

# БЕЛАЯ РОМАШКА

Белая ромашка – символ оптимизма, милосердия и борьбы с туберкулёзом.  
Цель этого номера – рассказать о необходимости регулярного обследования на туберкулёз людям с иммунодефицитом.



стр. 2

Так что же такое ВИЧ?

Ведение беременности на фоне сочетанной ВИЧ/туберкулез инфекции

стр. 3

Профилактика туберкулёза у ВИЧ-инфицированных

стр. 4

Это надо знать

## Как не допустить туберкулёза при иммунодефиците?

Туберкулёз среди москвичей встречается все реже. Особенно среди тех, кто выполняет рекомендации фтизиатров:

- прививает новорожденных БЦЖ или БЦЖ-М;
- проходит регулярное тестирование на туберкулёз (для детей до 8 лет это проба Манту, старше 8 лет и взрослых — диаскинтест);
- делает флюорографию в возрасте старше 15 лет от одного раза в 6 месяцев до одного раза в 2 года (в зависимости от места работы, службы, сопутствующих заболеваний, жизненных обстоятельств человека);
- не избегает дополнительного обследования, попадая в группу риска.

Наиболее уязвимы к заражению микобактериями туберкулёза те, чья иммунная система ослабевает и становится не способной противостоять микробам и их размножению.

Имунодефицит — это патологическое состояние человека, при котором защитная система организма (иммунитет) не работает должным образом. Иммунодефицитом страдают сегодня пациенты с тяжёлыми хроническими заболеваниями, после химио- и лучевой терапии, но все же чаще всего — заражённые вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Из-за сниженного иммунитета они в 20–37 раз больше подвержены риску заразиться туберкулёзом по сравнению с лицами без ВИЧ. Не менее четверти всех больных ВИЧ-инфекцией в мире умирают от причин, связанных с туберкулёзом.

В Москве создана уникальная модель оказания профилактической противотуберкулёзной помощи больным ВИЧ-инфекцией, благодаря чему удалось сдержать рост заболеваемости туберкулёзом. 5 лет назад Московский научно-практический центр борьбы с туберкулёзом (далее — Центр) открыл на

территории Центра СПИД «Кабинет профилактики и раннего выявления туберкулёза», где проходят обследование пациенты с ВИЧ-инфекцией. В каждом филиале Центра работают кабинеты противотуберкулёзной помощи больным ВИЧ-инфекцией. Также в Центре есть диспансерные отделения для больных ко-инфекцией ВИЧ/туберкулёз, дневной стационар и специализированные койки для круглосуточного пребывания.

Мы рекомендуем всем взрослым при диспансеризации проходить исследование на ВИЧ-инфекцию. А при выявлении ВИЧ обязательно пройти:

- флюорографическое обследование;
- диаскинтест (кожный тест с аллергеном туберкулёзным рекомбинантным);
- осмотр, консультацию фтизиатра.

Внеочередной осмотр фтизиатра людям с иммунодефицитом показан:

- при характерных для туберкулеза жалобах (лихорадка, кашель, потливость, потеря массы тела);
- при выявлении патологических изменений на флюорограмме;
- ВИЧ-инфицированным, имевшим контакт с больным туберкулёзом;
- при проведении дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями.

В течение последних четырёх лет людям, живущим в Москве с ВИЧ-инфекцией, проводится дифференциальная химиопрофилактика туберкулёза. Благодаря этому отмечается снижение заболеваемости туберкулёзом в этой, наиболее уязвимой группе риска.

Разработанная и внедрённая московская модель организации специализированной туберкулёзной помощи больным ВИЧ-инфекцией уникальна и показательна для всей страны.



После клинического обхода в терапевтическом лёгочном отделении № 2 Клиники 2 МНПЦ борьбы с туберкулёзом

## Так что же такое ВИЧ?

*Т.П. Бессараб, к. м. н., зав. отделением профилактики для работы с ВИЧ-инфицированными*

ВИЧ — это Вирус Иммунодефицита Человека. Проникая в организм человека, он поражает клетки иммунной системы. А иммунная система — это важнейший механизм, который защищает нас от многих болезней. У больного ВИЧ-инфекцией иммунная система ослабевает и возрастает риск развития инфекционных и онкологических заболеваний. Поэтому очень важно своевременно выявить ВИЧ и вовремя начать лечение. Это позволит сохранить иммунную систему и предупредить развитие опасных заболеваний.

Все мы много раз слышали слово СПИД. Это сокращенное название синдрома приобретённого иммунодефицита — комплекса заболеваний, которые появляются при снижении иммунитета. Такое состояние развивается у больного с ВИЧ, если он не лечится.

