

## ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ С ДЕСТРУКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

Мухамедов К.С., Бабамадова Х.У.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

**Актуальность.** Изучение сердечно-сосудистой системы (ССС) при туберкулезе (ТБ) способствует выявлению имеющихся функциональных изменений и назначению патогенетически обоснованных лечебных мероприятий.

**Цель:** изучение характера сердечно-сосудистой системы у больных с впервые выявленным деструктивным туберкулезом легких (ВВБДТЛ).

**Результаты:** обследовано 105 ВВБДТЛ в возрасте 20-70 лет. Преобладала возрастная группа 20-40 лет (50,5%). У 74 (70,5%) выявлен инфильтративный ТБ, у 16 (15,3%) - диссеминированный, у 11 (10,4%) – фиброзно-кавернозный, у 4 (3,8%) - кавернозный ТБ.

Для ВВБДТЛ была характерна яркая клиническая картина. В состоянии средней тяжести поступило – 79 (75,3%) больных, в относительно удовлетворительном состоянии – 23 (21,9%), в тяжелом состоянии - 3 (2,8%). Лихорадка была отмечена у 69 (65,7%), общая слабость – у 100 (95,2%), похудание - 81 (77,1%), снижение аппетита - у 93 (88,5%), кашель – у 95,2%, боли в грудной клетке – у 33 (31,4%) больных. У 4 (3,8%) больных отмечалась осиплость голоса как признак генерализации процесса.

У 77 (73,3%) больных на ЭКГ были выявлены различные изменения: у 25 отмечалось по одному нарушению, у остальных от 2 до 4 различных патологических изменений. Так, нарушение автоматизма - у 46 (77,9%) больных, в том числе синусовая тахикардия у 44 (51,9%), синусовая аритмия у 7 (9,1%), нарушение возбудимости у 2 (2,6%), нарушение проводимости у 8 (10,3%) больных. Симптомы патологии правых отделов сердца (величина амплитуды Р II, III до 3,0- 3,5 мм) определялись у 2 (2,6%) больных, дистрофические изменения миокарда (уменьшение и сглаженность зубца Т в нескольких отведениях) у 12 (15,5%), метаболические изменения (увеличение амплитуды зубца Т более чем на 5 мм) у 23 (29,8%) и признаки коронарной недостаточности (отрицательный зубец Т и инверсия интервала S–Т более 2 мм в грудных отведениях) отмечены у 3 (3,8%) больных.

**Выводы:** у ВВБДТЛ со стороны ССС отмечаются различные виды аритмии, что является результатом не только туберкулезной интоксикации, но и следствием активации функционального состояния вегетативной нервной системы.

Ответственный за переписку:

Мухамедов Казим Сабитович Моб.тел.: +99893 184 8565

E-mail: kazim.mukhamedov@mail.ru