**Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом среди лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией**

-снижение иммунной системы организма на фоне ВИЧ-инфекции (снижение уровня СД–лимфоцитов ниже 350 клеток в 1 мкл)

-вредные привычки: алкоголизм, курение, употребление психоактивных веществ

-наличие сопутствующих хронических длительно текущих заболеваний (сахарного диабета, язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки, ХОБЛ, бронхиальной астмы)

-вирусные гепатиты

-неполноценное питание

-неблагоприятные социальные и экологические условия жизни;

-стресс, депрессивные состояния.

**Клинические проявления туберкулеза при ВИЧ-инфекции**

-выраженный астенический синдром (слабость, снижение аппетита, снижение массы тела, дневная сонливость, нарушение ночного сна)

-постоянная или периодическая лихорадка (более 3-х недель)

-длительный сухой или влажный кашель

-значительное снижение массы тела

-диарея или запоры

-увеличение лимфатических узлов, преимущественно шейных, подмышечных, реже - паховых.

ГБУЗ СК ККПТД г. Ставрополь

Врач – фтизиатр Резникова Н.С.

**Причины проведения профилактики туберкулеза у лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией**

У ВИЧ-инфицированных туберкулез протекает часто атипично, тяжело, с вовлечением в процесс многих органов и систем. В связи с этим высок риск тяжелых распространенных процессов и летальных исходов. Туберкулез у ВИЧ-инфицированных ухудшает течение самой ВИЧ-инфекции, наблюдается дальнейшее снижение иммунитета и усиление размножения вируса ВИЧ. Лечить пациента с сочетанной патологией Туберкулез/ВИЧ во много раз тяжелее, чем пациента с туберкулезом, но без ВИЧ. В связи с этим в мире разработаны и используются стандарты профилактики туберкулеза у ВИЧ-инфицированных.

**Профилактика туберкулеза у ВИЧ- инфицированных**

-информированность ВИЧ- инфицированных о проблеме туберкулеза

-проведение скринингового обследования на туберкулез: флюорографическое обследование 2 раза в год, иммунологические пробы (реакция Манту с 2ТЕ, Диаскин-тест)

-проведение ВИЧ-инфицированным химиопрофилактики туберкулеза с использованием противотуберкулезных препаратов, с учетом уровня СД4-лимфоцитов (ниже 350 кл/мкл)

-назначение АРВТ всем ВИЧ-инфицированным, не зависимо от уровня СД4-лимфоцитов.