

Manju Rajaram, Adimulam Ganga Ravindra, Dharm Prakash Dwivedi, Jayalakshmi Ramakrishnan, Palanivel Chinnakali, Madhusmita Mohanty Mohapatra

Jawaharlal Institute of Postgraduate Medical Education and Research, Puducherry, Indie

Zakażenie wirusem HIV u pacjentów z podejrzeniem gruźlicy diagnozowanych w ośrodku specjalistycznym w południowych Indiach

Praca nie była finansowana

Tłumaczenie, należy cytować wersję oryginalną: Rajaram M, Ganga Ravindra A, Prakash Dwivedi D, Ramakrishnan J, Chinnakali P, Mohanty Mohapatra M. HIV status among presumptive tuberculosis cases attending tertiary care centre in South India. *Adv Respir Med.* 2018; 86: 211–214. DOI: 10.5603/ARM.2018.0033

Streszczenie

Wstęp: W celu zwiększenia wykrywalności zakażenia wirusem HIV w Indiach narodowa grupa robocza ds. zakażenia wirusem HIV i gruźlicy wprowadziła obowiązek badań przesiewowych w kierunku zakażenia wirusem HIV u wszystkich chorych z podejrzeniem gruźlicy.

Materiał i metody: Badanie miało charakter przesiewowy i miało na celu ocenę występowania zakażenia wirusem HIV wśród chorych z podejrzeniem gruźlicy. Przeprowadzono je w okresie od czerwca 2015 do grudnia 2016 roku w trzeciorzędowym ośrodku referencyjnym JIPMER w południowych Indiach.

Wyniki: Spośród 964 chorych z podejrzeniem gruźlicy przyjętych w poradni pulmonologicznej, u 189 chorych stwierdzono dodatni wynik płwociny w kierunku prątków kwasoodpornych (AFB). Spośród 189 chorych z dodatnim wynikiem płwociny u 9 stwierdzono zakażenie wirusem HIV. Spośród 879 chorych, którzy wyrazili zgodę na badanie w kierunku zakażenia wirusem HIV, u 33 wynik był dodatni (3,7%). Gdyby zbadano jedynie chorych z dodatnim wynikiem płwociny, nie wykryto by 24 nowych przypadków zakażenia wirusem HIV. Liczba badań, które należałoby wykonać, aby wykryć jeden przypadek zakażenia wirusem HIV (*number needed to screen*), wynosi 27 dla chorych z podejrzeniem gruźlicy i 18 dla chorych z potwierdzoną gruźlicą.

Wnioski: Wykrywalność zakażenia HIV (91%) i skuteczność diagnostyczna 3,7% w grupie chorych z domniemaną gruźlicą jest wysoka w porównaniu z danymi zaktualizowanego programu narodowego kontroli gruźlicy. W związku z tym w celu zwiększenia wykrywalności zakażenia wirusem HIV konieczne jest objęcie badaniami przesiewowymi również chorych z podejrzeniem gruźlicy, aby można było wcześniej wdrożyć leczenie anty-retrowirusowe.

Słowa kluczowe: podejrzenie gruźlicy, badanie w kierunku zakażenia wirusem HIV, czynny skrining i poradnictwo, dodatni wynik płwociny, infekcja towarzysząca

Adres do korespondencji: Manju Rajaram, JIPMER, Dhanvantari Nagar, 605006 Puducherry, Indie, e-mail: mail2manju22@gmail.com

Wpłynęło do Redakcji: 27.06.2018 r.

Copyright © 2018 PTChP