ВИЧ-инфекция проявляется у всех по-разному. У одних поднимается температура, появляется сыпь или жидкий стул, а у других она протекает бессимптомно. Именно в таких случаях люди, не подозревая о своем заболевании, могут передать его другим людям. Единственный точный способ узнать, болен ли человек ВИЧ-инфекцией — сдать анализ на ВИЧ.

Как же передаётся ВИЧ? Он содержится в биологических жидкостях больного человека: в крови, сперме, вагинальном секрете, может содержаться в грудном молоке. Заразиться можно при любых видах половых контактов и при использовании не-

стерильного инструментария, например, нестерильных шприцев людьми, употребляющими наркотики. Или, если нестерильными инструментами делается пирсинг или татуировки, если вместе с больным ВИЧ человеком пользоваться бритвенными или маникюрными приборами.

ВИЧ может передаваться от матери ребенку. Беременной женщине очень важно сдать анализ на ВИЧ во время беременности, так как если ВИЧ выявлен вовремя, то с помощью назначенных врачом профилактических мероприятий и лекарств можно практически полностью исключить заражение ребенка.

Многих удивляет, что в современной автомобильной аптечке есть одноразовые перчатки. Они предохраняют от риска заражения ВИЧ, если придется оказывать первую помощь на дороге.

Несколько слов о презервативах. Их применение значительно снижает риск заражения ВИЧ. Поэтому если Вы планируете вступить с человеком в интимные отношения, но не знаете его ВИЧ-статус, необходимо пользоваться презервативом. Презерватив имеет срок годности и должен храниться в определенных условиях. Если он «просрочен» или хранился, например, при высокой температуре, пользоваться им нельзя. Если же Вы доверяете человеку, планируете с ним длительные отношения, хотите отказаться от использования презервативов, обязательно совместно сдайте

анализ крови на ВИЧ и заболевания, передающиеся половым путем.

Нельзя заразиться ВИЧ при обычном бытовом общении: если обнимаете человека или жмете ему руку, пользуетесь общей посудой, при чихании и кашле. Человек, который болен ВИЧ-инфекцией, продолжает оставаться человеком и не стоит бояться общаться или дружить с ним.

Единственный способ узнать свой ВИЧ-статус — это сдать анализ на ВИЧ. Для этого можно пройти экспресс-тестирование (по капле крови из пальца, слюне или моче) и получить результаты в течение 10–20 минут. Этот метод надежен, но иногда может давать ложные результаты. Поэтому если Вы прошли экспресс-тестирование, то обязательно сдайте кровь на ВИЧ из вены. Если Вы хотите сдать анализ анонимно (не предъявлять никаких документов), Вы можете обратиться в один из кабинетов профилактики ВИЧ-инфекции в поликлиниках Москвы. Полная информация о графике их работы есть на сайте [www.spid.ru](http://www.spid.ru).

Положительный результат на ВИЧ означает, что человек болен. Ему необходимо обязательно обратиться к врачу в Московский городской центр профилактики и борьбы со СПИДом. По любым вопросам, связанным с ВИЧ, обращайтесь на круглосуточную горячую линию Центра СПИД по телефону 8 (495) 366-62-38. На линии дежурят высококлассные специалисты, готовые ответить на любые Ваши вопросы, касающиеся профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

## Ведение беременности на фоне сочетанной ВИЧ/туберкулез инфекции

*Т.Р. Сулейманова, заведующая родильным домом Клиники 2 МНПЦ борьбы с туберкулезом*

Счастливая семья, радость материнства — заветная мечта каждой женщины. Но как осуществить ее, если женщина больна? В наш Центр обращаются пациентки с туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией.

Туберкулез в свою очередь приводит к снижению иммунного статуса и прогрессированию заболевания.

Беременность и роды — непростой период даже для здоровой женщины. А для болеющей — настоящее испытание. Ведь сочетанная инфекция

угрожает не только самой женщине, но и будущему ребенку.

Вероятность внутриутробного инфицирования плода туберкулезной инфекцией значительно возрастает, если туберкулез матери прогрессирует во время беременности. Младенцы (до 12 месяцев) от женщин с сочетанной ВИЧ/туберкулез-инфекцией заболевают туберкулезом в 24 раза чаще в сравнении с младенцами, чьи мамы больны ВИЧ без туберкулеза. В свою очередь, вероятность передачи вируса иммунодефицита через плацентарный барьер ребенку в 2,5 раза больше, если

ВИЧ-инфицированная женщина больна туберкулезом.

