

АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН СМЕРТИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО
ВОЗРАСТА БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Махмудова А.А., Ягафарова Р.К., Аталипова И.Н.

МУЗ Туймазинская ЦРБ, Республика Башкортостан

Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

Ключевые слова: туберкулез органов дыхания, смертность, причины смерти.

ANALYSIS OF MAIN CAUSES OF DEATH IN ELDERLY AND SENILE PEOPLE
WITH RESPIRATORY TUBERCULOSIS

Mahmudova A.A., Yagafarova R.K., Atalipova I.N.

Tumazin Central city hospital, Republic of Bashkortostan

Bashkirian State Medical University, Ufa

Keywords: respiratory tuberculosis, mortality, cause of death

Цель исследования: изучить причину смерти пациентов пожилого и старческого возраста больных туберкулезом за 2005 -20010гг.

Из 128 больных туберкулезом органов дыхания, взятых под наблюдение с 2005 по 2010 год, в живых к 31.12.2010 г. осталось 88 человека. Умерло 40 (31,25%) человек. Причины смерти разделились следующим образом: 16 (40%) пациентов погибло от туберкулеза и его осложнений, 24(60%) - от причин, непосредственно не связанных с туберкулезом.

За тот же период времени из 331 человек- пациентов больных туберкулезом контрольной группы (0-49 лет), погибло 73(22,1%) пациента. Превалирующее большинство – 44 (60,3%) пациента, от туберкулеза и причин, непосредственно связанных с ним.

Мужчины умирали значительно чаще, чем женщины; по итогам 6 лет наблюдений и анализа смертности к 31.12.2009г. соотношение мужчин и женщин составляет от 6:1 до 9:1.

Непосредственной причиной смерти у 8 пожилых пациентов послужила декомпенсация ХЛС, у 8 – суперагрессивное течение туберкулеза (в т.ч. 7 пациентов с казеозной пневмонией). Среди других причин смерти пациентов группы 50 лет и старше: сосудистые катастрофы – 15, цирроз печени -2 и др. Основными формами туберкулеза, явившимися причиной смерти пожилых пациентов были казеозная пневмония и ФКТ. При постановке на учет 3 пациента имели фиброзно-кавернозные изменения в легких, 6 пациентов были с казеозной пневмонией. За период времени до летального исхода количество больных с ФКТ увеличилось в 2 раза, составив 37,5% от всех умерших от

туберкулеза пожилых пациентов. Средняя продолжительность жизни данной группы пациентов составила с момента постановки на ДУ 1,8 лет. Больные казеозной пневмонией погибли в течение года с момента выявления и начала лечения.

Больные инфильтративным туберкулезом легких при выявлении составляли 12 человек. У 5(41,7%) из них за указанный выше промежуток времени процесс трансформировался в ФКТ и послужил непосредственной причиной смерти

Что же явилось причиной этих смертей: 1.Сверхагрессивное течение болезни. Не исключается и возраст пациентов, и наличие сопутствующей патологии, и специфические особенности штамма МБТ. Но необходимо отметить, что 5 пациентов из 6 (83.3%) больных казеозной пневмонией находились в возрастной группе 50-59 лет, т.е. такое течение болезни удел относительно молодого возраста.

2. Неполноценное лечение пациентов в силу тех или иных причин. Полноценное лечение было проведено только 5 из 14 умерших от туберкулеза пациентов пожилого возраста. Неполноценность лечения проявилась также в недостаточном и несвоевременном использовании других методов лечения. Так из этих 14 больных никому не были применены хирургические методы лечения по тяжести сопутствующей патологии. Из 14 больных 9(64,3%) умерло в стационаре в момент первичной госпитализации.

3. Развитие устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам. Из 16 бацилловыделителей в течение последних месяцев жизни лекарственная чувствительность была определена у 11(68,7%) пациентов. При этом устойчивость к 4 из 5 противотуберкулезных препаратов основного ряда определилась у 6 больных, к 3- у 3 пациентов, у 1 – к 2 препаратам. От других причин умерло 24 пожилых пациентов. Причем, анализируя частоту смерти группы 50 лет и старше, умерших от других причин, выявлено, что она никак не зависела от исходной формы туберкулеза. Чаще всего 54,2% (13) человек – причиной смерти была сосудистая патология, либо их осложнения; 8,3% (2) человека-цирроз печени; 3- травмы, ХНЗЛ, В-20.

В контрольной группе умерли от туберкулеза 44 пациента. Непосредственной причиной смерти, как в основной, так и в контрольной группах, послужило агрессивное течение заболевания -22 человека (50%), либо декомпенсированное легочное сердце, сформировавшееся в результате хронически текущего туберкулеза – 21 больной (47,7%).

От такого грозного осложнения легочного туберкулеза, как легочное кровотечение, один случай смерти зафиксирован в контрольной группе. От других причин в группе 0-49

лет умерло 29 человек. Причиной смерти в основном были ХНЗЛ, ИБС, В-20, травмы, суицид.

Таким образом, напряженность эпидситуации по туберкулезу среди лиц старшего возраста в республике подтверждается показателями смертности от туберкулеза, количеством умерших, клинической структурой, ростом лекарственно-устойчивых форм туберкулеза, высокой долей сопутствующей патологии. Все это требует усовершенствования и улучшения организации противотуберкулезных мероприятий, высокого уровня выявления и диагностики туберкулеза в лечебно-профилактических учреждениях в данной возрастной группе больных.

Контактные данные:

Ягафарова Роза Каюмовна

E-mail: bgmy-ufa@ya.ru