



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Туберкулез у ВИЧ-инфицированных детей в РФ

Аксенова В.А.

Главный внештатный детский специалист фтизиатр

Минздрава России,

НИИ фтизиопульмонологии Первый МГМУ им. И.М. Сеченова,

Клевно Н.И.

НИИ фтизиопульмонологии Первый МГМУ им. И.М. Сеченова





**Наряду с ростом заболеваемости
туберкулезом, отмечается рост
распространенности ВИЧ-
инфекции**

**ВИЧ-инфекция, вызывая нарушения иммунного
статуса, является мощным фактором риска в
развитии туберкулеза**



ВИЧ-инфекция и туберкулез у детей в России

На конец 2013года:

**в РФ состояло на учете детей
в возрасте 0-14 лет**

4196 больных туберкулезом
и **6834** детей заразившихся ВИЧ-
инфекцией от матерей



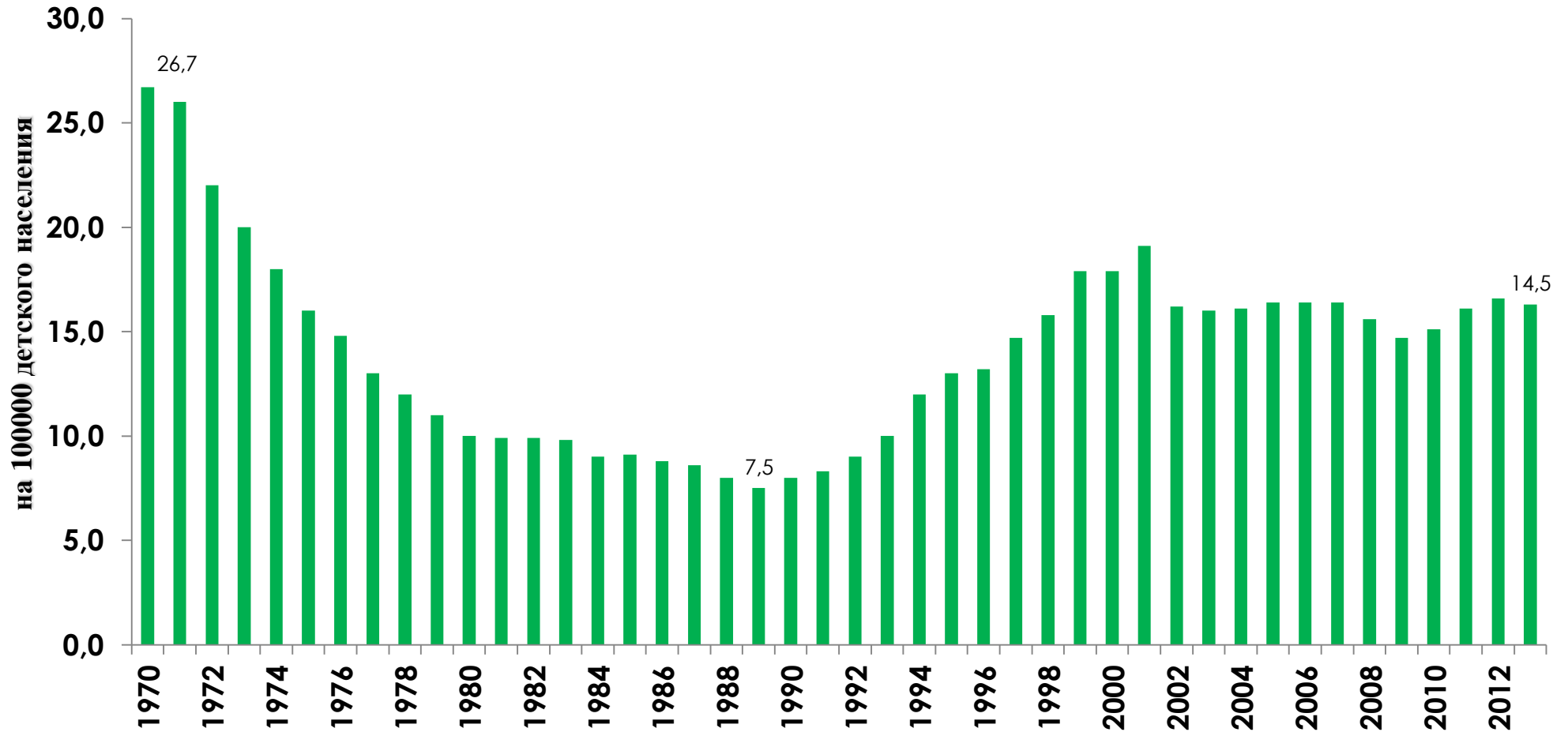
Впервые выявлено в 2013г

детей в возрасте 0-14 лет

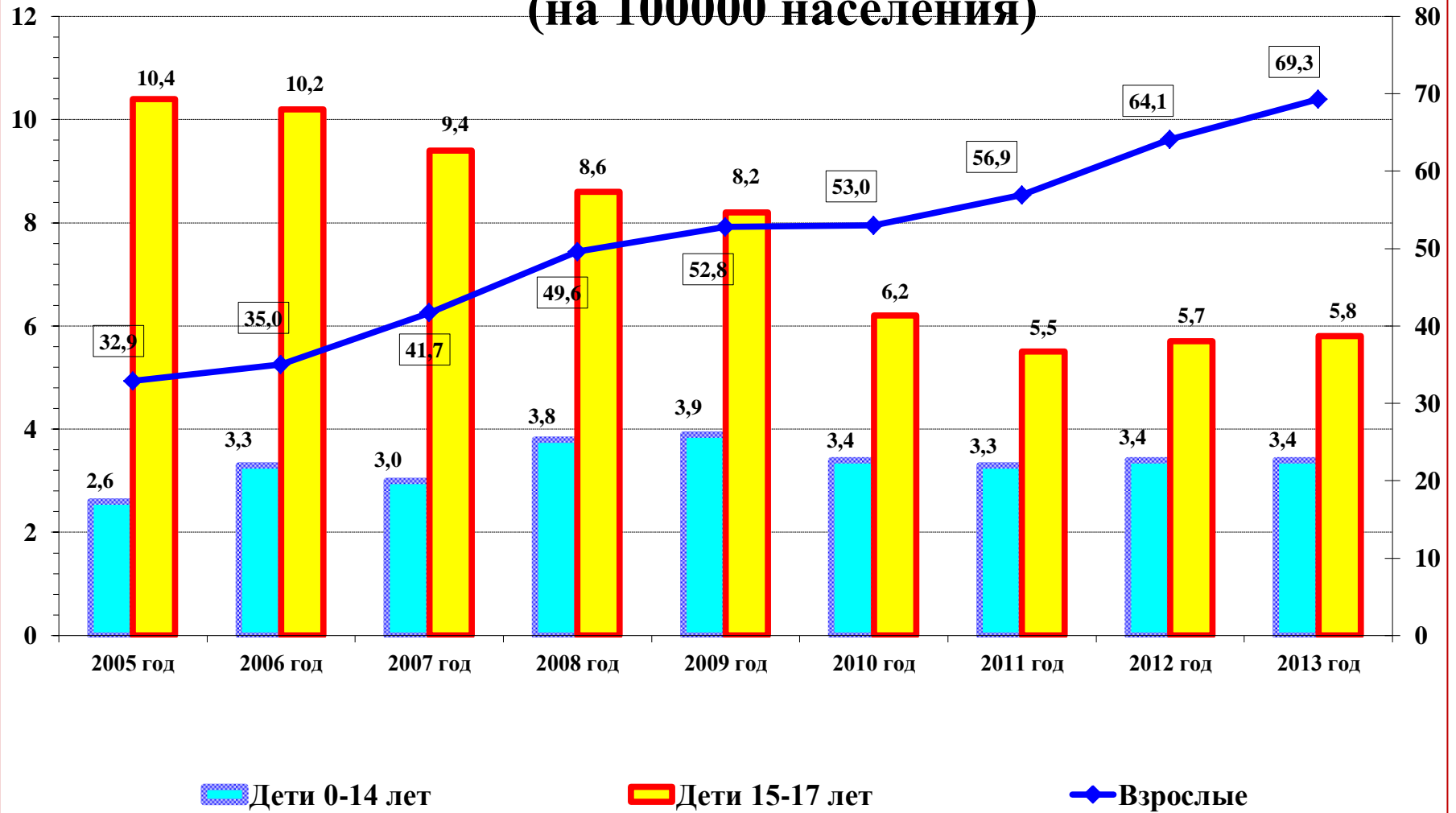
3298 больных туберкулезом
и **728** с ВИЧ-инфекцией



