

СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР  
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ВИЧ ИНФЕКЦИИ



**ЗНАТЬ,  
ЧТОБЫ ЖИТЬ**

**+ ВИЧ  
ТУБЕРКУЛЕЗ**

У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛЮДЕЙ  
**ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ  
В 30 РАЗ ВЫШЕ,  
ЧЕМ У ВИЧ-ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ.**

Но и ВИЧ-инфицированный человек  
может **ЗАЩИТИТЬ** себя от туберкулеза.

### Для этого:

- 2 раза в год проходить флюорографию в поликлинике по месту прописки;
- 2 раза в год посещать врача-инфекциониста по месту жительства.
- при появлении настораживающих симптомов обратиться к врачу-инфекционисту СПИД-центра (подробнее на стр.8)
- при низком иммунном статусе (ниже 200 клеток) начать профилактическое лечение туберкулеза (подробнее – стр.9)
- соблюдать меры профилактики туберкулеза (подробнее – стр.10-11)

## ТУБЕРКУЛЕЗ

Одно из самых опасных инфекционных заболеваний в мире.

Возбудителем заболевания является микобактерия туберкулеза (или палочка Коха), которая передается от больного туберкулезом здоровому воздушно-капельным путем.

Бактерия туберкулеза в организме здорового человека может годами находиться в «дремлющем» состоянии. При этом человек не болен и не опасен для окружающих.

Болезнь развивается тогда, когда ослабевает иммунитет. Возбудитель туберкулеза выходит из под контроля ослабленного иммунитета, начинает размножаться, поражая органы и ткани человеческого организма.

*{ Древние греки называли туберкулез «фтизис» - слово, совмещающее два значения: «кашлять кровью» и «чахнуть, быстро терять вес». В 19 веке туберкулез называли «чахоткой», потому что от него люди «чахли».*

## СВЯЗЬ ВИЧ И ТУБЕРКУЛЕЗА

Туберкулез является инфекцией, которая чаще всего становится причиной смерти людей, живущих с ВИЧ. ВИЧ и туберкулез так тесно переплетены, что их часто называют эпидемией в эпидемии. Эти заболевания способствуют взаимному развитию и усиливают друг друга. **Почему?**

- при наличии ВИЧ-инфекции – из-за сниженного иммунитета – люди легко инфицируются микробактериями туберкулеза, а на поздних стадиях, **если человек не принимает антиретровирусную терапию** (АРВ-терапию) для лечения ВИЧ-инфекции, **ТУБЕРКУЛЕЗ ЧАСТО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ;**
- если у ВИЧ-инфицированного человека болезнь запущена (поздняя стадия ВИЧ-инфекции), туберкулез очень трудно распознать, поскольку иммунитет снижен. Флюорография и рентген в этом случае могут не выявить очаги туберкулеза. Остальные методы диагностики туберкулеза в этом случае тоже могут «не работать». Важно не только вовремя выявить ВИЧ-инфекцию, но и лечить заболевание;
- лечение туберкулеза у ВИЧ-инфицированных людей является эффективным, если оно осуществляется вместе с АРВ-терапией, предназначенной для подавления размножения вируса иммунодефицита.



У всех ВИЧ-положительных рано или поздно (в среднем через 5-15 лет после заражения) иммунитет начинает снижаться. У людей, живущих с ВИЧ, в случае заражения туберкулезом, вероятность заболевания в 30 раз выше. У 50% ВИЧ-инфицированных людей развивается туберкулез.

**ВИЧ-инфекция — это самый мощный из известных факторов риска для развития туберкулеза.**

### ЭПИДСИТУАЦИЯ В ОБЛАСТИ

В Свердловской области зарегистрировано более 8000 случаев туберкулеза, сочетанного с ВИЧ. 13% ВИЧ-инфицированных людей, состоящих на учете болеют ВИЧ-инфекцией и туберкулезом одновременно.

Каждый год увеличивается смертность от туберкулеза у тех ВИЧ-инфицированных людей, кто уже находится на стадии СПИДа и не принимает АРВ-препараты. Если до 2006 года таких случаев было десятки, то, начиная с 2006 года, счет пошел на сотни. По состоянию на 01.01.2012 г. из всех умерших ВИЧ-инфицированных на стадии СПИДа умершие от туберкулеза составляют 54%. Основной причиной смерти ВИЧ-инфицированных, находящихся на стадии СПИДа, является туберкулез.

