**Газета Медицина для Вас № 03 от 12.04.17г**

 **ВИЧ и туберкулез.**

Ежегодно в мире инфицируются микобактериями туберкулеза 2 миллиарда человек, а около 3-х миллионов человек умирает от этой болезни. Остро встала проблема сочетания двух инфекций-ВИЧ и туберкулеза, причем последний усугубляет тяжесть течения болезни ВИЧ-инфицированных и сокращает продолжительность жизни. Туберкулез- является одной из главных причин смертности в мире среди лиц с ВИЧ-инфекцией. Туберкулез-заболевание, поражающее в основном легкие, он является самой опасной оппортунистической инфекцией на стадии СПИДа. Инфекция передается исключительно от людей с активной легочной формой заболевания ,обычно, когда этот человек чихает, кашляет или разговаривает. Попав в легкие, бактерии начинают размножаться. Главным симптомом активной формы легочного туберкулеза является хронический кашель. Если кашель не проходит в течение 2-х недель и более, всем и особенно ВИЧ-позитивному человеку, необходимо срочно показаться врачу и пройти обследование на туберкулез.

Кашель не единственный признак подкравшейся болезни. Вот симптомы, на которые следует обращать внимание: затрудненное дыхание, резкая потеря веса, повышение температуры тела и лихорадочное состояние, повышенная ночная потливость, увеличение лимфатических узлов. Все эти признаки являются «классическими» симптомами легочного туберкулеза. При ВИЧ повышается риск перехода туберкулеза в открытую форму. Современный туберкулез представляет большую опасность, так как в последние годы появились устойчивые к существующим лекарствам бактерии туберкулеза. ВИЧ-инфекция способствует распространению туберкулеза быстрыми темпами. Нередко на фоне ВИЧ-инфекции развиваются внелегочные формы туберкулеза : костей, суставов и лимфатических узлов.

По расчетам ВОЗ необходимо поднять борьбу с туберкулезом до уровня, при котором 70% заболевших выявляются и 85% из них вылечиваются. В этом случае заболеваемость удастся снизить до 50%. Выраженность клинических проявлений туберкулеза определяется прогрессированием ВИЧ-инфекции. На ранних стадиях ВИЧ, клиника туберкулеза может быть стертая, малосимптомная, что затрудняет диагностику. На более поздних стадиях ВИЧ-инфекции преобладает выраженная клиническая картина туберкулеза. Болеют сочетанной инфекцией в основном люди молодого трудоспособного возраста 20-40лет.

ВИЧ и туберкулез сочетается в двух вариантах: туберкулез у ВИЧ-инфицированных и у больных СПИД, ВИЧ-инфицированность и СПИД у больных туберкулезом на любом этапе развития туберкулеза.

 Заболеваемость туберкулезом у ВИЧ-инфицированных можно предупредить путем химиопрофилактики - приема специальных препаратов в течение 6 месяцев. Поэтому очень важно ВИЧ-инфицированным больным пройти курс химиопрофилактики назначенный врачом фтизиатром. Химиопрофилактика и антиретровирусная терапия представляется весьма перспективной. Туберкулез излечим, а современные антиретровирусные препараты способны остановить развитие ВИЧ-инфекции.

Борьба с туберкулезом и с ВИЧ/СПИД вплотную связаны друг с другом. Проблема двух инфекции не только медицинская, но и общественная. Флюорографическое обследование легких всего один раз в год позволяет вовремя поставить диагноз и своевременно начать лечение.

ГККП «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» г.Астаны

 врач инфекционист Мурзагалиева Г.