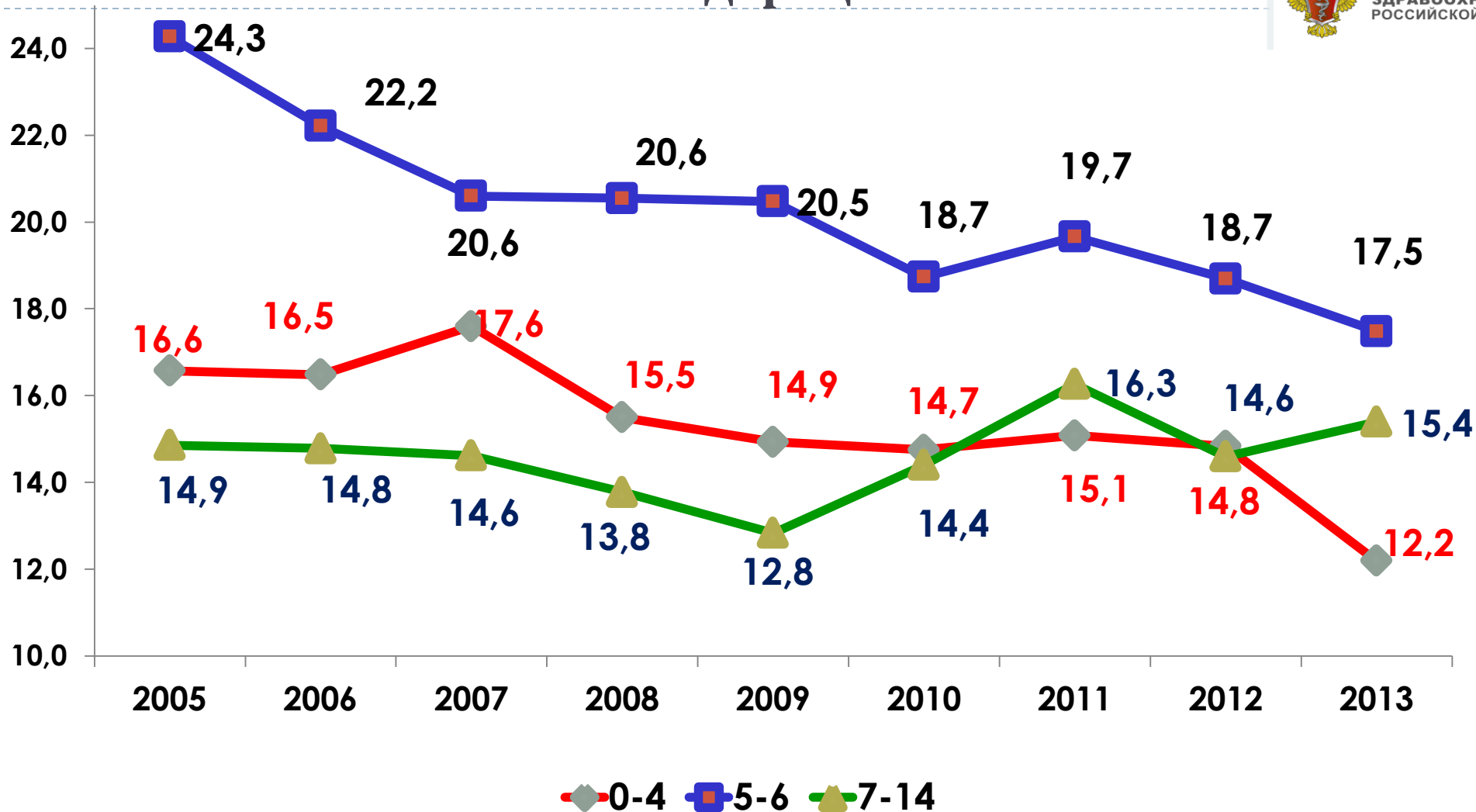
Заболееваемость туберкулезом детей 0-14 лет.



Заболееваемость ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации (на 100000 населения)



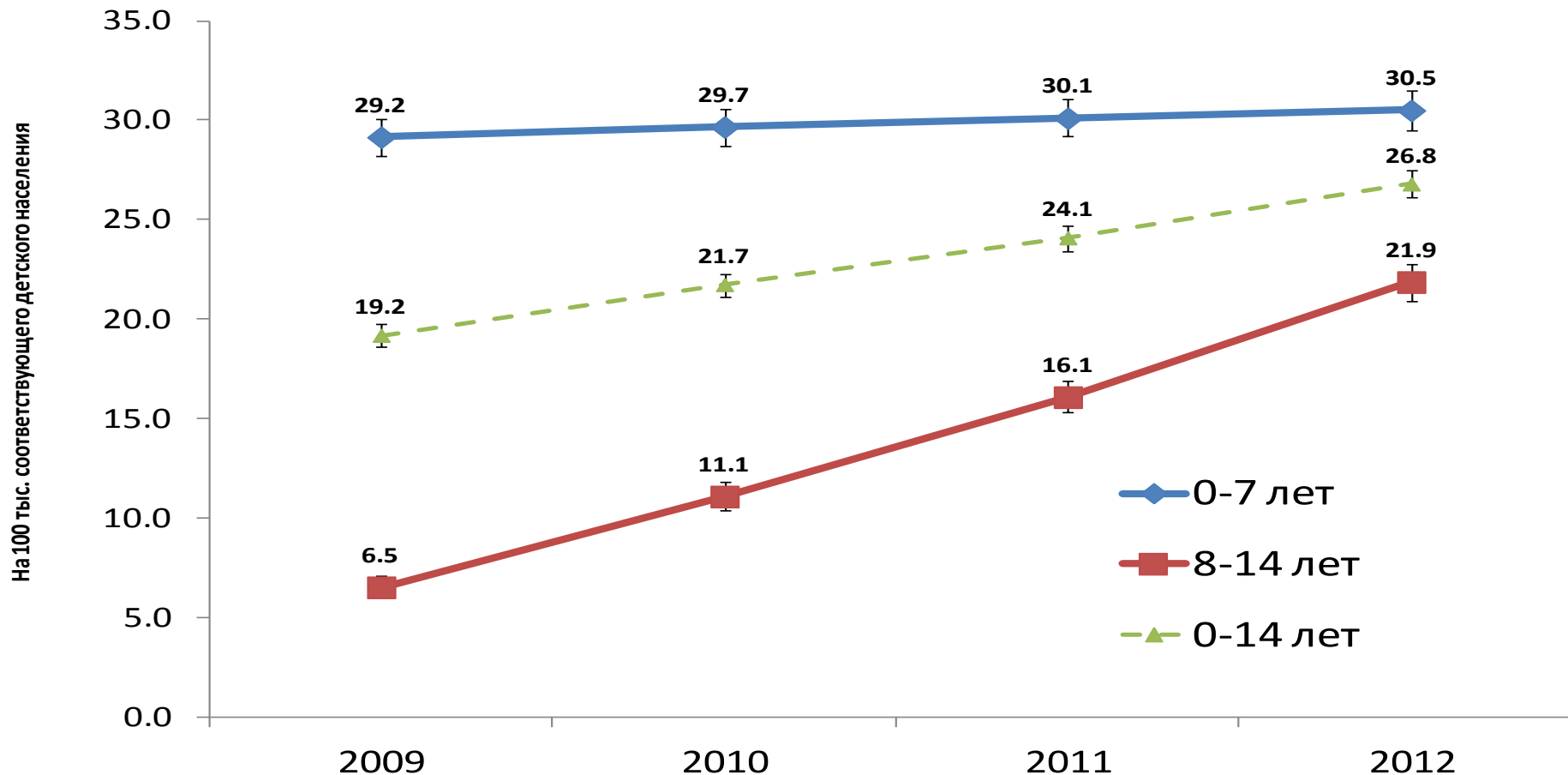
Туберкулез у детей различных возрастных групп. Российская Федерация.



ВИЧ-инфекция у детей различных возрастных групп. Российская Федерация. Источник: форма № 61.