Какова же тактика врача в такой ситуации? Когда-то всем ВИЧ-положительным женщинам больным туберкулезом «рекомендовали» прерывание беременности. Сегодня вместо отказа в праве на материнство специалисты научились помогать женщинам. При обращении в роддом Центра борьбы с туберкулезом беременной женщине предоставляется полная информация о предполагаемой лечебной тактике при сохранении беременности, вероятности рождения нездорового ребенка.



## Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных

*Л.Б. Аюшеева,  
к. м. н., зам. главного врача по медицинской части  
(для работы с пациентами сочетанной ВИЧ/туберкулез  
инфекцией) МНПЦ борьбы с туберкулезом*

Основным последствием ВИЧ-инфекции является угнетение иммунной системы, а именно – потеря CD4 клеток крови, которые обуславливают клеточный иммунитет. Полное название этих клеток – CD4+ Т-лимфоциты, или CD4 Т-клетки, или Т4. Их количество уменьшается под прямым действием на них вируса иммунодефицита человека. От количества CD4 лимфоцитов зависит устойчивость организма к туберкулезной и многим другим инфекциям. При глубоко зашедшем иммунодефиците развивается «Синдром приобретенного иммунодефицита» (СПИД). Когда уровень CD4+ лимфоцитов падает ниже 200 кл/мл, может развиваться туберкулез. В норме число CD4+ Т-лимфоцитов – от 600 до 1900 клеток в миллилитре крови.

*«В 2014 году Московский научно-практический центр борьбы с туберкулезом открыл на территории Центра СПИД «Кабинет профилактики и раннего выявления туберкулеза», где проходят обследование пациенты с ВИЧ-инфекцией»*

Туберкулез при ВИЧ имеет свои особенности и склонность к прогрессированию. Находясь в ослабленном организме, быстро размножаются микобактерии туберкулеза с лекарственной устойчивостью.

В 2014 году Московский научно-практический центр борьбы с туберкулезом открыл на территории Центра СПИД «Кабинет профилактики и раннего выявления тубер-

кулеза», где проходят обследование пациенты с ВИЧ-инфекцией. Проводится профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных, создается состояние психологической и социальной адаптации пациентов.

За 4 года работы кабинета фтизиатра при Центре СПИД было принято почти 22 тысячи человек. У 131 пациента с ВИЧ-инфекцией был выявлен активный туберкулез, у 84 – туберкулез с неясной активностью. 3946 пациентам с низким иммунным статусом и с высоким риском развития туберкулеза была проведена химиопрофилактика. То есть почти 4 тысячи человек, которые прошли профилактическое лечение, спасены от туберкулеза! Конечно, это заслуга и врачей, и пациентов. Такой результат стал возможен при постоянном взаимодействии врача-инфекциониста, врача-фтизиатра и пациента. Пациент, понимающий необходимость профилактического лечения от туберкулеза, может максимально обезопасить себя от присоединения этой инфекции.

Всем москвичам и жителям столицы с ВИЧ-инфекцией рекомендую дважды в год посещать кабинет фтизиатра в Центре СПИД.

Пациентку обязательно информируют и о возможных осложнениях при назначении лечения. Хотя исключить риск передачи ВИЧ новорожденному на 100% нельзя, но его можно свести к минимуму. Так в Москве в последние годы 99,1% ВИЧ-инфицированных женщин рожают здоровых детей. Перед врачами стоит задача снизить риск трансплацентарной передачи вируса плоду и поддержать здоровье будущей матери. Поэтому в курации пациентки участвуют акушеры-гинекологи, фтизиатры и инфекционисты Центра СПИД. Они вырабатывают тактику ведения конкретной больной: назначают противовирусную и противотуберкулезную терапию с учетом сопутствующих заболеваний и индивидуальной переносимости препаратов.

Акушеры следят за внутриутробным развитием ребенка. Беременную обязательно информируют о предполагаемом методе ведения предстоящих родов. После рождения за развитием новорожденного следят неонатологи роддома. Под их контролем продолжается профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Коллективно со специалистами Центра СПИД на основании данных обследования принимается решение о возможности вакцинации

новорожденного вакциной ВЦЖ-М. В связи с этим значительно снижается риск возможных осложнений.

Послеродовый период так же важный этап в жизни родильницы. По мнению специалистов, грудное вскармливание категорически противопоказано женщинам, инфицированным ВИЧ, так как это значительно повышает вероятность заражения ребенка. Чтобы помочь женщине принять правильное решение в отношении кормления ребенка грудью, с пациентками работают

психологи. Проведение профилактики септических осложнений, продолжение противотуберкулезной и противовирусной терапии – залог предотвращения прогрессирования инфекций, а значит и счастливого материнства.

Непростая задача – снизить риск инфицирования плода и поддержать здоровье матери. Результат зависит не только от квалификации врачей, но, и во многом от готовности пациентки взаимодействовать со специалистами.