При этом, в 2012 году ни один пациент Свердловского областного центра по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции из тех, кому проводилась химиопрофилактика туберкулеза, не заболел туберкулезом. Эти пациенты строго соблюдали рекомендации врача.

Источником заражения является больной туберкулезом с «открытой» формой заболевания. В мокроте такого больного содержатся туберкулезные палочки, которые выделяются в окружающую среду в мельчайших капельках при кашле, чихании и разговоре и дальше передаются в дыхательные пути других людей.

**Один больной «открытой» формой (если болезнь не лечится) может заразить за год 6 – 15 человек.**

Большому риску подвергаются люди, долгое время находящиеся в контакте с больным в ограниченном пространстве:

- в тюремной камере;
- больничной палате;
- в кругу семьи.

## **ВНИМАНИЕ!!!**

**Особую опасность в плане заражения туберкулезом представляют люди, выделяющие устойчивые к лекарственным препаратам бактерии. Это те, кто начал лечение туберкулеза и не довел его до конца или лечился неполным курсом препаратов.**

## ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

### ЕСЛИ У ВАС

Если Вы в течение нескольких недель чувствуете:

- постепенно нарастающую утомляемость;
- слабость;
- потерю веса;
- повышенную потливость, особенно в ночное время;
- кашель затяжного характера (более трех недель);
- отдышку при физической нагрузке;
- болевые ощущения в груди или спине, связанные с дыханием;
- повышенную вечернюю температуру;
- увеличение шейных подмышечных и других лимфатических узлов.

### ЧТО ДЕЛАТЬ

1. Обратитесь либо к своему лечащему врачу-инфекционисту, либо в противотуберкулезный диспансер.

Вам порекомендуют:

- сделать флюорографию легких;
- сдать анализ мокроты на палочки туберкулеза.

2. Если у Вас проблема с документами (отсутствие прописки, утерян паспорт, страховой полис и т.д.),

#### **ПОВЗВОНИТЕ**

по телефону

**(343) 240-86-13,**

договоритесь о встрече со специалистом по социальной работе.

**ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ БЕСПЛАТНЫ ДЛЯ ВСЕХ БЕЗ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ.**



## Как ВИЧ-инфицированному человеку защитить себя от туберкулеза?

### Болезнь под контролем специалиста.

\*Если вы состоите на учете у врача - инфекциониста по поводу ВИЧ-инфекции у вас гораздо больше шансов защитить себя от туберкулеза.

При этом Вы регулярно проходите необходимые обследования, не пропускаете посещение врача. Врач-инфекционист 2 раз в год направит Вас на флюорографию легких.

**Флюорография легких – самый надежный способ выявления туберкулеза. На снимках болезнь оставляет свои «отпечатки» намного раньше, чем успевают развиваться внешние проявления болезни.**

При необходимости он назначит Вам дополнительные исследования (анализ мокроты, которая выделяется при кашле и/или внеочередное рентгенологическое исследование).

Кроме того, необходимо выполнять рекомендации по гигиене и питанию, которые помогут не заболеть туберкулезом.

Врачи рекомендуют хорошо питаться, употребляя в пищу достаточное количество белка (мяса, рыба, молочные продукты), а также необходимо регулярно проводить влажную уборку и проветривание помещений, где Вы живете и работаете.

При необходимости врач-инфекционист направит Вас к врачу-фтизиатру для назначения противотуберкулезных профилактических препаратов. Учитывая высокий риск развития туберкулеза у людей с ослабленной иммунной системой, им даже при отсутствии явного заболевания иногда назначаются профилактические препараты.

**Важно, что эти препараты необходимо пропить курсом, назначенным врачом-фтизиатром. Прерванный курс профилактики впоследствии может привести к возникновению тяжелой лекарственно устойчивой трудноизлечимой формы туберкулеза!**

### Меры личной профилактики туберкулеза

Необходимо избегать длительных, тесных контактов с больным туберкулезом. Если это невозможно, помещение, в котором находится больной, должно хорошо проветриваться.