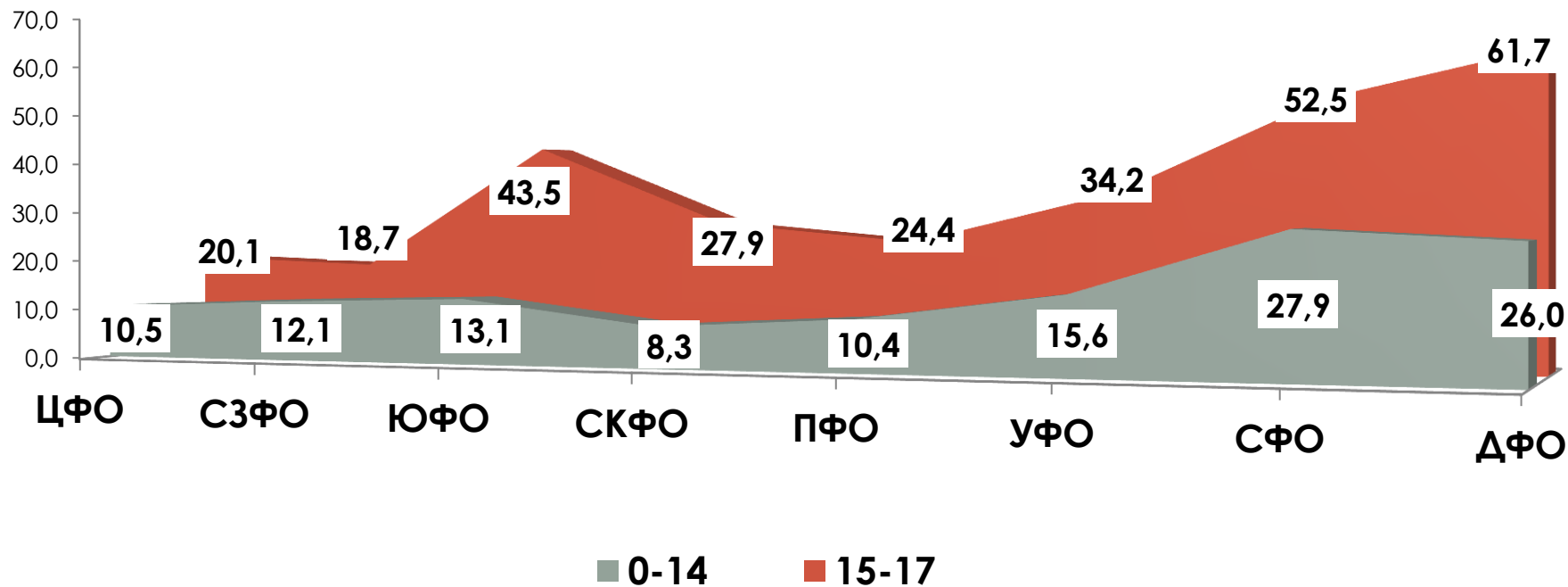


Распространенность ВИЧ-инфекции

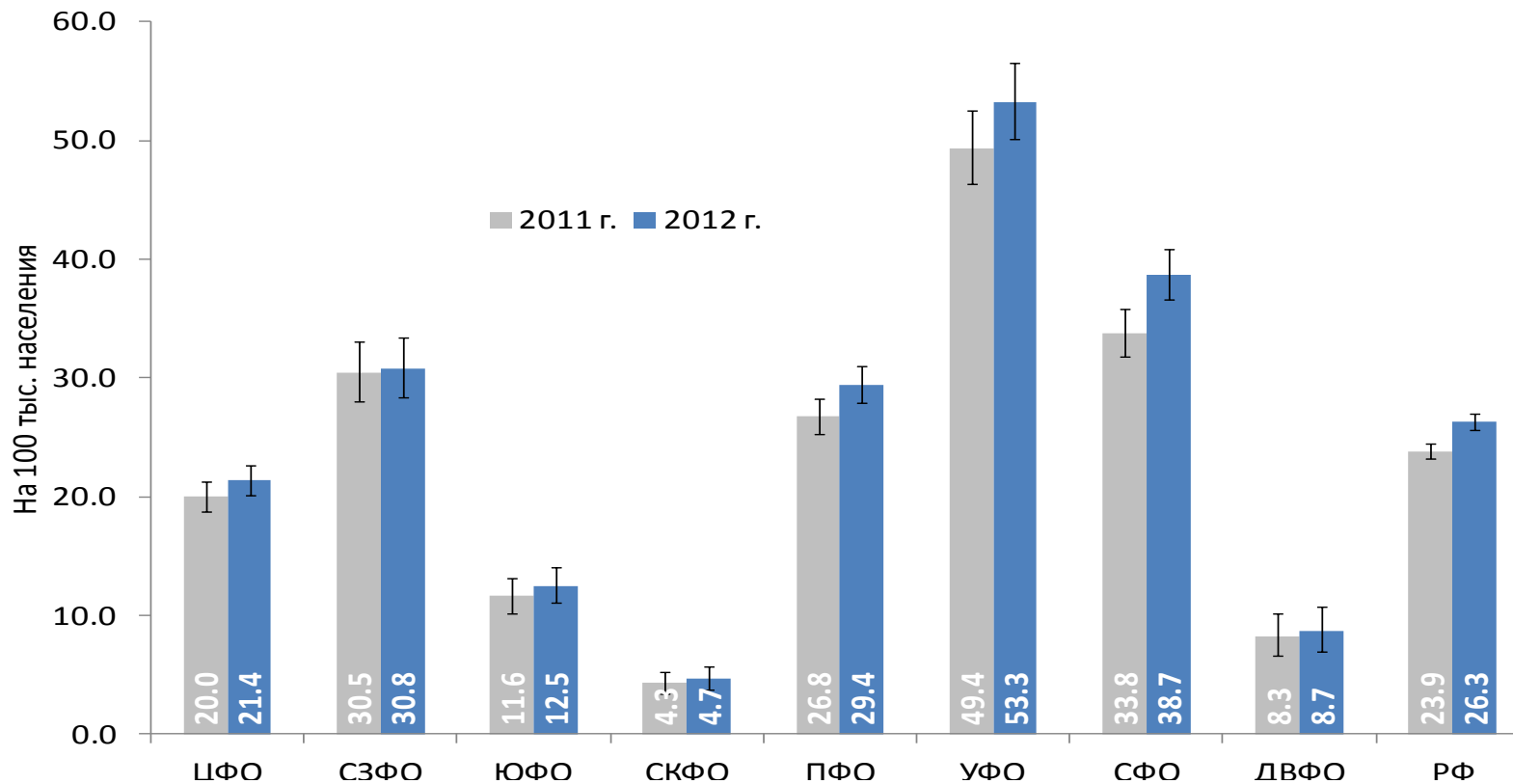


Туберкулез у детей. ФО. 2013

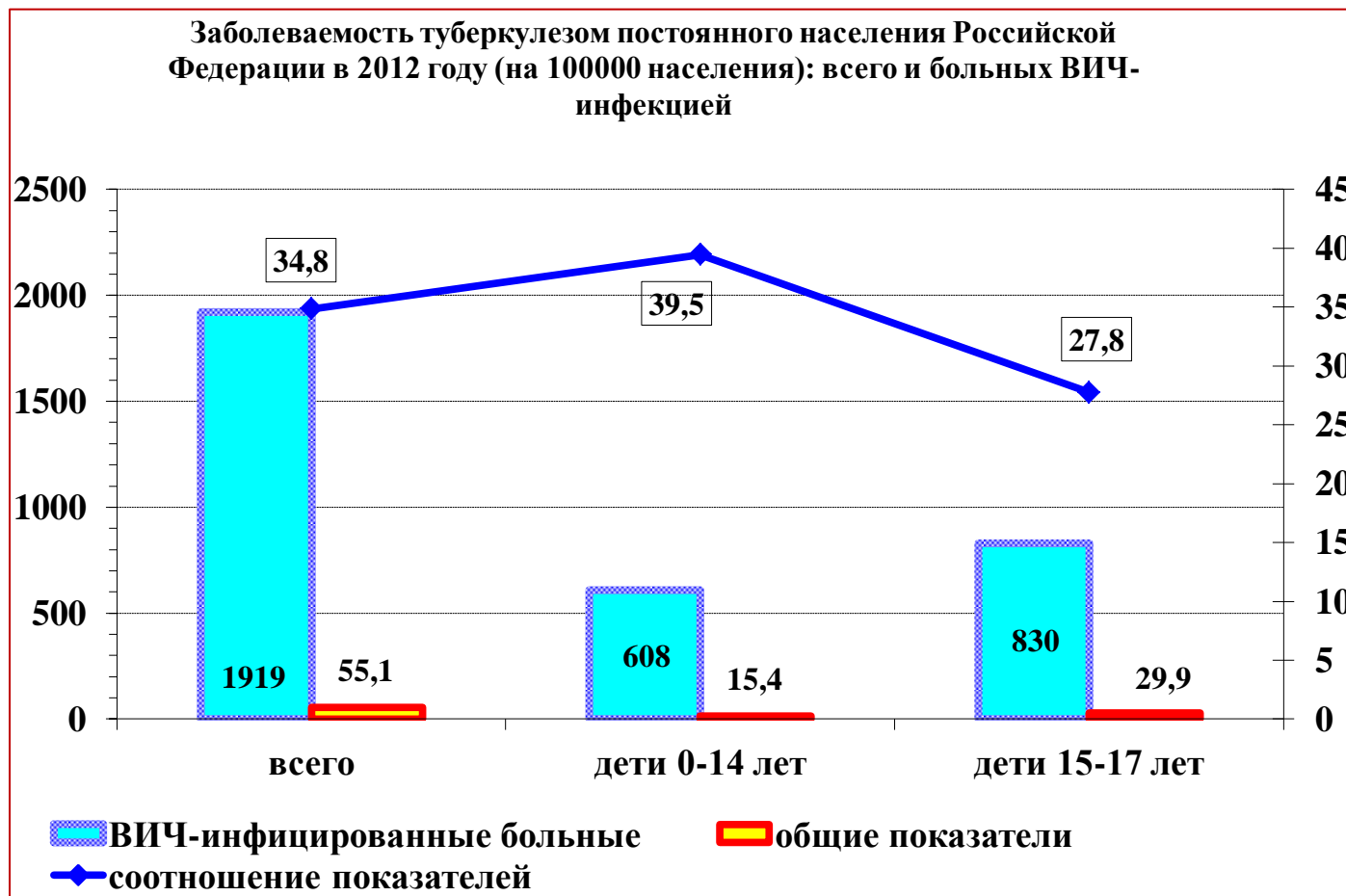
на 100 000 соответствующего населения



ВИЧ- инфекция у детей на 100 тыс. населения в Федеральных округах РФ. Источник – форма №61



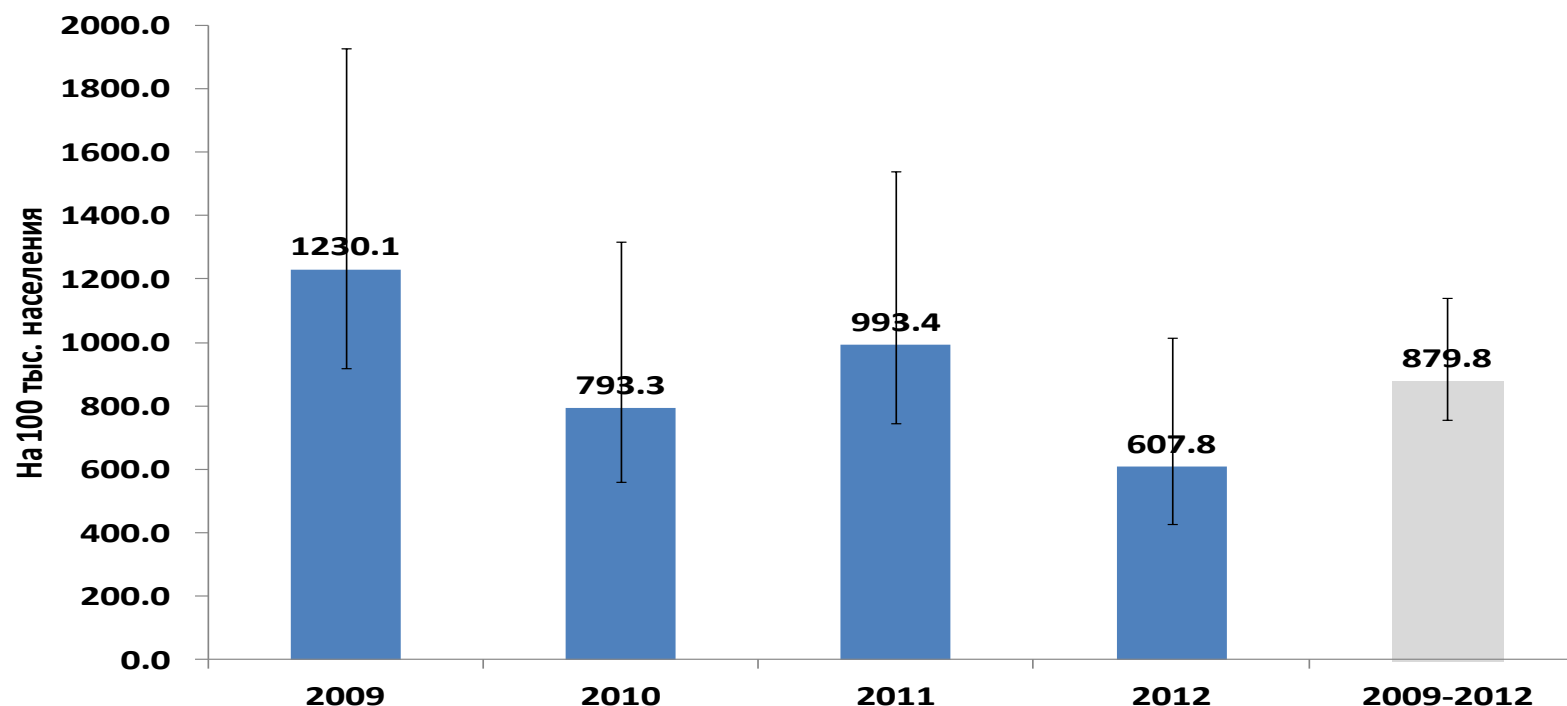
Заболееваемость туберкулезом среди больных ВИЧ-инфекцией детей в 39,5, а подростков в 27,8 раз выше, чем среди всех детей России



Заболееваемость туберкулезом среди детей 0-14 лет, состоящих под наблюдением с ВИЧ-инфекцией.

