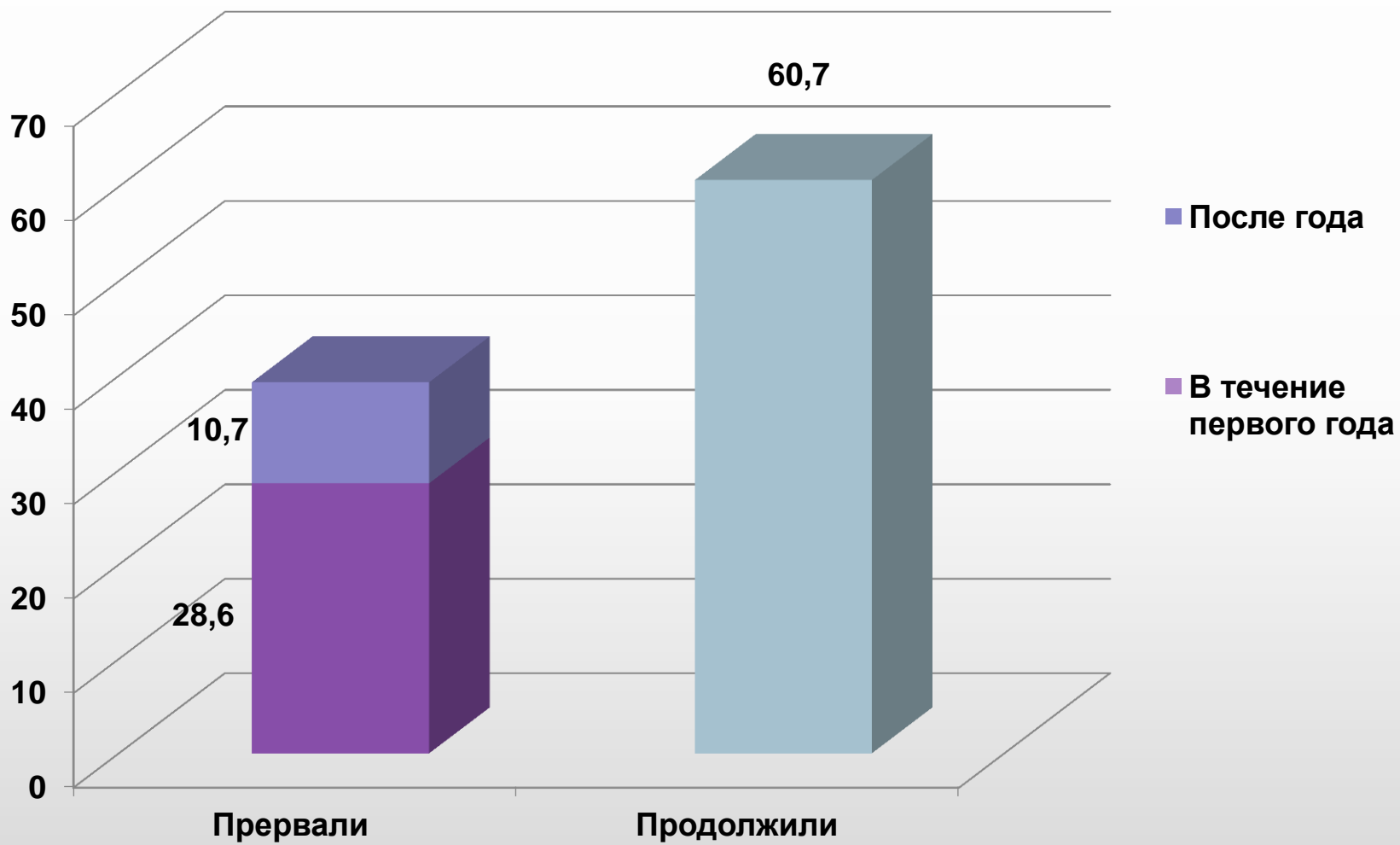


Структура летальности (n=6): СВИС – 5 случаев, МРТБ – 1 случай

