



М.М. Савула¹, В.К. Паучок²,
Ю.С. Заводович³, І.В. Бенч⁴, М.М. Павельєва⁴

¹Тернопільський державний медичний університет
імені І.Я. Горбачевського

²Тернопільський національний економічний університет

³Тернопільський облтубдиспансер

⁴Тернопільська обласна санепідемстанція

Деякі особливості зв'язку між гострими респіраторними вірусними інфекціями, грипом та захворюваністю на туберкульоз

Мета роботи — вивчити зв'язок між ГРВІ, грипом та показниками захворюваності та рецидивів туберкульозу.

Матеріали та методи. Опрацьовано дані про щомісячну захворюваність і рецидиви туберкульозу та щомісячну захворюваність на ГРВІ (в тому числі грип) у Тернопільській області від 2006 до 2010 р. Застосовано методи якісного аналізу динаміки епідеміологічних показників, кореляційний аналіз та макромодельовання.

Результати та обговорення. Встановлено, що показники захворюваності на ГРВІ та туберкульоз (особливо їхні максимальні і мінімальні значення) протягом 2006—2010 рр. змінювалися синхронно, з відставанням максимумів показників з туберкульозу на 3—4 тиж. Це свідчить про певний вплив ГРВІ на захворюваність і рецидиви туберкульозу. Спалахи ГРВІ мали двофазний перебіг, який був порушений під час епідемії грипу А/Н1N1, проте ця епідемія не мала додаткового негативного впливу на проаналізовані показники з туберкульозу.

Висновок. Спалахи ГРВІ впливають негативно на показники захворюваності і рецидивів туберкульозу. Епідемія грипу А/Н1N1 не посилювала додатково цей негативний вплив.

Ключові слова

ГРВІ, грип, туберкульоз, захворюваність.

На сьогодні офіційно виділено групи осіб з підвищеним ризиком захворювання або рецидиву туберкульозу. Серед чинників ризику не названі грип і ГРВІ, хоч відомо, що вірус грипу має імуносупресивну дію, сприяє розвитку алергії, появі токсичних імунних комплексів, зниженню неспецифічних захисних сил організму [1] і може провокувати загострення різних хвороб, у тому числі — хронічних інфекційних [12]. У кожного третього хворого на туберкульоз спостерігають преморбідну імунологічну недостатність (порушення в Т-системі та системі мононуклеарних фагоцитів), часто зумовлену вірусними хворобами [2, 3]. Ю.Г. Суховий і співавт. виявили у хворих на туберкульоз легень, котрі часто хворіли на ГРВІ, пригнічення Т-клітинного імунітету та зниження рівня ендogenous гамма-інтерферону

[4]. З цими даними співзвучне повідомлення про вищу захворюваність на активний туберкульоз у пенітенціарних закладах осіб, що часто хворіли на ГРВІ [9]. У них же спостерігали гірші показники Т-системи лімфоцитів та виразний цитокіновий дисбаланс. З огляду на ці дані можна було б передбачити певний взаємозв'язок між грипом, ГРВІ та туберкульозом. Очевидно, потрібно також враховувати, що виявлення туберкульозу в осіб, котрі хворіли на респіраторні інфекції, може бути пов'язане з частішими звертаннями по медичну допомогу і відповідно — флюорографічним обстеженням їх.

Мета роботи — вивчити зв'язок між ГРВІ і грипом та захворюваністю й рецидивами туберкульозу.

Матеріали та методи

Для опрацювання використано матеріали Тернопільського облтубдиспансеру про щомісячну