

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ У ЛИЦ, ОТБЫВАЮЩИХ НАКАЗАНИЕ В УЧРЕЖДЕНИИ ФСИН В СОВРЕМЕННЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

Боровицкий В. С.

филиал «Туберкулезная больница» Федеральное казенное учреждение здравоохранения МСЧ-43 ФСИН России, Россия, Кировская область, г. Кирово-Чепецк

Актуальность: Существует множество работ по внебольничной пневмонии (ВП) у различных категорий населения. При этом не встречались публикации о внебольничной пневмонии у лиц, находящихся в местах лишения свободы. Возможно, это связано непосредственно с определением понятия и роли места пребывания человека до возникновения заболевания.

Цель: изучение особенности проявлений ВП у лиц, отбывающих наказание в лечебном учреждении ФСИН.

Методы: одноцентровое сплошное ретроспективное исследование по типу серии случаев лиц с ВП в учреждении ФСИН.

Материалы: объект изучения - 123 мужчин, все ВИЧ(-), находившиеся на лечении в филиале «ТБ» ФКУЗ МСЧ-43 ФСИН РФ в возрасте от 17 до 71 лет (37; 34-40).

Результаты: Для ВП у лиц, находящихся на лечении в лечебном учреждении ФСИН имеются особенности в анамнезе. Среди этих пациентов курильщики регистрировались в 96,7%, контакт ранее с больным туберкулезом - в 52,8% случаев. Острое начало было в 93,5% случаев. Клинически выраженные проявления встречались в 60,2%. Среди них пациенты отмечали слабость в 73,2%, боли в грудной клетке - в 72,4%, лихорадку - в 69,1%, одышку - в 64,2%, кашель с мокротой – в 83,7% случаев. У 48,0% пациентов мокрота носила слизисто-гнойный характер. Жёсткое везикулярное дыхание выслушивалось в 100%, ослабленное везикулярное дыхание над местом

поражения - 57,7%, притупление перкуторного тона над местом поражения - 39,0% случаев. Рентгенологические проявления характеризовались распространённостью процесса в лёгких: 1-2 сегмента у 49,6%, 1-2 доли у 47,2%, интенсивная инфильтрация лёгочной ткани - 90,2%, чаще правостороннее поражение - 52,8%, гомогенное затемнение в пределах сегмента(-ов) или доли - 58,5%. Осложнения: дыхательная недостаточность - 64,2%, плеврит - 34,1%, инфекционно-токсический шок - 27,6%, абсцесс - 10,6%. В гемограмме мы видели увеличение СОЭ в 66,6%, анемию в 48,8%, палочкоядерный нейтрофиллез в 42,3%, лейкоцитоз в 32,5%, лимфоцитопению в 26,0%, лимфоцитоз в 19,5% случаев. В морфологическом осадке мочи определялась протеинурия - 37,4%, цилиндрурия у 19,5%, лейкоцитурия в 17,9% случаев.

Заключение. Течение внебольничной пневмонии у лиц, отбывающих наказание в лечебном учреждении ФСИН не имело особенностей от описываемых в литературе.

Ответственный за переписку: Боровицкий Владислав Семёнович, моб.тел.: 8-961-564-90-04, e-mail: qwertyuiop54@yandex.ru