

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕМ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С СОПУТСТВУЮЩИМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И БЕЗ НЕГО

Комиссарова О.Г.^{1,2}, Абдуллаев Р.Ю.¹

¹ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», Москва, Россия

²Российский национальный исследовательский медицинский университет (РНИМУ) им. Н.И.Пирогова, Москва, Россия

Одним из факторов способствующей образования туберкулемы легких является сопутствующий сахарный диабет (СД). Изучение особенностей течения туберкулезного процесса у этой категории пациентов в сравнение с больными без СД представляет большой интерес и до сих пор остается неизученным.

Цель исследования: изучение в сравнительном аспекте клиничко-рентгенологических и лабораторных проявлений туберкулем легких у больных сопутствующим сахарным диабетом I (СД1) и II (СД2) типа и без него.

Материалы и методы исследования. Было обследовано 59 больных с туберкулемами легких. У 27 из них туберкулезный процесс сочетался с СД1 типа, у 21 – СД2 и у 11- без СД. Во всех трех группах большинство составили мужчины. Возраст большинства больных в группе с СД1 типа и без СД составил менее 40, а в группе с СД2 – более 40 лет.

Результаты. Было установлено, что при туберкулезе, сочетанным с СД1 и СД2, в 3 раза чаще наблюдается множественные туберкулемы (при СД1 – 55,6%, СД2- 57,1% и без СД – 18,1%; $\chi^2_{1-3}=8,563$, $p_{1-3}=0,003$; $\chi^2_{2-3}=9,375$; $p_{2-3}=0,002$). При СД1 и СД2 достоверно чаще наблюдалась умеренно выраженная интоксикация (при СД1- 44,4%, СД2 – 42,9% и без СД – 9,1%; $\chi^2_{1-3}=11,43$; $p_{1-3}=0,001$ $\chi^2_{2-3}=17,4$; $p_{1-3}=0,001$). У больных без СД туберкулема чаще сопровождалась слабо выраженной интоксикацией (при СД1- 55,6%, СД2 – 25,9% и без СД – 90,9%; $\chi^2_{1-3}=3,75$, $p_{1-3}=0,05$; $\chi^2_{2-3}=18,6$; $p_{2-3}=0,001$). Распад в туберкулемах достоверно чаще наблюдался при сочетании туберкулеза с СД1 и СД2 по сравнению с больными без СД (при СД1- 74,1%, СД2 – 76,2% и без СД – 36,4%; $\chi^2_{1-3}=13,436$, $p=0,001$; $\chi^2_{2-3}=10,851$, $p=0,001$). Бактериовыделение также чаще обнаруживалось у больных с СД1 и СД2 (при СД1 – 66,7%, СД2 – 70,4% и без СД – 36,4%; $\chi^2_{1-3}=4,155$, $p=0,042$; $\chi^2_{2-3}=4,958$, $p=0,026$).

Заключение. Анализ клиничко-рентгенологических и лабораторных данных показал, что туберкулемы при сопутствующем СД (как СД1, так и СД2) отличаются от таковых у больных без СД. При наличии СД в отличие от больных без СД чаще выявляются множественные туберкулемы с наличием распада и бактериовыделения.

Ответственный за переписку:

Абдуллаев Ризван Юсифович тел. +7 495 7483023 E-mail: rizvan0403@yandex.ru