



International Science Group

ISG-KONF.COM

XIV

INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE
«TRANSFORMATIONS OF THE INDIVIDUAL
AND SOCIETY: CHALLENGES OF THE FUTURE»

Tokyo, Japan

April 08-11, 2025

ISBN 979-8-89692-727-3

DOI 10.46299/ISG.2025.1.14

MEDICINE		
27.	Beissenov Z.K., Baikenova A.Y., Kabdolaeva F.K., Kurmanbek A.T., Yetimova D.I. OPTICAL COHERENCE TOMOGRAPHY (OCT) IN THE DIAGNOSIS OF FUNDUS PATHOLOGY: NEW POSSIBILITIES OF OCT ANGIOGRAPHY.	150
28.	Iztleuova G.M., Seitmagambet G.K., Matayeva G.B., Serikova Z.S., Madeshova R.K. SECONDARY RECURRENT SYPHILIS IN KAZAKHSTAN	155
29.	Karibayeva F.B., Keneskhanova A.E., Karaulova N.N. BIOLOGICAL GENETICALLY ENGINEERED DRUGS IN THE TREATMENT OF IMMUNE-INFLAMMATORY DISEASES	161
30.	Kolosovych I.V., Bezrodnyi B.H., Nesteruk Y.O. PERSONALIZATION OF SURGICAL TACTICS FOR THE TREATMENT OF PATIENTS WITH NON-RESECTABLE PANCREATIC HEAD CANCER	168
31.	Maulet B.N., Toregeldi Z., Baitassova D.K., Bekmagambetova G.M., Izchronova K.R. THE ROLE OF THE INTESTINAL MICROBIOTA IN THE DEVELOPMENT OF INFLAMMATORY BOWEL DISEASES	171
32.	Алієв Р.Б., Шаповалова А.С., Алієв Р.Ф. ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХВОРОБИ ЛАЙМА НА ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ	177
33.	Плетенецька А.О., Бондар С.С., Варфоломеев Є.А., Пасинкова О.А., Семчук К.А. ВИКОРИСТАННЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДОСЛІДЖЕННЯ В ГІНЕКОЛОГІЇ ДЛЯ ЗАПОБІГАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ПОМИЛОК ТА УТОЧНЕННЯ ДІАГНОЗУ В АСПЕКТІ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ	180
34.	Скороходова Н., Сагайдак Т. СУПУТНЯ ПАТОЛОГІЯ У ХВОРИХ З КО-ІНФЕКЦІЄЮ ТУБЕРКУЛЬОЗ/ВІЛ	184
PEDAGOGY		
35.	Nikolaeva S.Y., Chernysh V.V., Diachkova Y.O. ASSESSMENT AND SELF-ASSESSMENT OF THE EDUCATION APPLICANTS' INNOVATIVE COMPETENCE	186

СУПУТНЯ ПАТОЛОГІЯ У ХВОРИХ З КО-ІНФЕКЦІЄЮ ТУБЕРКУЛЬОЗ/ВІЛ

Скороходова Наталя

Д.мед.н., професор
кафедри фтизіатрії і пульмонології
ЗДМФУ

Сагайдак Тетяна

Асистент
кафедри фтизіатрії і пульмонології
ЗДМФУ

Україна є однією з країн, де продовжує збільшуватися кількість випадків зараження ВІЛ та летальності внаслідок СНІДу. Це потребує нагального і суттєвого перегляду низки нормативних та методологічних державних документів на принципах доказової медицини відповідно до рекомендацій ВООЗ, кращої адаптації їх до нинішньої надзвичайної ситуації, розробки дієвих оперативних підходів і клінічних маршрутів. [2].

Супутні захворювання, особливо ВІЛ, діабет, алкоголізм, наркоманія, психічні розлади та інші, пов'язані з нижчими показниками успішності лікування, вищою смертністю та гіршим прогнозом у пацієнтів з лікарсько-стійким туберкульозом [4].

Актуальність проблеми ТБ та цукрового діабету зумовлена з одного боку, зростанням числа хворих на туберкульоз із множинною лікарською стійкістю збудника (МЛС-ТБ), а з іншого — неухильним збільшенням числа осіб з різними формами порушення вуглеводного обміну. Отже, сучасна реальність підвищує актуальність проблеми даної поєднаної патології, а також зумовлює необхідність вивчення та правильного розуміння механізмів розвитку туберкульозної інфекції у даної категорії пацієнтів. Хворі з лікарсько-стійким туберкульозом та цукровим діабетом мають нижчі показники ефективності лікування, ніж пацієнти лише з лікарсько-стійким туберкульозом [3].