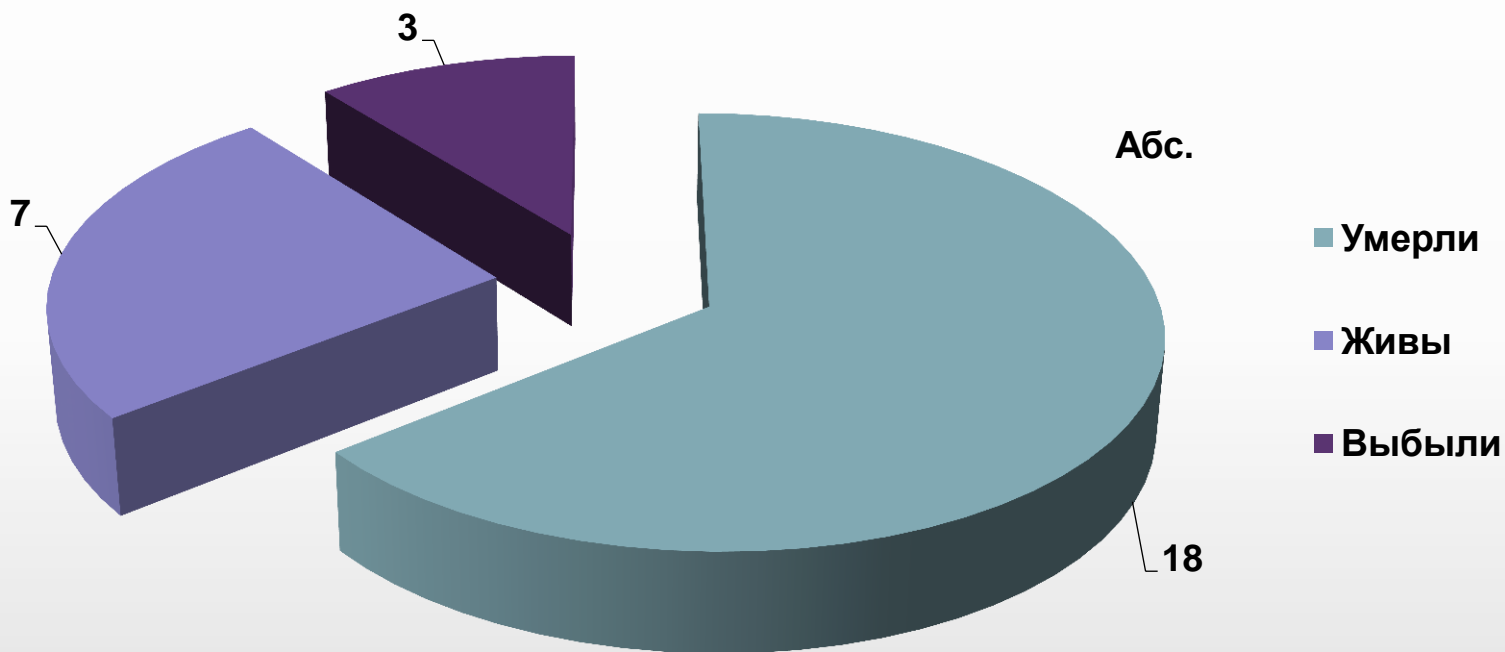
# Результаты антимикобактериальной терапии после выписки из отделения, % случаев (n=28)