Российская Федерация.

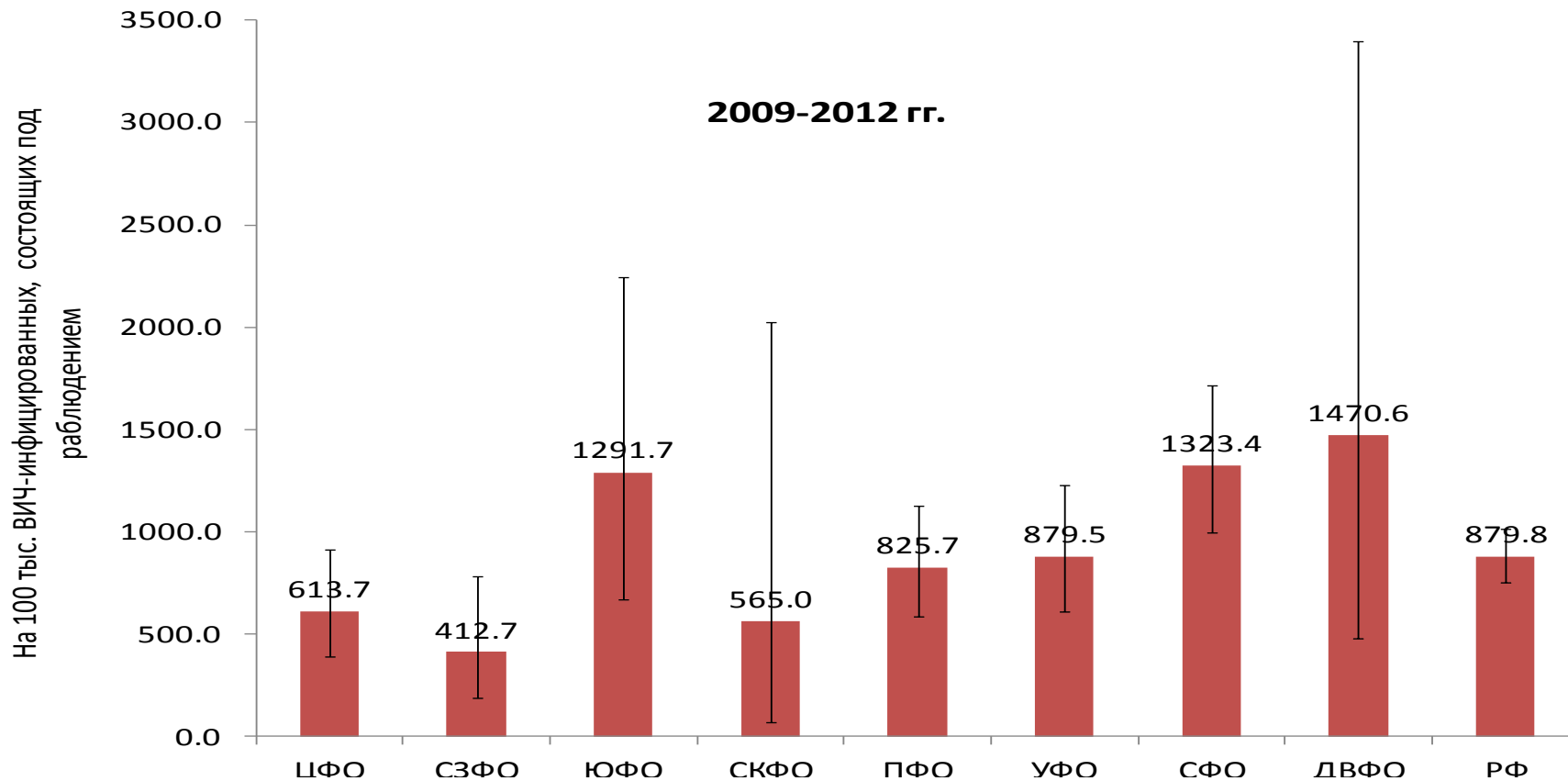
Источники: форма № 33 и форма № 61.



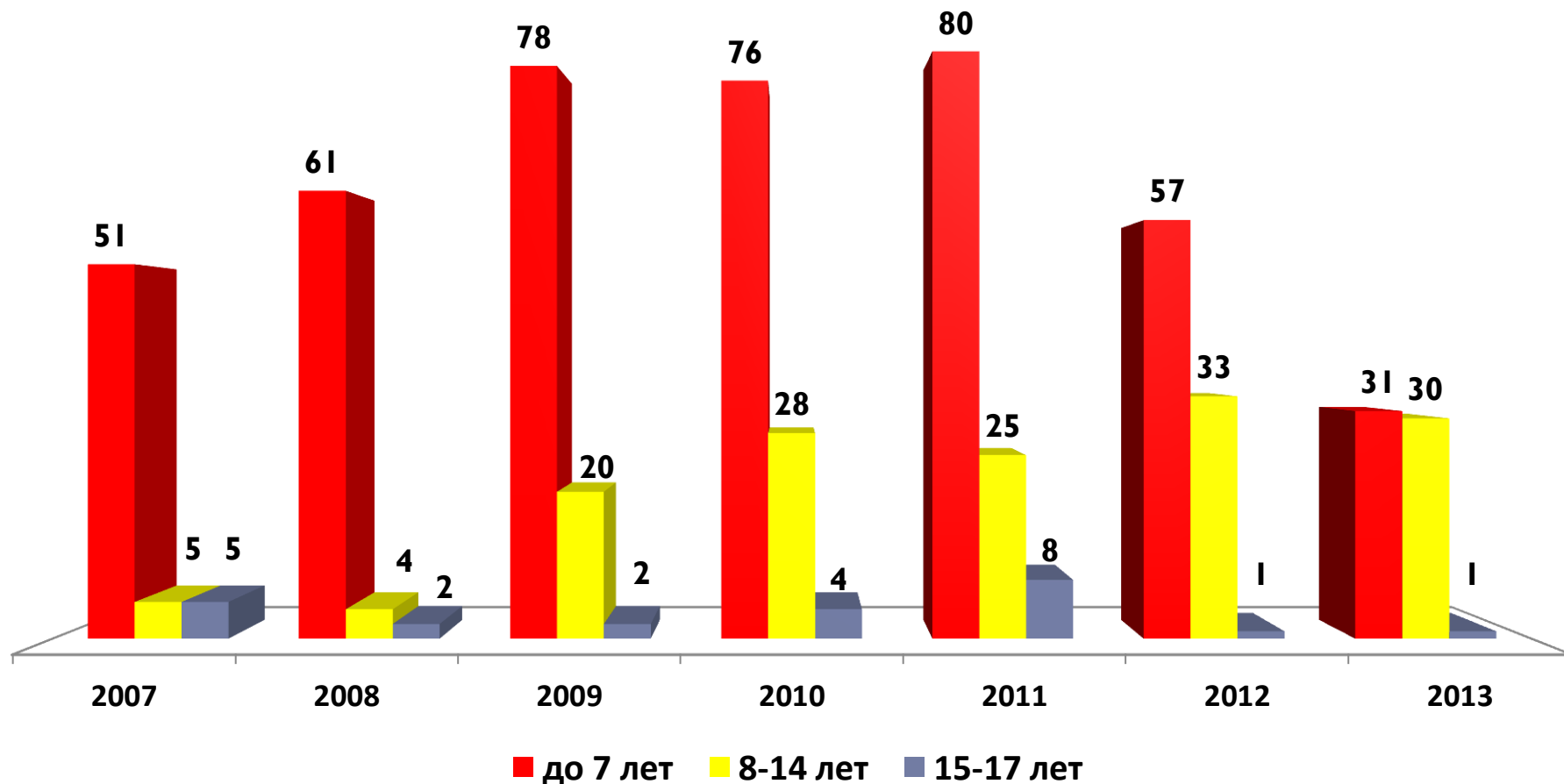
Заболеваемость туберкулезом среди детей 0-14 лет, состоящих под наблюдением с ВИЧ-инфекцией.

Федеральные округа Российская Федерация.

