

УДК 617.7:616.24–002.5+616.98:578.828

Заболеваемость глаз у больных с туберкулезом легких и ВИЧ-инфекцией

А. В. Зборовская, д-р мед. наук, Н. В. Коновалова, д-р мед. наук, Т. С. Пилькевич, канд. мед. наук, А. Э. Дорохова, канд. мед. наук, Л. А. Юрченко, научн. сотр.

ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В. П. Филатова НАМН Украины»; Одесса (Украина)

E-mail: filatov.uveitis@gmail.com

Актуальность. Частота заболеваемости глаз у больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией является актуальным вопросом не только в клиническом, но и в социальном отношении, учитывая высокую частоту этой патологии и инвалидизации вследствие заболевания.

Цель. Анализ заболеваемости глаз у больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией.

Материал и методы. Проведен анализ медицинской документации больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией у 212 больных, которые в 2015 году находились на учете и лечении в Областном противотуберкулезном диспансере г. Одессы.

Результаты. Изменения органа зрения в результате заболевания туберкулезом и ВИЧ-инфекцией обнаружены у 86 из 212 обследованных больных (40,5 %), из них мужчин было 52 (60,4 %), женщин — 34 (39,5 %). Средний возраст $32,43 \pm 7,45$ лет. Очаговый хориоретинит выявлен в 31,3 %; диссеминированный хориоретинит — в 22,09 %; кератит — в 17,44 %; неврит зрительного нерва составил 8,13 %; склерит — 8,13 %; иридоциклит — 12,79 %.

Вывод. Установлена необходимость повышенного внимания офтальмолога к больным туберкулезом и ВИЧ-инфекцией. Значительная доля приходится на патологию заднего отрезка глаза (61,52 %).

Ключевые слова: Туберкулез, ВИЧ-инфекция, заболевания глаз.

Актуальность. Во всем мире в настоящее время параллельно активно существуют две эпидемии, тесно связанные друг с другом. В истории человечества еще не было столь стремительно развивающейся смертельной опасности, которую несут туберкулез и ВИЧ инфекция. Туберкулез — повсеместно распространенная инфекция, которой поражено от 19 до 43 % населения земного шара, в настоящее время остается распространенным заболеванием — как в Украине, так и во всем мире [1,10]. В 2000 году ВОЗ признала туберкулез глобальной опасностью и провозгласила эпидемию туберкулеза. Прирост заболеваемости туберкулезом составляет 8 миллионов новых случаев в год. За шесть месяцев 2016 года в Украине, по данным Украинского центра контроля за социально опасными заболеваниями МОЗ Украины, было зарегистрировано 7 612 новых случаев ВИЧ-инфекции (из них 1 365 детей до 14 лет). Всего с 1987 года в Украине официально зарегистрировано 287 970 новых случаев ВИЧ-инфекции, умерло 39 887 человек. Наибольшее распространение ВИЧ-инфекции наблюдается в Днепропетровской, Донецкой, Киевской, Николаевской и Одесской областях, а также в Киеве [7]. Большинство случаев инфицирования ВИЧ в Украине сегодня регистрируется у молодых людей в возрасте от 15 до 30 лет. Для ВИЧ-инфицированных пациентов характерно сочетание нескольких оппортунистических инфек-

ций, в том числе с поражением органа зрения. Увеиты при ВИЧ-инфекции. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) является конечной стадией инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Некоторые пациенты не подозревают о своем заболевании в силу бессимптомного начала и течения заболевания на ранних стадиях, а также низкой медицинской осведомленностью населения. Для ВИЧ-инфицированных пациентов характерно сочетание нескольких инфекций, в том числе оппортунистических, с поражением органа зрения [8]. Нередко глазные проявления бывают первичной манифестацией ВИЧ-инфекции и первым проявлением тяжелых осложнений этого заболевания [6].

Цель. Провести анализ заболеваемости глаз у больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией.

Материал и методы

Материалом для настоящего исследования стали истории болезни и амбулаторные карты диспансерного наблюдения 212 больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией, проведенного областным туберкулезным диспансером города Одессы в 2015 году. У 86 (40,5 %) человек из всех обследованных была выявлена различная патология глаз, из них

Таблица 1. Туберкулезные поражения глаз у больных туберкулезом легких и лимфоузлов

Туберкулез глаз	Абсолютное число больных (глаз) активная фаза	% больных	Абсолютное число больных (глаз) фаза рубцевания	% больных	Общее число больных (глаз)
Очаговый хориоретинит	9 (18)	20,9	7 (10)	77,7	16 (28)
Диссеминированный хориоретинит	2 (4)	4,6	2 (3)	22,2	4 (7)
Неврит зрительного нерва	3 (4)	6,9	–	–	3 (4)
Кератоувеит	14 (16)	32,5	–	–	14 (16)
Склерит	6 (6)	13,9	–	–	6 (6)
Иридоциклит	9 (9)	20,9	–	–	9 (9)
Всего	43 (57)	99,7	9 (13)		52 (70)

