

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Фесюк Е.Г., Новиков В.Г., Булатов О.Ф. Мясникова Т.В.

(г. Киров, Кировская государственная медицинская академия, кафедра
фтизиатрии,

email: kf42@kirovgma.ru, областной клинический противотуберкулезный
диспансер)

Лечение больных туберкулезом является одним из важных разделов противотуберкулезной работы. Эффективность лечения в той или иной степени влияет на эпидемическую обстановку по туберкулезу в регионе.

Цель исследования: дать оценку эффективности лечения больных туберкулезом органов дыхания в Кировской области за последние 25 лет.

Материалы и методы исследования: изучены статистические материалы и проведен анализ статистических данных эффективности лечения туберкулеза органов дыхания у впервые выявленных больных и контингентов в Кировской области с 1989 по 2014 год. Оценка эффективности лечения осуществляли по показателям прекращения бактериовыделения, закрытия полостей распада, клинического излечения у впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания, показателю абациллирования у контингентов и доли оперированных больных.

Результаты: за анализируемый период показатель прекращения бактериовыделения у впервые выявленных больных снизился по Кировской области на 5,5% (в 1992 году -78,5%, 2014 году -73,0%). Отмечено так же снижение показателя закрытия полостей распада на 15,1% (1989 год-75,1%, 2014год -60,0%) и показателя клинического излечения на 9,0% (1992 год -16,2%, 2014год-7,2%). Напротив, процент абациллирования контингентов, состоящих на учете в противотуберкулезных учреждениях, увеличился на 5,7% (1989 год-24,6%, 2014год -30,3%). Важно отметить, что за 2005-2014

годы доля оперированных больных туберкулезом органов дыхания по Кировской области увеличилась с 7,2 до 8,8%.

Выводы: в настоящее время в Кировской области наблюдается определенный положительный эффект от проводимых мероприятий по борьбе с туберкулезом в первую очередь в отношении контингентов, состоящих на диспансерном учете. Однако, снижение эффективности лечения у впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания по показателям абациллирования, закрытия полостей распада и клинического излечения является неблагоприятным прогностическим признаком, что требует принятия дополнительных мер по повышению эффективности лечения пациентов данной группы, в том числе и внедрения новых режимов химиотерапии в соответствии с клиническими рекомендациями.