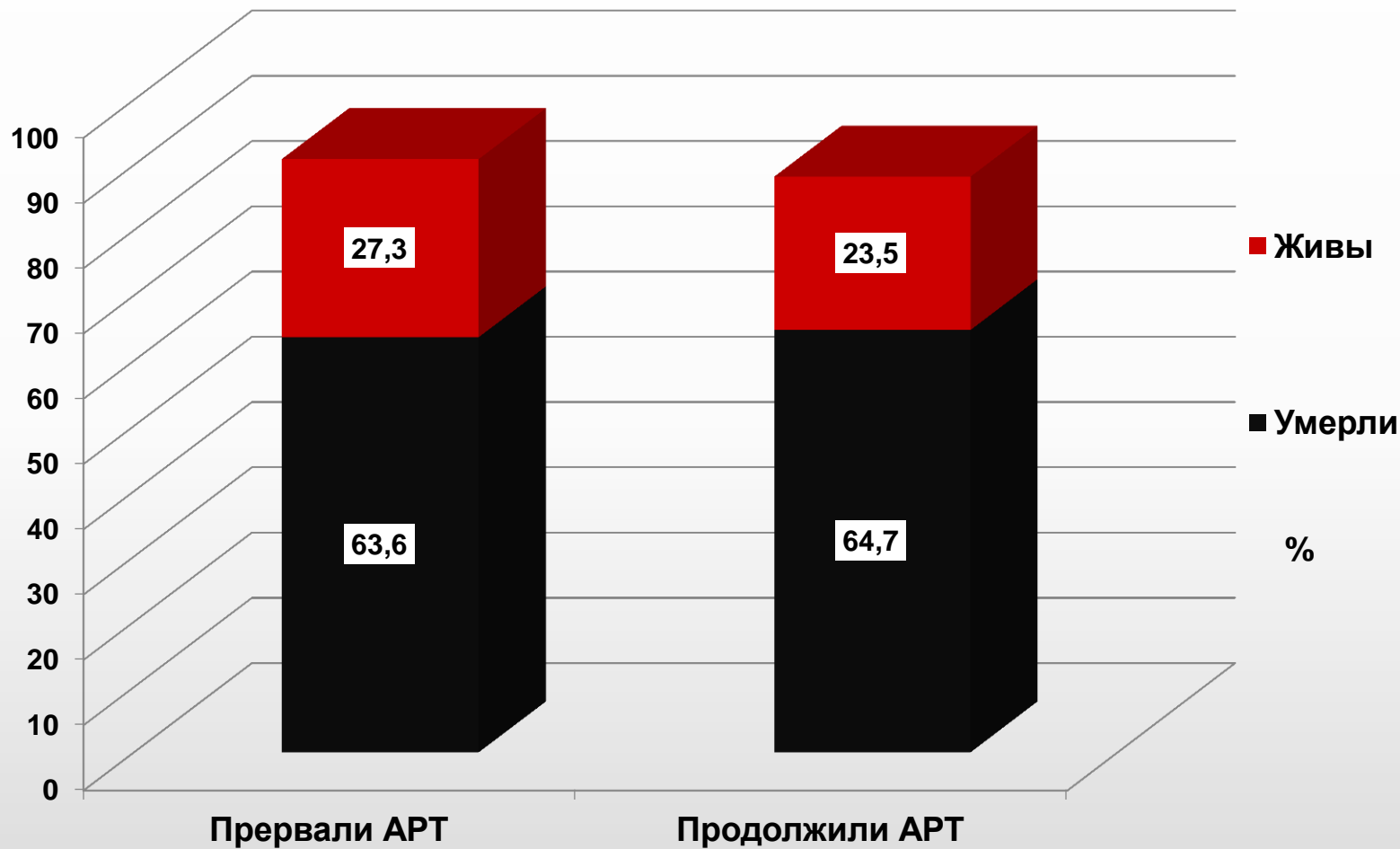
# Приверженность к АРТ после выписки из отделения, % случаев