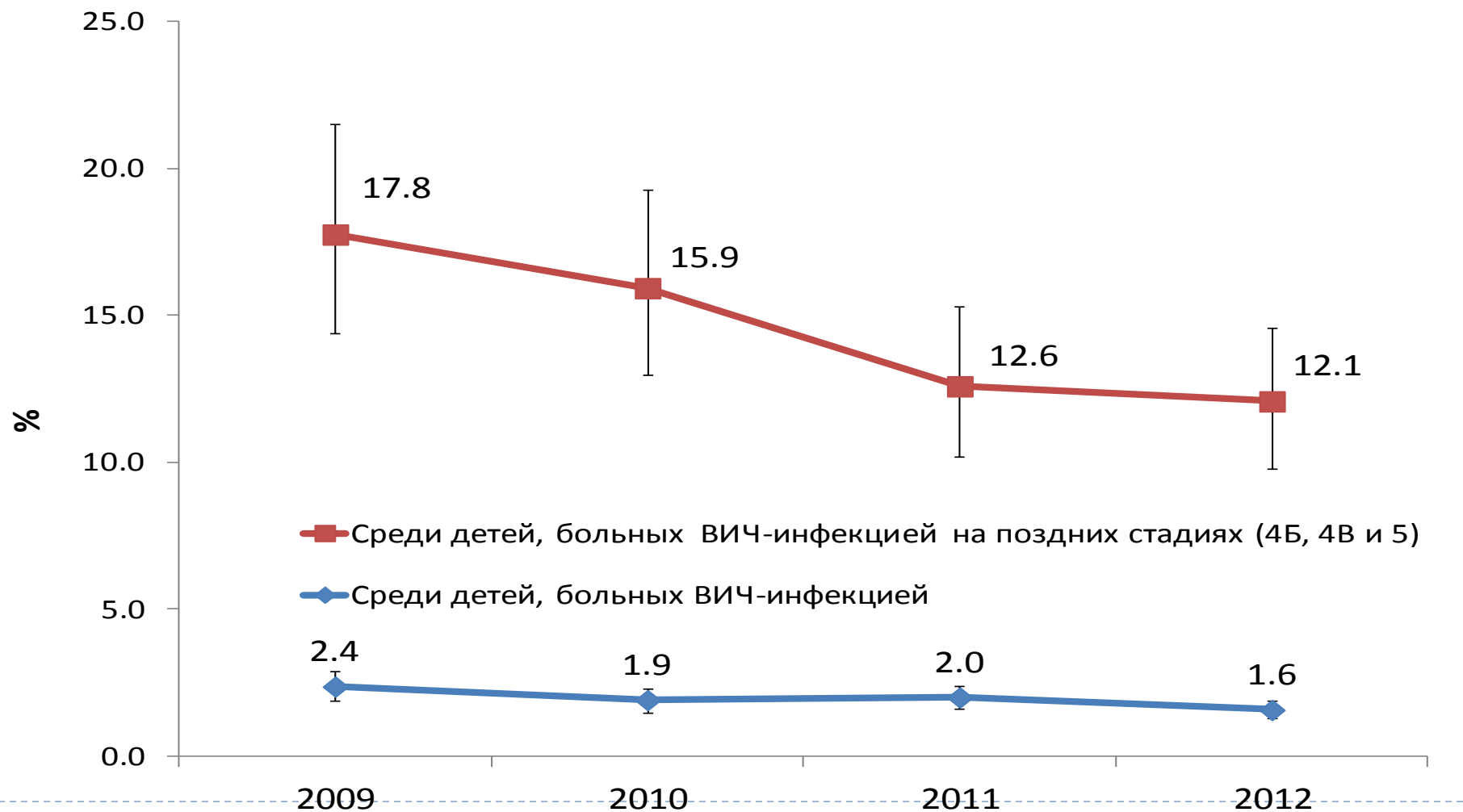
Источники: форма № 33 и форма № 61



Возрастной состав детей с сочетанной инфекцией ВИЧ-туберкулез, состоявших на диспансерном учете

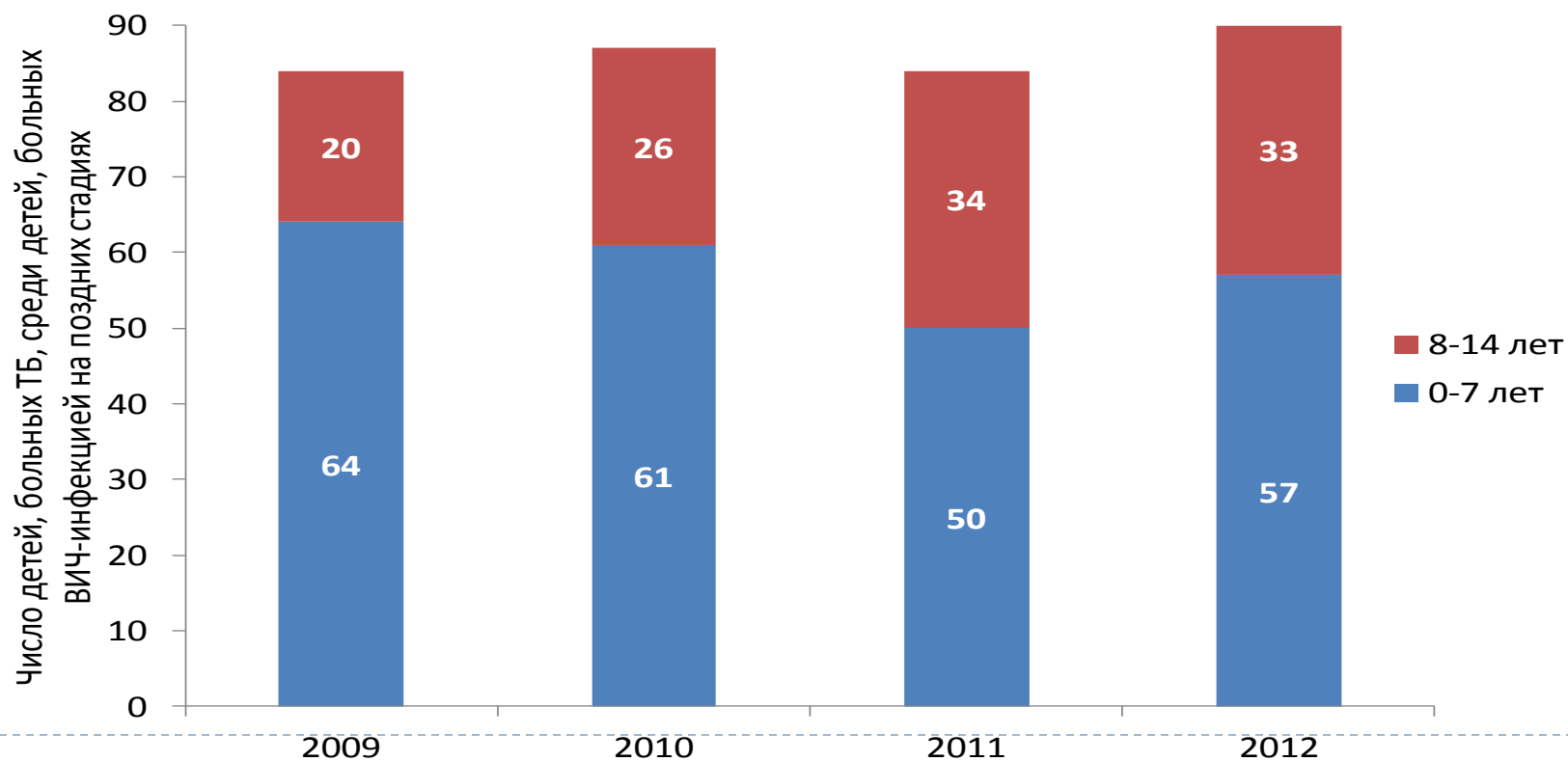


Распространенность туберкулеза среди детей 0-14 лет, состоящих под наблюдением с ВИЧ-инфекцией на конец отчетного года. Российская Федерация. Ф.Ф. № 33, № 61.



Число детей 0-14 лет, больных туберкулезом, сочетанным ВИЧ-инфекцией на поздних стадиях. РФ.

Источник: форма № 61.





Таким образом, туберкулез и ВИЧ инфекция имеют общие закономерности:

- где много ВИЧ инфекции, там много и туберкулеза;
- туберкулезом болеют преимущественно дети до 7 летнего возраста;
- туберкулез чаще встречается на поздних стадиях ВИЧ инфекции.



Для выявления причин заболевания и особенностей клинических проявлений туберкулеза у детей с ВИЧ-инфекцией проведено наблюдение за 358 детьми из различных регионов РФ,
которые были разделены на 3 группы:

1 группа – дети, больные туберкулезом и ВИЧ инфекцией - 166 детей ;

2 группа – дети, больные туберкулезом с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции – 97 детей;

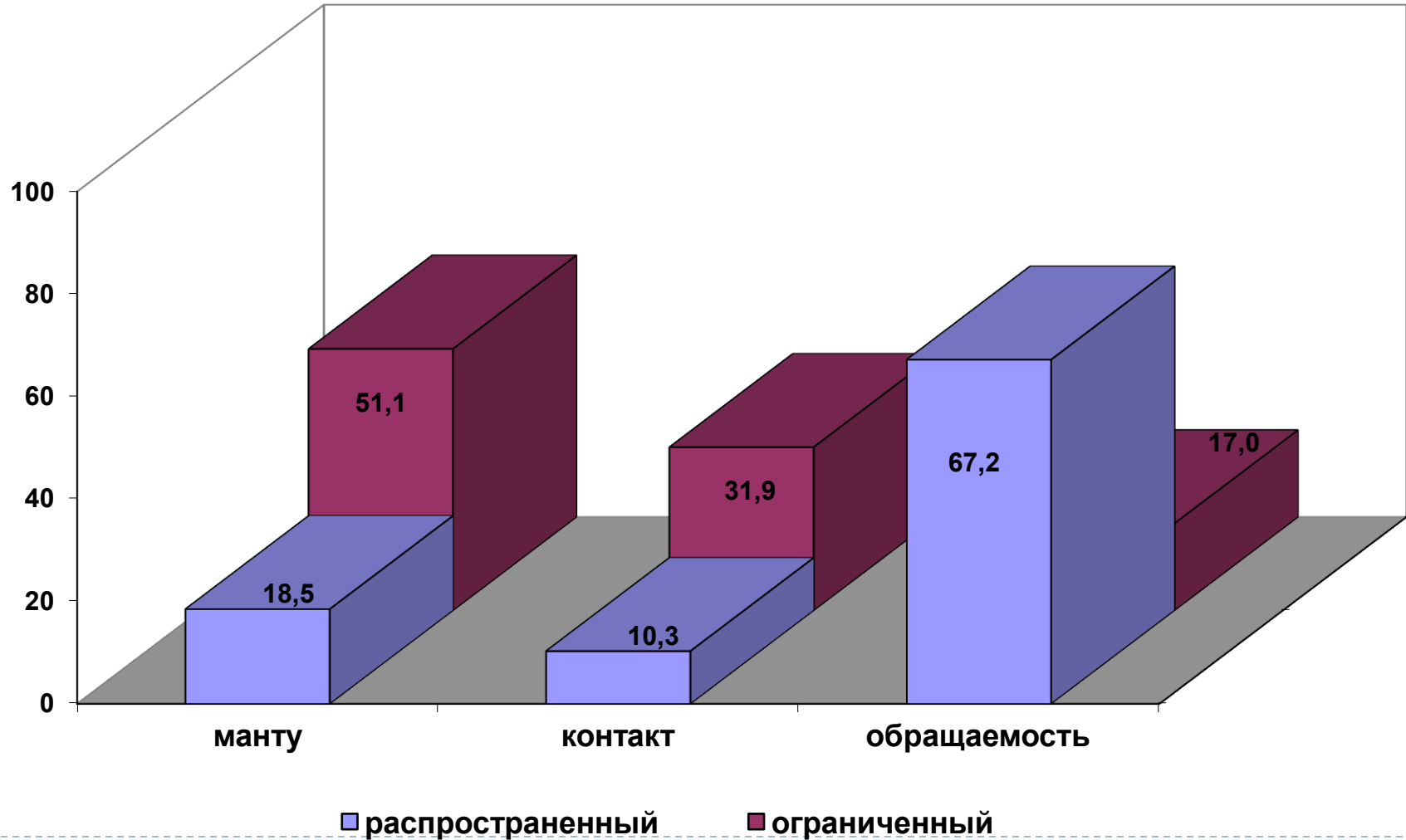
3 группа – дети, больные туберкулезом из общей популяции - 95 детей.

ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ С ВИЧ - ИНФЕКЦИЕЙ

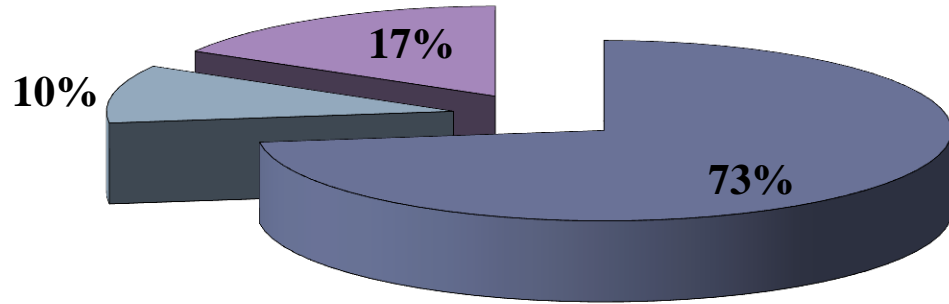
- ▶ **75%** детей, больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией были из очагов туберкулезной инфекции
- ▶ Из них в **85%** случаев - из семейного контакта
- ▶ Изоляция – в **7%** случаев (исключая дома ребенка) на время химиопрофилактики
- ▶ **Снижение иммунитета**



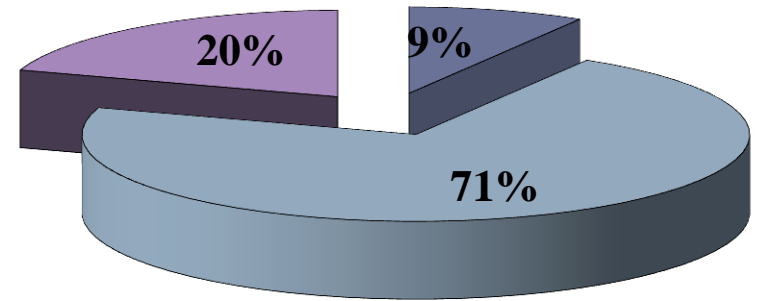
Распространенность туберкулезного процесса у детей с ВИЧ-инфекцией в зависимости от методов выявления



