

**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

Phthysiology 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.