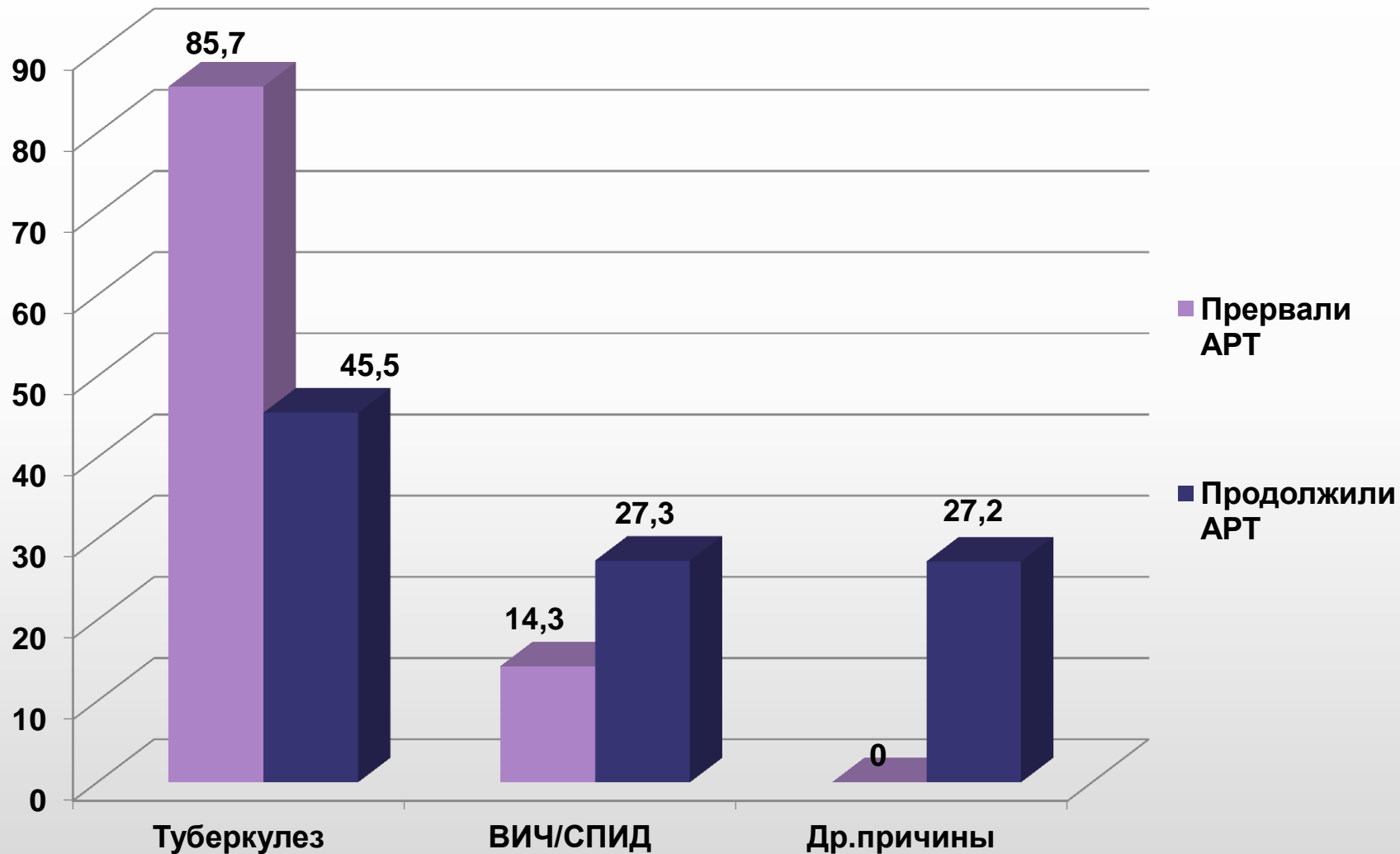
# Отдаленные последствия (n = 28) на начало 2017 г., лиц



# Отдаленные последствия без учета выбывших лиц (n = 25) на начало 2017 г., % случаев



# Структура смертности, %



# ВЫВОДЫ

- АРТ на фоне глубокой иммуносупрессии приводит к постепенному приросту абсолютного и относительного количества CD4-лимфоцитов и снижению вирусной нагрузки
- Одним из условий начала АРТ является высокая приверженность больного к лечению. В течение первого года прервали АРТ 28,6 % больных, и еще 10,7 % - в последующие годы наблюдения.
- У больных, прервавших АРТ, смерть от прогрессирования туберкулеза на 42,0 % наступала чаще, чем у больных, продолживших прием антиретровирусных препаратов





**Благодарю за  
внимание!**