

АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ НА
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ВНОВЬ ВЫЯВЛЕННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

Крокодилова О.А., Шерстнев С.В.

ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер», филиал №1 «Кристалл», Свердловская область,
пос. Белоярский

THE ANALYSIS OF INFLUENCE OF ACCOMPANYING THERAPEUTIC PATHOLOGY ON
EFFICIENCY OF TREATMENT OF AGAIN REVEALED TUBERCULOSIS OF LUNGS

Krokodilova O. A., Sherstnev S. V.

Antituberculosis clinic, department №1 «Kristall», Sverdlovsk region, Beloyarsk

Ключевые слова: туберкулез, сахарный диабет, лечение

Keywords: tuberculosis, diabetes, treatment

При сочетании туберкулеза легких и сахарного диабета у фтизиатра возникают трудности, как при достижении компенсации сахарного диабета, так и при лечении туберкулеза легких. Целью исследования стал анализ сочетания сахарного диабета с туберкулезом и изучение влияния степени компенсации сахарного диабета на эффективность лечения туберкулеза в стационаре. Исследования проведены на ретроспективном анализе 258 историй болезни вновь выявленных больных туберкулезом, выбывших из ГБУЗ СО «ПТД», филиал №1 «Кристалл» в 2011 году. Сопутствующая патология выявлена у 91 больного. Пациенты с сахарным диабетом наблюдались в 11 случаях (12%). Впервые выявленный сахарный диабет был диагностирован у 4 пациентов (36%). При поступлении имели бактериовыделение 7 больных (63,9%), деструкция выявлена в 7 случаях (63,9%). В стадии компенсации сахарный диабет был у 2 человек (18%), в стадии декомпенсации – у 9 (82%). При выписке пациентов с сахарным диабетом бактериовыделение и распад наблюдались у 4 человек (57,1%). Таким образом, сочетание сахарного диабета и туберкулеза затрудняет прогноз на эффективное лечение туберкулеза. Если в основной группе выписаны с эффективно проведенным курсом лечения 62 человека (68,1%), то в группе с сахарным диабетом – 5 человек (45,4%). Компенсация сахарного диабета является необходимым условием эффективного лечения туберкулеза. У пациентов с высокой приверженностью к лечению удалось не только достигнуть компенсации или субкомпенсации по сахарному диабету, но и провести эффективный курс лечения по туберкулезу, абациллировать в 100% случаев, закрыть полости распада в 80% случаев. Получил подтверждение факт, что активные потребители инъекционных наркотических веществ не могут лечиться в туберкулезном стационаре, а зависимость от психоактивных веществ требует дифференцированного подхода к каждому больному.

Крокодилова О.А.: моб.тел. 83437721901, e-mail: KristallTB@bk.ru