

**НЕКОТОРЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ,
ПРЕРВАВШИХ СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ***Докторова Н.П., Паролина Л.Е.*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра фтизиатрии
ФПК и ППС, г. Саратов**Ключевые слова:** эффективность лечения, туберкулез**SOME SOCIAL FEATURES OF TB PATIENTS WHO INTERRUPT-PATIENT
TREATMENT***Doktorova I.E., Prolina LE*

Saratov state medical University named. V.I. Razumovsky, Saratov

Key words: effectiveness of treatment, tuberculosis

В последние годы во многих регионах России отмечается значительное снижение эффективности терапии туберкулеза. Одной из причин низкой результативности лечения является прерывание курса антибактериальной химиотерапии, ведущее, кроме того, к формированию лекарственно-устойчивых форм специфического процесса.

Цель. Установить социальные особенности больных туберкулезом легких, досрочно прекративших стационарный этап лечения.

Результаты. Проанализирована работа противотуберкулезного стационара г. Саратова за календарный год. Установлено, что 22,8% (n=200) больных досрочно прекратили химиотерапию, из них 43,5% (n=87) выписаны за нарушение режима, 56,5% (n=113) пациентов самовольно покинули стационар. Среди общего числа мужчин, пролеченных за год, 27,5% человек досрочно прекратили лечение, среди женщин – 14,6%, (p=0,0000). Покидали стационар наиболее часто лица в возрасте 18-44 лет (25,5%), среди больных 45-60 лет 18,6% выписаны не окончив курс лечения, старше 60 лет – 13,3%. С одинаковой частотой досрочно выписывались из лечебного учреждения различные категории пациентов: среди впервые выявленных – 24,1%, среди «хроников» - 21,8%, среди лиц с рецидивом специфического процесса – 23,1%. Анализируя социальный статус несвоевременно выписанных больных, выявлено, что большая часть пациентов не работали (70,0%), 66,8% злоупотребляли алкоголем, причем у ¼ хронический алкоголизм подтвержден психиатром. Большинство наблюдаемых являлись коренными жителями Саратовской области (98,5%), 15,2% пациентов находились ранее в пенитенциарных учреждениях. Достоверно чаще прерывали стационарное лечение сельские жители - 28,1% против 18,7% городских, p=0,0017.

Выводы. Досрочное прекращение стационарного этапа химиотерапии более характерно для мужчин молодого возраста с низким уровнем социальной адаптации из сельской местности и не зависит от характера и длительности течения туберкулеза.

Автор, ответственный за переписку:

Докторова Наталья Петровна,
ассистент кафедры фтизиатрии ФПК и ППС,
кандидат медицинских наук
e-mail: drndok@mail.ru
тел: (8452) 26 56 08