Школу для пациенток в родильном доме Клиники 2 Московского центра борьбы с туберкулезом ведёт врач-фтизиатр, к. м. н. М.И. Борисова



## Часто задаваемые пациентами вопросы на приёме у психолога

**Вопрос:** Я тревожусь относительно возможного разглашения диагноза ВИЧ — инфекции и последующей огласки. Как я могу себя защитить?

**Ответ:** В первую очередь важно самому принять наличие положительного ВИЧ-статуса ни как «приговора», а как факта, который предполагает внести необходимые изменения в привычный ход жизни. Что касается юридической стороны вопроса, информация о ВИЧ статусе человека является абсолютно конфиденциальной, разглашение которой уголовно наказуемо.

**Вопрос:** Как выстраивать свою жизнь в условиях возникающих ограничений в профессиональном, социальном и сексуальном выборе, а также возможной изоляции и одиночестве?

**Ответ:** Ограничение выбора является исключительно результатом доброй воли самого человека, а не следствием внешних воздействий. Необходимость использовать средства защиты при сексуальных контактах обязательна для всех людей, а не только в «особенных» случаях. Важно и необходимо хотеть и уметь строить доверительные отношения с людьми.

**Комментарий юриста:** В статьях 121, 122 Уголовного кодекса Российской Федерации предусмотрена уголовная ответственность за заражение венерическими болезнями и ВИЧ-инфекцией соответственно. Каждый должен понимать меру ответственности.

**Вопрос:** Как справиться со страхами о возможном заражении другими заболеваниями на фоне иммунодефицита?

**Ответ:** Возможность заражения инфекциями при сниженном иммунитете существует у любого человека. Знание об иммунодефиците создаёт необходимость тщательнее заботиться о состоянии своего здоровья и более ответственно следовать рекомендациям врачей. Работа со страхами требует детальной, кропотливой работы с психологом.

**Вопрос:** Что делать, если теперь вирусы распоряжаются моей судьбой?

**Ответ:** Первоочередным является формирование навыка брать ответственность за свою жизнь в свои руки, так как человек в любых обстоятельствах может оставаться хозяином своей жизни.

## Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

### «МНПЦ борьбы с туберкулёзом Департамента здравоохранения Москвы»

**Детское консультационно-диагностическое отделение**  
ул. Барболина, д. 3 +7 (499) 268-26-21

**Клинико-диагностический центр (лёгочное отделение для взрослых)**  
ул. Радио, д. 18 +7 (499) 267-57-92

**Клинико-диагностический центр (отделение внелёгочного туберкулёза)**  
ул. Барболина, д. 3 +7 (499) 268-68-01

**Клиника №1**  
ул. Стромынка, д. 10 +7 (499) 268-01-31

**Клиника №2**  
ул. Барболина, д. 3 +7 (499) 268-26-61

**Филиал по ВАО и СВАО**  
Сиреневый б-р, д. 6 +7 (499) 164-37-35  
ул. Металлургов, д. 37 +7 (495) 304-98-54  
ул. Докукина, д. 18 +7 (499) 187-96-90  
ул. Гончарова, д. 4 +7 (495) 618-01-58

**Филиал по ЗелАО**  
Зеленоград,  
1-й Западный пр-д, д. 8 +7 (499) 734-52-27

**Филиал по САО**  
ул. Михалковская, д. 65 +7 (495) 450-49-00

**Филиал по СЗАО**  
ул. Щукинская, д. 38 +7 (499) 190-04-11

**Филиал по ЮАО**  
ул. Речников, д. 25 +7 (499) 614-52-31

**Филиал по ЮВАО**  
ул. 8-я Текстильщиков, д. 2 +7 (499) 179-60-10

**Филиал по ЮЗАО**  
Севастопольский пр., д. 26 +7 (499) 120-92-83

**Филиал по ЦАО и ЗАО**  
ул. Радио, д. 18 +7 (499) 261-09-45  
ул. Тарутинская, д. 2 +7 (499) 142-87-34

**Мы поможем вам быть здоровыми и сильными!**



Учредитель: Межрегиональная общественная организация «Московское общество фтизиатров»

Контакты: 107014, ул. Стромынка, д. 10, стр. 1

Тел. +7 (916) 972-37-76  
e-mail: mof\_2013@mail.ru



Выпускающий редактор: М.В. Синицын  
Редакционный совет: Т.Е. Мохрякова,  
Ю.Р. Руднева, А.И. Простатин, О.А. Гирусова,  
П.В. Сорокин, О.Б. Ломакина,  
А.В. Котов, Е.П. Волошина  
Тираж 999 экз.  
Распространяется бесплатно