у 52 (60,4 %) пациентов (70 глаз), был туберкулез легких и лимфоузлов, у 34 (39,6 %) — туберкулез и ВИЧ-инфекция. Средний возраст пациентов составил $32,43 \pm 7,45$ лет. Преобладали мужчины, их было 52 человека (60,4 %), женщин — 34 (39,5 %). Использовали стандартные офтальмоскопические методы исследования: проверка остроты зрения, поля зрения, тонометрия, ОКТ. Кроме того, использовались различные иммунологические исследования.

Результаты и их обсуждение

При выявлении глазной патологии у больных туберкулезом в 16 % случаев выявляется ВИЧ-инфекция. При обследовании пациентов туберкулезом легких и лимфоузлов у 2 (3,8 %) пациентов была выявлена первичная открытоугольная глаукома. Вторичной глаукомы выявлено не было. Катаракта была диагностирована у 7 (13,4 %) больных. Аномалии рефракции у 23 (44,2 %) больных. В результате клинического обследования и лабораторных методов диагностики у 43 (82,6 %) пациентов (57 глаз) был выявлен туберкулез глаза в активной стадии воспаления, у 9 (17,3 %) больных (13 глаз) в стадии рубцевания (неактивный воспалительный процесс). У 3 пациентов (5,7 %) были фиксированы геморрагические явления в виде перифлебита вен сетчатки. Туберкулезные поражения глаз у больных туберкулезом легких и лимфоузлов в активной и неактивной фазах представлены в таблице 1.

Офтальмологическое обследование ВИЧ-инфицированных больных с туберкулезом показало, что среди них патология глаз была выявлена у 34 пациентов (39,5 %) (68 глаз). У 8 (23,5 %) из них была диагностирована первичная открытоугольная глаукома. У 2 больных (5,8 %) — вторичная глаукома. У 5 больных (14,7 %) установлена катаракта. У 12 больных (35,2 %) были выявлены туберкулезные гематогенные осложнения в виде перифлебита и частичного гемофтальма, что в 6 раз превышает аналогичные изменения у больных при активном туберкулезе. Все пациенты находились в активной фазе воспалительного процесса. Туберкулезные поражения глаз у больных ВИЧ-инфекцией в активной фазе отражены в таблице 2.

Патология заднего отдела (очаговый и диссеминированный хориоретинит) составляет 53,39 % от общего количества больных патологией глаз при

туберкулезном процессе и ВИЧ-инфекции. При очаговом хориоретините очаги локализуются в макулярной зоне у 12 больных (44,4 %), и в заднем полюсе на крайней периферии — у 15 пациентов (55,5 %). Пациенты с периферической локализацией очагов не предъявляли жалоб на снижение зрения и сужение поля зрения. Передние увеиты (иридоциклиты), характеризовались серозно-пластическими и фибринозными изменениями, при кератоувеите наблюдался тяжелый экссудативный процесс с явлениями гипертензии и глаукомы. При иридоциклите у больных ВИЧ-инфекцией помимо серозно-пластических изменений, расширения сосудов радужки, гифемы, наблюдался геморрагический процесс в виде розеол на радужке. Особенно тяжело протекал неврит зрительного нерва, который закончился его атрофией и потерей зрения. Кроме того, очень тяжело у больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией протекали токсико-аллергические ретиноваскулиты, которые были выявлены у 6 больных (17,6 %). Экссудативные муфты, расположенные вдоль артерий, сжимали их просвет в плотное кольцо, нарушая кровоток, усиливая экссудацию и вызывая резкий отек сетчатки, кровоизлияния и очаги пролиферации, имевшие четкую границу с неповрежденной тканью сетчатки. Характер их проявления полностью коррелировал с тяжестью основного заболевания. При локализации сосудистых изменений мы обратили внимание на их преимущественное расположение у диска зрительного нерва, по ходу

Таблица 2. Туберкулезные поражения глаз у больных ВИЧ-инфекцией в активной фазе.

