

## ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИСХОДА ЗАБОЛЕВАНИЯ

Эмиралиева З.А.

Кафедра фтизиатрии ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского»  
Минздрава России, Саратов, Россия

Ключевые слова: клиническое течение, туберкулез легких, исход заболевания

## CHARACTER OF TUBERCULOSIS CLINICAL PROGRESSION IN RELATION TO DISEASE OUTCOME

Z.A. Emiralieva

Phthiology department of Saratov State Medical University n.a. V. Razumovskiy of Ministry of Health of the Russian Federation

Keywords: clinical progression, pulmonary tuberculosis, disease outcome

**Цель исследования:** определить клинические особенности течения несвоевременно выявленного туберкулеза легких с различными исходами заболевания.

**Материалы и методы:** Дизайн исследования - ретроспективное, когортное. В исследование включено 107 впервые выявленных пациентов, которые были разделены на 2 группы в зависимости от исхода заболевания: 1 группу составили 61 больных, умерших в течение первого года наблюдения, 2 группу (группа сравнения) – 46 пациентов с казеозной пневмонией, фиброзно-кавернозным и распространенным, деструктивным, диссеминированным туберкулезом, у которых исход лечения был определен как эффективный.

**Результаты и обсуждение.** В 1 группе преобладали больные с казеозной пневмонией и фиброзно-кавернозным туберкулезом - 65,6% (n=40) против 39,1% (n=18) во 2 группе (p<0,05). Преобладали мужчины – 82% (n=50), против 63% (n=29) группы сравнения, (p<0,05). У пациентов 1 группы достоверно чаще регистрировались симптомы выраженной интоксикации 85,2% (n=52) против 37,0% (n=17) 2 группы, кахексия - 47,5% (n=29) и 28,3% (n=13), анемия – 67,2% (n=41) и 39,1% (n=18), также дыхательная недостаточность 3 степени – 62,3% (n=38) и 41,3% (n=19) и легочно-сердечная недостаточность 3 степени – 59,0% (n=36) и 2,2% (n=1) группы сравнения, различия достоверны, (p<0,05). У пациентов 1 группы в 17,9% (n=10) случаях регистрировалась ХОБЛ 3 степени, тогда как у пациентов 2 группы выявлялась только ХОБЛ 1-2 степени - 47,8% (n=22).

**Выводы.** Таким образом, определено, что пациенты 1 группы клинически при госпитализации были тяжелее, достоверно чаще у них регистрировались остро прогрессирующие и хронические формы специфического процесса, что подтверждает роль своевременного выявления туберкулеза в предупреждении формирования тяжелых форм заболевания, приводящих к летальным исходам.

**Контактное лицо:** Эмиралиева З.А., тел. 8-927-107-97-26, эл. почта zinfira76@mail.ru.