Стадии ВИЧ-инфекции у больных туберкулезом детей



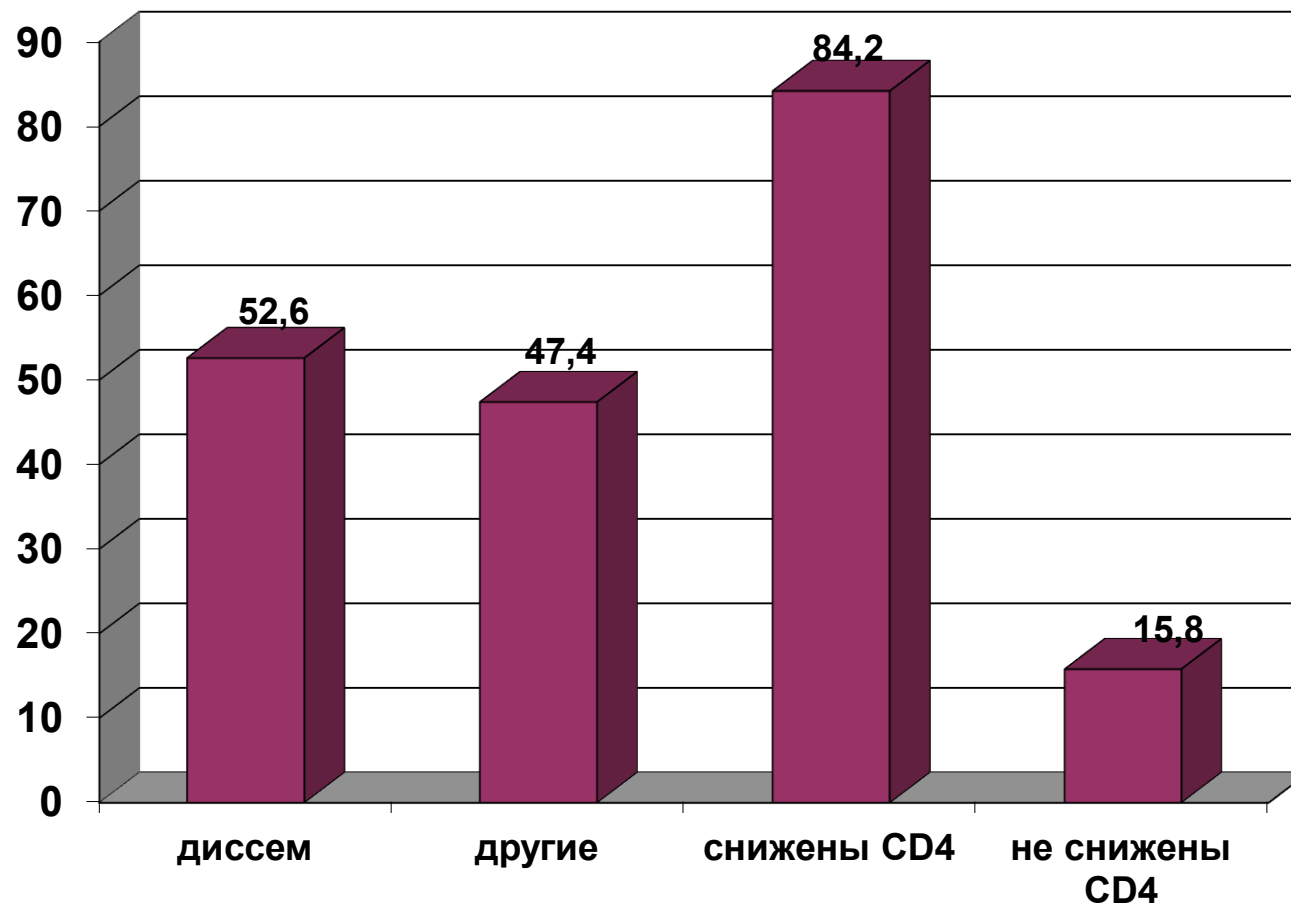
■ 4 стадия ■ 3 стадия ■ 2 стадия



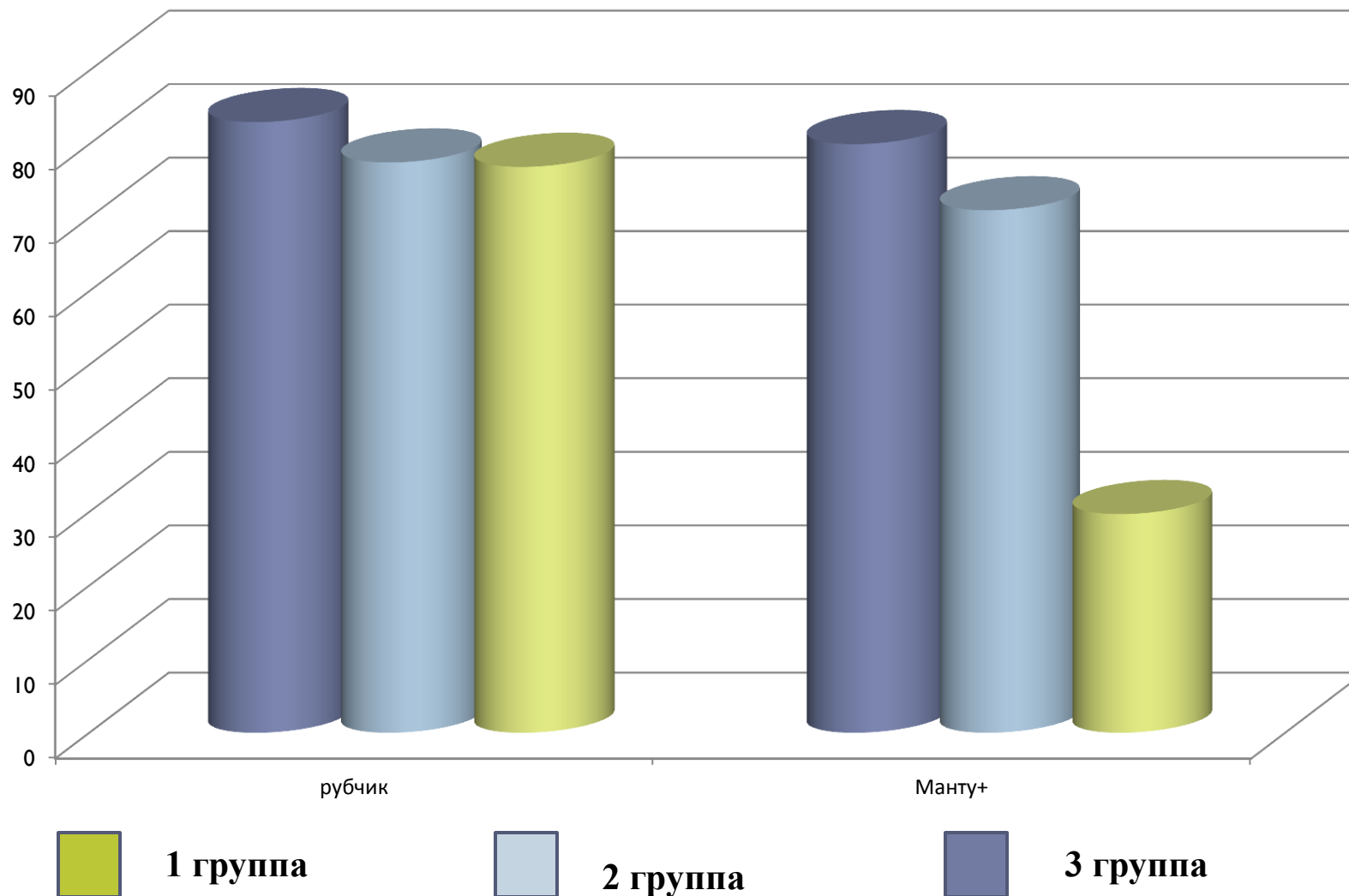
■ стадия 4А ■ стадия 4Б ■ стадия 4В



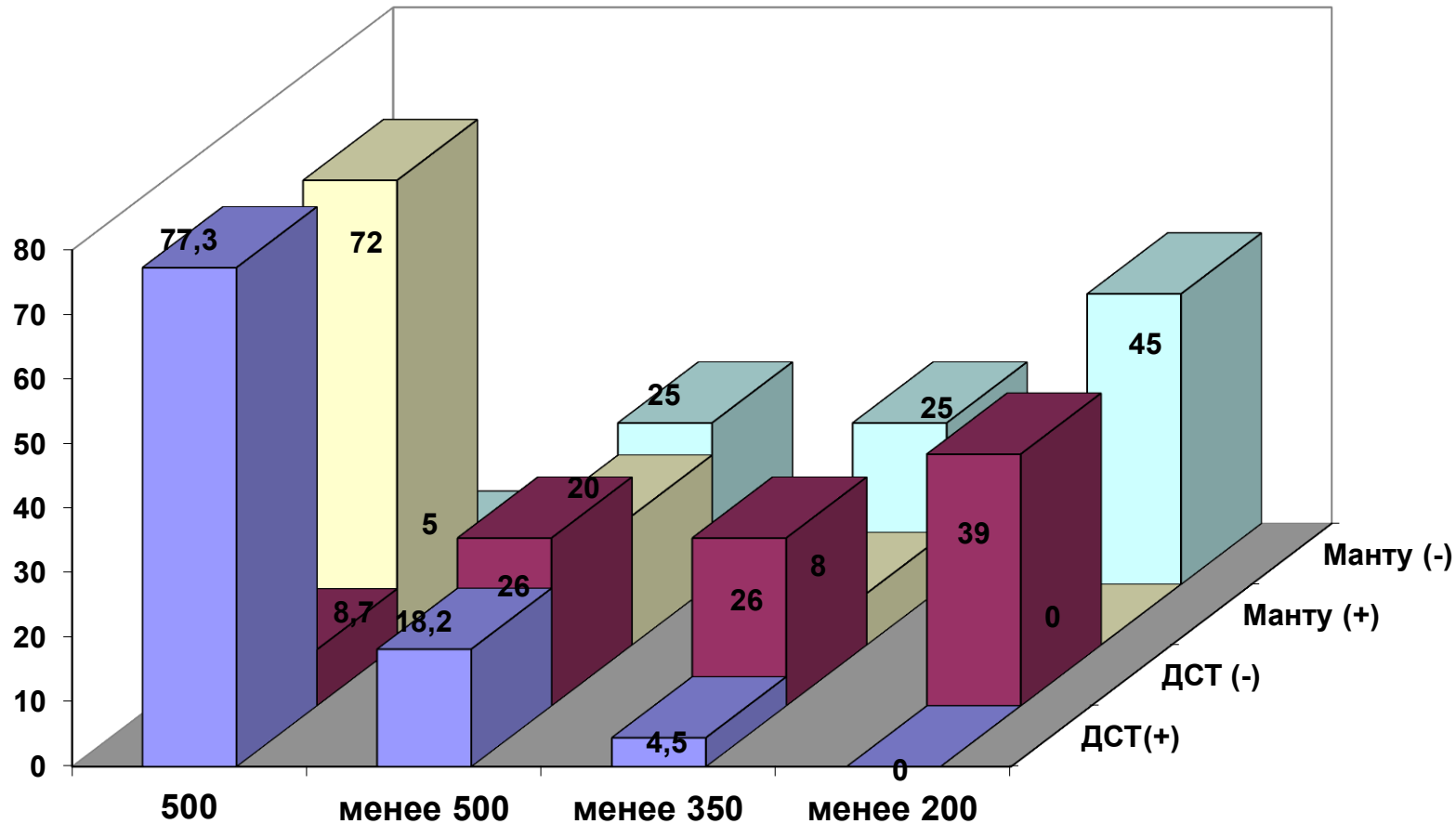
Частота отрицательной чувствительности к туберкулину у больных ВИЧ-инфекцией



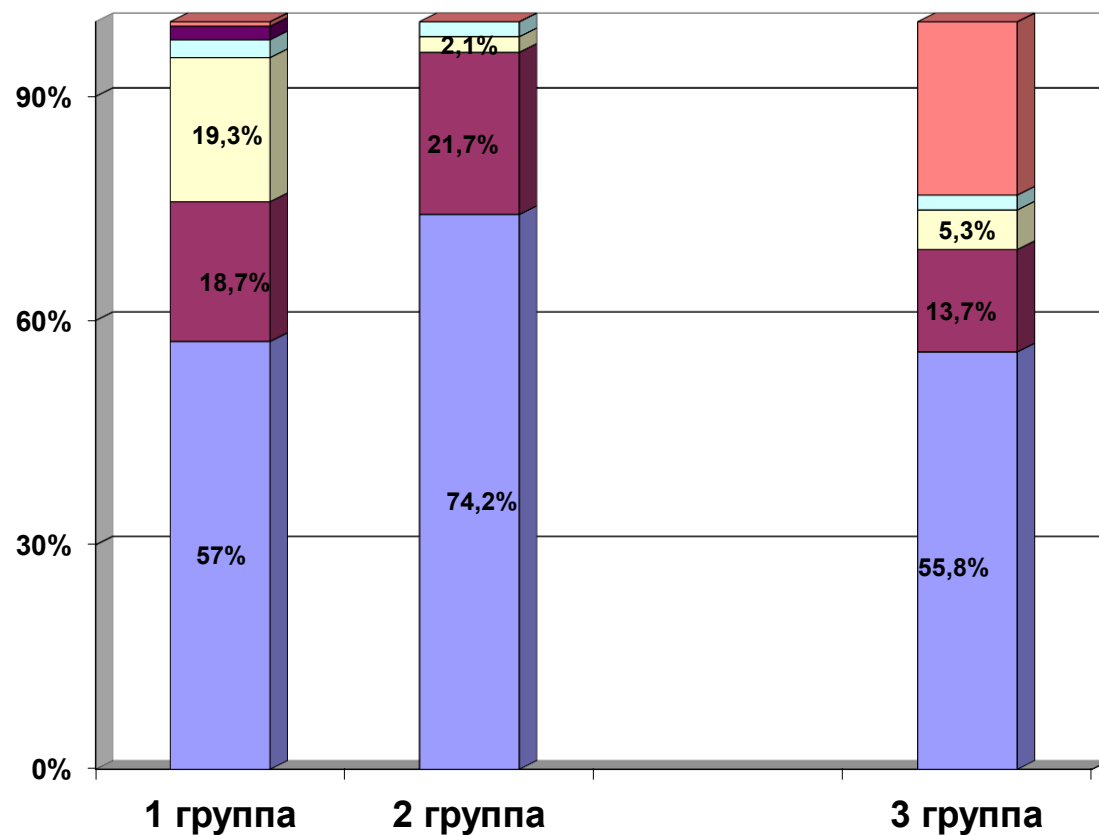
Характеристика поствакцинного ответа на введение БЦЖ у детей исследуемых групп



Динамика реакций на ДИАСКИНТЕСТ® и туберкулин среди детей с положительными и отрицательными реакциями в зависимости от числа CD4 клеток



Особенности структуры клинических форм туберкулеза у детей с ВИЧ-инфекцией



■ ВГЛУ ■ ПТК ■ диссеминир.+генерализ. ■ внелегочный ■ НТМБ ■ другие

пациент А: 9 лет

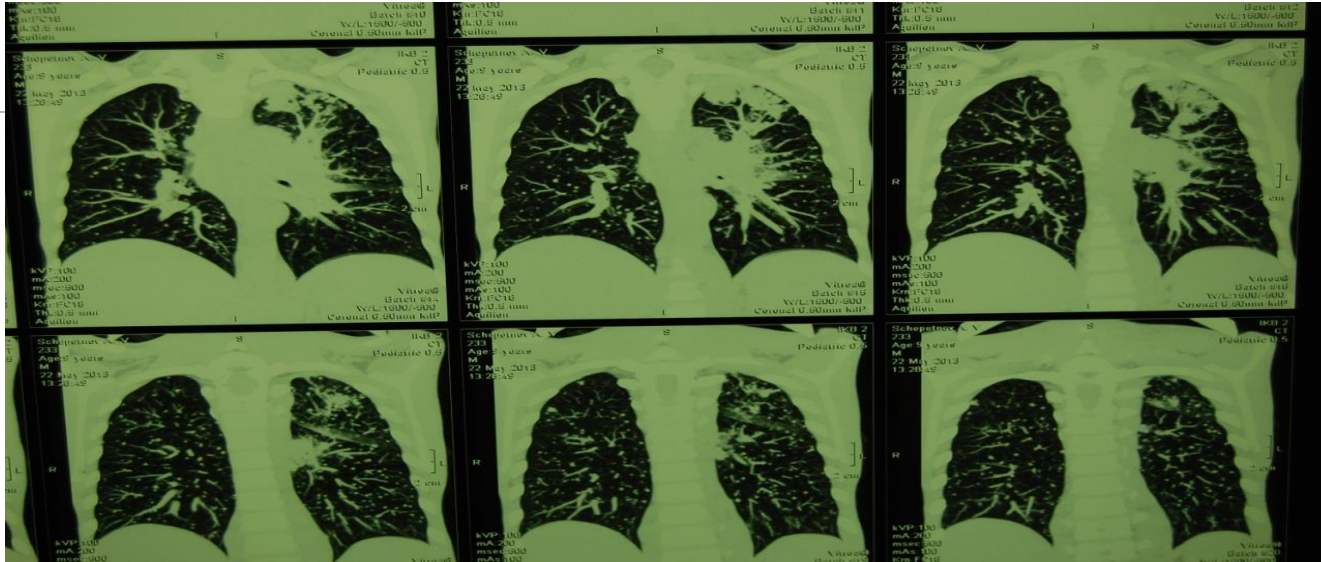
▶ **Клинический диагноз: ВИЧ-инфекция 4В стадия.**

Генерализованный туберкулез:

- ◆ **диссеминированный туберкулез легких;**
- ◆ **туберкулез внутригрудных лимфатических узлов всех групп с бронхолегочным поражением верхней доли справа;**
- ◆ **туберкулез периферических лимфатических узлов передних шейных, надключичных и подмышечных слева, свищевая форма;**
- ◆ **туберкулез подкожной клетчатки передней поверхности грудины и спины с абсцедированием. Фаза инфильтрации. МБТ(+).**
- ◆ **Полисерозит (перикардит, асцит).**
- ◆ **Кандидоз желудочно-кишечного тракта. Анемия средней степени тяжести, смешанного генеза. Гепатоспленомегалия Дефицит веса 25%. Иммунодефицит 3 степени (тяжелый).**