Ризик несприятливих результатів лікування туберкульозу та ВІЛ-інфекції підвищується в осіб, що мають хронічні захворювання нирок [1].

Наразі мало інформації про супутню патологію у хворих з ко-інфекцією лікарсько-стійкий туберкульоз/ВІЛ, тому це питання має бути більш глибоко вивчене.

Для визначення структури та розповсюдженості супутніх захворювань у хворих з ко-інфекцією лікарсько-стійкий туберкульоз/ВІЛ в Запорізькому регіоні. Було відібрано 70 хворих з лікарсько-стійким туберкульозом, що перебували на стаціонарному лікуванні в КНП «Запорізький регіональний ФКЛДЦ» ЗОР. 33 пацієнти мали ко-інфекцію лікарсько-стійкий туберкульоз/ВІЛ, 37 пацієнтів – лише лікарсько-стійкий туберкульоз. В групі

пацієнтів з лікарсько-стійким туберкульозом була наступна супутня патологія: зловживання алкоголем – 12 (32,4%), цукровий діабет – 6 (16,2%), серцево-судинна патологія – 4 (10,8%), саркоїдоз – 1 (2,7%), псоріаз – 1 (2,7%), хронічне захворювання нирок – 1 (2,7%) і хронічний отит з туговухістю – 1 (2,7%).

В групі пацієнтів з лікарсько-стійким туберкульозом та ВІЛ-інфекцією спостерігалися наступні супутні захворювання: зловживання алкоголем – 13 (39,4%), орофарингеальний кандидоз – 5 (15,2%), герпетична інфекція – 2 (6,1%), глухота – 2 (6,1%), серцево – судинна патологія – 2 (6,1%), вірусні гепатити В та С – 2 (6,1%), псоріаз – 1 (3,0%), ХОЗЛ – 1 (3,0%).

Серед пацієнтів з ко-інфекцією лікарсько-стійкий туберкульоз/ВІЛ частіше зустрічається інфекційна патологія. В групі пацієнтів з лікарсько-стійким туберкульозом найбільш частою супутньою патологією були зловживання алкоголем та цукровий діабет, в групі з ко-інфекцією лікарсько-стійкий туберкульоз/ВІЛ – зловживання алкоголем та орофарингеальний кандидоз.

У хворих на туберкульоз із множинною лікарською стійкістю без ВІЛ-інфекції ефективного лікування визначено у 29 (78,4%) випадках.

У ВІЛ-позитивних пацієнтів ефективного лікування – 20 (60,61%), а летальні випадки – 8 (24,24%).

Супутні захворювання можуть ускладнювати ведення пацієнтів з ко-інфекцією лікарсько-стійкий туберкульоз/ВІЛ, тому є потреба в розробці та введенні нових терапевтичних стратегій ведення таких хворих.

Список літератури

1. Городецька АІ, Дядик ОО, Іванова МД. Клініко-морфологічна характеристика ураження нирок при коінфекції ВІЛ/ВГС у пацієнтів, які не отримували антиретровірусну терапію. Нирки. 2021;2(10):58-64.
2. Степаненко ВІ, Федоренко ОЄ, Іванов СВ, Свирид СГ, Степаненко РЛ, Коляденко КВ, Коновалова ТС. Реалізація програми боротьби з ВІЛ/СНІДом в Україні. Необхідність невідкладності рішучих дій в період війни (огляд літератури). Туберкульоз, легеневі хвороби, ВІЛ[інфекція. 2025;1:72- 82.
3. Тодоріко ЛД, Сем'янів ІО. Поширеність та ефективність лікування поєднаної патології туберкульозу з множинною лікарською стійкістю та цукрового діабету. Український пульмонологічний журнал. 2022;30(2–3):42–47.
4. Bayowa JR, Kalyango JN, Baluku JB, Katuramu R, Ssendikwanawa E, Zalwango JF, Akunzirwe R, Nanyonga SM, Amutuhair JS, Muganga RK, Cherop A. Mortality rate and associated factors among patients co-infected with drug resistant tuberculosis/HIV at Mulago National Referral Hospital, Uganda, a retrospective cohort study. PLOS Glob Public Health. 2023 Jul 6;3(7).