ВИЧ инфекция глаз	Абсолютное число больных (глаз) активная фаза	% больных
Очаговый хориоретинит	11 (22)	32,3
Диссеминированный хориоретинит	15 (30)	44,1
Неврит зрительного нерва	4 (8)	11,7
Кератоувеит	1 (2)	2,9
Склерит	1(2)	2,9
Иридоциклит	2 (4)	5,8
Всего	34 (68)	99,7

верхне- и нижневисочных сосудов. При туберкулезном поражении преимущественная локализация ретиноваскулита — периферия глазного дна. При наличии неактивного воспалительного процесса в фазе рубцевания неактивный туберкулезный процесс был выявлен у 9 пациентов (13 глаз), что составляет 17,3 %. У большинства (5 больных) очаговыми хориоретинитами в фазе рубцевания диагностирована вторичная хориоидальная дистрофия сетчатки.

Таким образом, результаты проведенных исследований свидетельствовали о тяжелом поражении глаз, наличии патологически необратимых ослож-

нений у пациентов с туберкулезом легких и ВИЧ-инфекцией.

Выводы

1. При выявлении глазной патологии у больных туберкулезом в 16 % случаев выявляется ВИЧ-инфекция.

2. Среди пациентов с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом в 7,5 раза чаще встречается глаукома. Геморрагические осложнения у таких пациентов встречаются в 6 раз чаще.

3. Все пациенты с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией были в фазе активного воспаления.

Литература

1. Батыров Ф. А. Эпидемиология внелегочного туберкулеза / Ф. А. Батыров, В. А. Хоменко, Л. Н. Шмакова // Проблемы туберкулеза. — 2003. — № 8. — С. 49–50.
2. Вартамян Ф. Е. Туберкулез: проблемы и научные исследования в странах мира / Ф. Е. Вартамян, К. П. Шаховский // Проблемы туберкулеза. — 2002. — № 2. — С. 48–50.
3. Вопросы и ответы в стратегии DOTS//ВОЗ Женева. — 1998.
4. Всемирный день борьбы с туберкулезом // Вопросы экономики и управления для руководителей здравоохранения. — 2009. — № 4. — С. 62–78.
5. Коновалова Н. В. Эпидемиология туберкулеза глаз в структуре общей заболеваемости туберкулезом / Н. В. Коновалова, Т. В. Дегтяренко // Офтальмол. журнал. — № 1. — 2007. — С. 6–11
6. Марченко Н. Р. Вирусные поражения органа зрения у больных ВИЧ-инфекцией / Н. Р. Марченко, В. И. Шахгильдян // Эпидемиология и инфекционные болезни. — 1998. — № 5. — С. 36–38
7. Национальный женский форум по ВИЧ и СПИДу: женские лица эпидемии ВИЧ в Украине 16.09.2016. — Киев. — 2016.
8. Хиджак Т. В. Патология органа зрения у больных с ВИЧ-инфекцией / Т. В. Хиджак, Н. С. Паньков // Актуальные инфекции XXI века: Мат. конф., посвящ. 120-летию инфекционной больницы им. С. П. Боткина. — СПб, 2002. — С. 156–157.
9. Хокканен В. М. Туберкулез глаз/ Внелегочной туберкулез: Руководство для врачей. Под ред. А. Н. Браженко / В. М. Хокканен. — СПб: Спец.Лит., 2013. — С. 375–392
10. Centers for Disease Control. Fact Sheet: Tuberculosis in the United States. — Retrieved on 6 October 2006.

Поступила 28.10.2016.

Захворюваність очей у хворих на туберкульоз легенів та ВІЛ-інфекцію

О. В. Зборовська, Н. В. Коновалова, Т. С. Пількевич, О. Е. Дорохова, Л. А. Юрченко

ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова НАМН України»; Одеса (Україна)

Актуальність. Частота захворюваності очей у хворих на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію є актуальним питанням, не тільки в клінічному, але й в соціальному відношенні, враховуючи високу частоту цієї патології та інвалідизації внаслідок захворювання.

Мета. Аналіз захворюваності очей у хворих на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію.

Матеріал і методи. Проведено аналіз медичної документації хворих на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію — 212 хворих, які в 2015 році перебували на обліку та лікуванні в Обласному протитуберкульозному диспансері м. Одеси.

Результати. Зміни органа зору внаслідок захворювання на туберкульоз та ВІЧ інфекцію виявлено у 86 з 212 обстежених хворих (40,5 %), з них чоловіків 52 (60,4 %), жінок 34 (39,5 %). Середній вік $32,43 \pm 7,45$ років. Вогнищевий хориоретиніт — 31,3 %; дисемінований хориоретиніт — 22,09 %; кератит — 17,44 %; неврит зорового нерва 8,13 %; склерит — 8,13 %; іридоцикліт — 12,79 %.

Висновок. Встановлено необхідність підвищеної уваги офтальмолога до хворих туберкульозом та ВІЛ інфекцією. Значна доля випадає на патологію заднього відділу ока (61,52 %).

Ключові слова: Туберкульоз, ВІЛ-інфекція, захворювання очей.