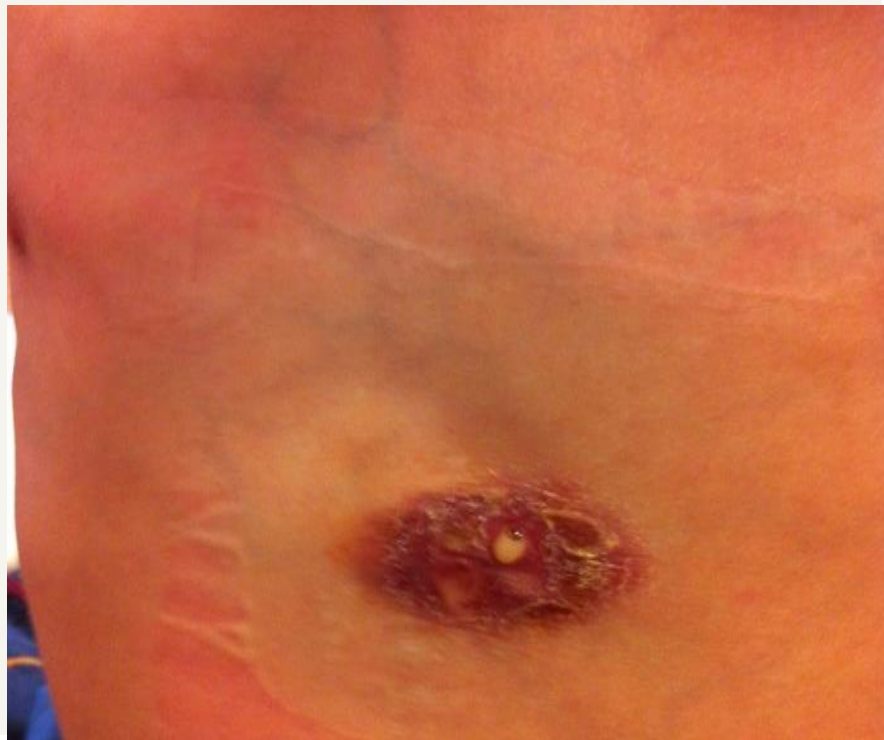
1. Компьютерная томография органов дыхания



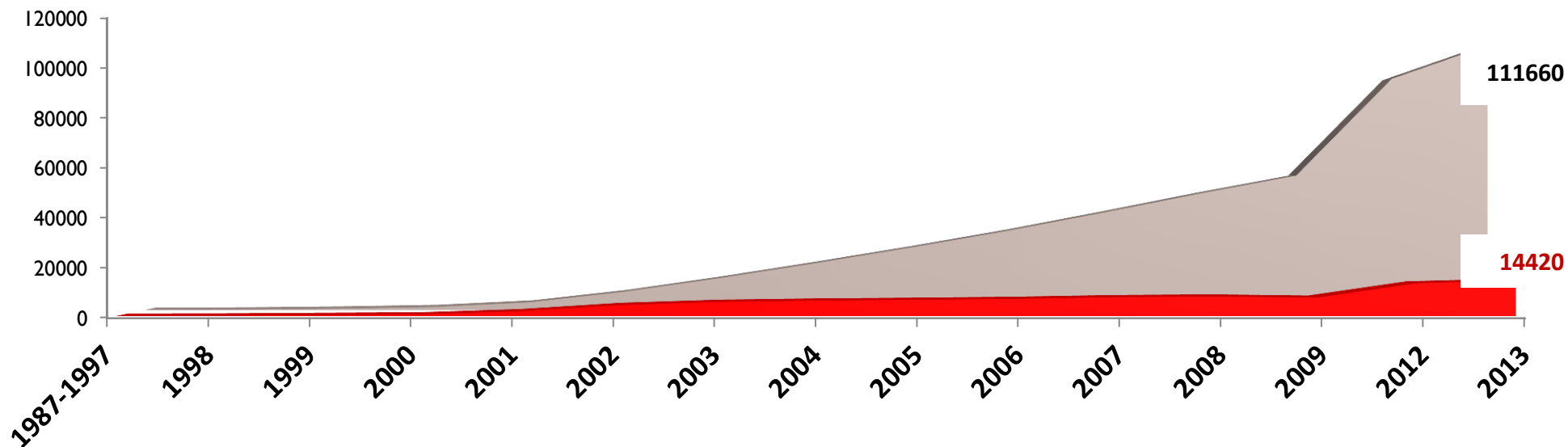
2. Специфический процесс в периферических лимфатических узлах передних шейных, надключичных и подмышечных слева



Абсцесс (вскрывшийся) в области передней поверхности грудины (слева) и инфильтраты по задней поверхности спины (справа) у больного А.



Динамика роста числа детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей

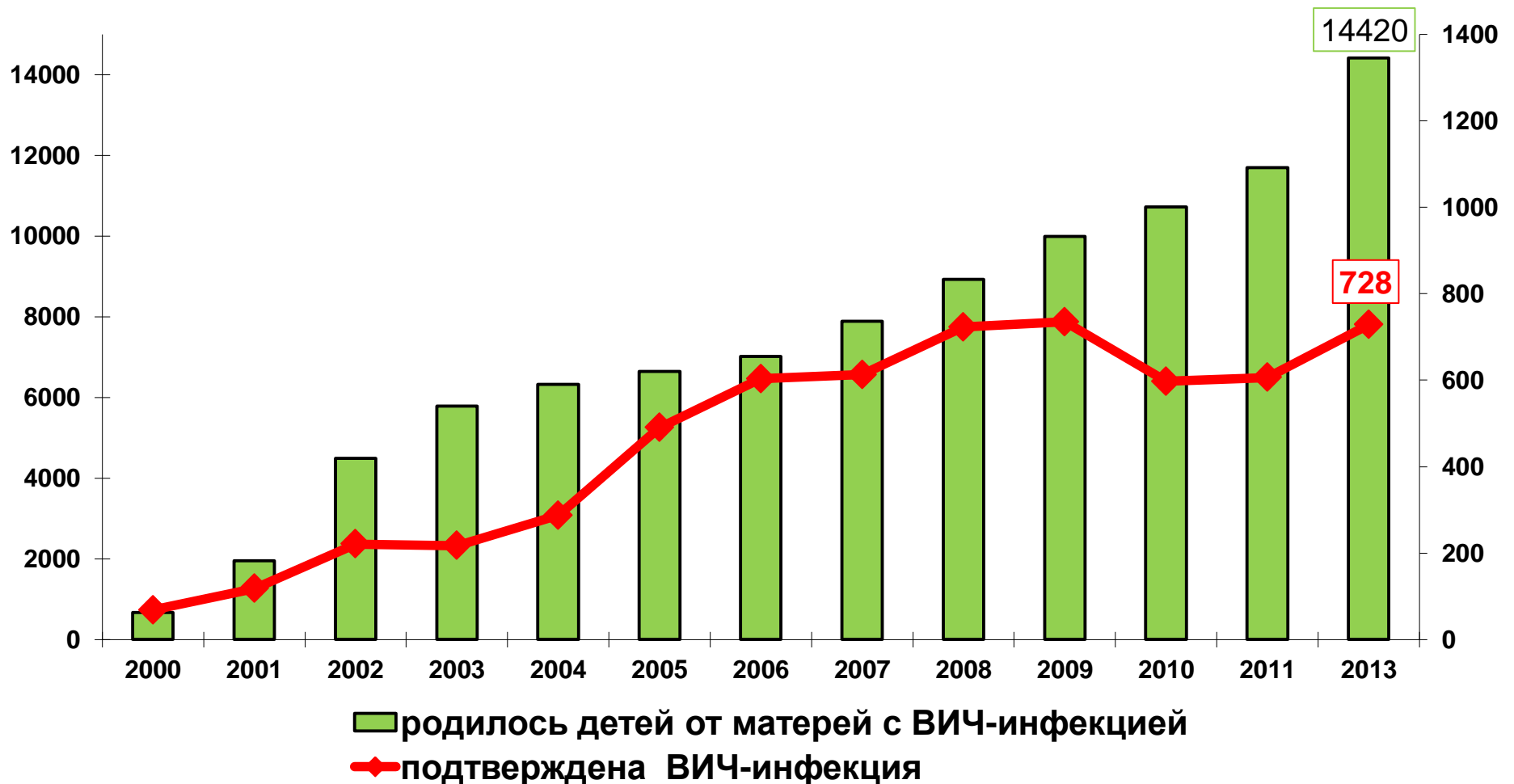


■ Число детей, родившихся у ВИЧ-инфицированных матерей в текущем году

■ Суммарное число детей, родившихся у ВИЧ-инфицированных матерей, с 1987г.



Передача ВИЧ-инфекции детям от больных матерей в динамике



Совершенствование профилактической работы с детьми из перинатального контакта по ВИЧ-инфекции, состоящими под наблюдением фтизиатра:

Учет детей, проживающих в семьях впервые выявленных больных сочетанной ВИЧ/ТБ-инфекцией и проведение комплексных профилактических мероприятий среди них



Обязательная изоляция ребенка из контакта с больным туберкулезом

Проведение превентивного лечения исключительно в контролируемых условиях санаторно-реабилитационных противотуберкулезных учреждений

Контроль за выполнением профилактических мероприятий среди детей, оставшихся без попечения родителей



ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РФ от 21 марта 2014 г. N 125-Н

«Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

Иммунизация детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями и получивших трехэтапную химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку (во время беременности, родов и в периоде новорожденности), проводится в родильном доме, с учетом общего состояния ребенка и его иммунного статуса, при этом используется только вакцина БЦЖ-М



У детей с ВИЧ-инфекцией, а также при обнаружении у детей нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами вакцинация против туберкулеза не проводится.

При исключении диагноза ВИЧ-инфекции детям, рождённым от матерей с ВИЧ-инфекцией, проводят вакцинацию живыми вакцинами без предварительного иммунологического обследования

- ✓ **Первый этап профилактических мероприятий должен осуществляться совместно врачом-фтизиатром, акушером-гинекологом и инфекционистом**



- ✓ **Второй этап – задача фтизиопедиатрических отделений ПТД и консультационных центров совместно с врачами-инфекционистами**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