Лучшим способом для ВИЧ-инфицированного человека предотвратить развитие туберкулеза является

#### **укрепление иммунитета:**

- полноценное питание и сон;
- соблюдение режима труда и отдыха;

- проживание в сухом, хорошо проветриваемом помещении;
- своевременное лечение ВИЧ-инфекции и других хронических заболеваний (любое не вылеченное заболевание снижает иммунитет).

**Помните, что:**

# Туберкулез излечим!

## Лечение туберкулеза у ВИЧ-положительных:

- **Лечение** туберкулеза проводится в условиях стационара или дома. Решение об этом принимает врач-фтизиатр. Лечение туберкулеза, как правило, длится 6-8 месяцев.
- **Доказано**, что эффективность противотуберкулезной терапии выше на фоне лечения ВИЧ-инфекции антиретровирусными препаратами.
- **Излечение** от туберкулеза во многом зависит от отношения больного к режиму лечения. Не следует лечиться неполным набором препаратов, прерывать курс или преждевременно его прекращать. Нарушение режима лечения ведет к возникновению лекарственно устойчивой формы туберкулеза, которая лечится в течение 24 месяцев 8 противотуберкулезными препаратами.

## ЗНАТЬ, ЧТОБЫ ЖИТЬ

- **Нельзя** пропускать прием противотуберкулезных препаратов. Нарушение режима приема делает туберкулез неизлечимым.
- **Важно**, что даже после излечения необходимо наблюдаться в противотуберкулезном диспансере по месту жительства.

**При соблюдении основных принципов лечения туберкулеза заболевание излечивается с вероятностью, приближающейся к 100%.**

### **Уже через 2 – 3 недели лечения:**

- прекращается выделение микобактерий с мокротой, исчезает температура, проходит потливость и т.д.; Благодаря лечению замедляется и затем останавливается процесс распада легких. В таком состоянии человек более не опасен для окружающих.

***Но, не смотря на улучшение состояния, лечение необходимо продолжать. В противном случае, через некоторое время все признаки туберкулеза вернуться, а вылечить заболевание будет значительно сложнее, т.к. туберкулез станет лекарственно-устойчивым.***

# Туберкулез является основной причиной смерти среди ЛЖВ.

## Чтобы жить:

- Лечить ВИЧ-инфекцию.
- Наблюдаться у врача-инфекциониста.
- 2 раза в год проходить флюорографию.

## Если туберкулез выявлен... Чтобы жить

- Пройти полный курс лечения
- Соблюдать режим приема препаратов (без пропуска)
- Сочетать лечение туберкулеза и лечение ВИЧ-инфекции (наблюдение у врача фтизиатра и врача – инфекциониста).
- Не допустить заболевания лекарственно устойчивой формой туберкулеза.



## КОНТАКТЫ

Свердловский областной центр по профилактике  
и лечению ВИЧ-инфекции

**г. Екатеринбург, ул. Ясная, 46**

Регистратура: (343) 243-16- 62, 380-30-18

[www.livehiv.ru](http://www.livehiv.ru)

### Филиалы Свердловского областного центра по профилактике и лечению ВИЧ – инфекции:

г. Первоуральск, ГБ №3, пос. Динас,  
ул. Огнеупорщиков, 38, тел. (34396) 3-54-28

г. Ирбит, инфекционная больница №2,  
ул. Мальгина, 26, тел. (34355) 3-82-08

г. Каменск-Уральский, городская поликлиника,  
ул. Рябова, 20, тел.(3439) 37-09-09

г. Серов, ул. Л. Толстого, 15,  
тел. (34385) 6-02-05

г. Нижний Тагил, ул. Джамбула, 45,  
тел. (3435) 34-12-27





# ВИЧ+ТУБЕКУЛЕЗ

это очень **опасный** диагноз,  
**НО** это **НЕ СМЕРТЕЛЬНЫЙ**  
диагноз,

**если**

- регулярно проходить назначенные врачом обследования;
- вовремя начать лечение от туберкулеза и пройти полный курс (от 4 до 6 месяцев);
- вовремя начать прием антиретровирусных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции **ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ВРАЧА-ИНФЕКЦИОНИСТА.**