

ПРИЧИНЫ ПОЗДНЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

Мухамедов К.С., Джурабаева М.Х., Ходжаева М.И.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Актуальность: мониторингэпидемической ситуации свидетельствует о позднем выявлении туберкулеза, что связано с низким уровнем настороженности врачей общей лечебной сети (ОЛС).

Цель: изучение причин поздней диагностики туберкулеза легких.

Результаты: изучено 105 впервые выявленных больных с деструктивным туберкулезом легких (ДТЛ): инфильтративный туберкулез (ИТЛ) – у 74 (70,5%), диссеминированный (ДТЛ) – у 16 (15,3%), фиброзно-кавернозный (ФКТ) – у 11 (10,4%) и кавернозный (КТЛ) – у 4 (3,8%). 78 (74,2%) выявлено при обращении. ДТЛ и ИТЛ выявлены в сроки 1-3 мес. от начала появления симптомов – у 6 (37,5%) и 30 (40,5%) и 3-6 мес. – у 6 (37,5%) и 21 (28,4%) больных соответственно. Больные с ФКТ и КТЛ выявлены в более позднее сроки: от 6 мес. до 1 года – у 36,3% и 75%, от 1 года до 2 лет - у 45,5% и 25% соответственно. На позднюю диагностику повлияло временное улучшение состояния после бесконтрольного приема фторхинолонов и макролидов у 78 (74,3%) больных. Сопутствующие заболевания у 70 (66,6%) также представляли трудности в диагностике из-за изменения клинической картины ТБ. Анемия – у 57 (54,2%), ВИЧ-инфекция – у 19 (27,1%), гепатиты «В/С» – у 18 (25,7%), ХНЗЛ - у 17 (24,2%) и сахарный диабет - у 15 (21,4%) больных. В позднем выявлении имели значение вредные привычки и социальный статус: безработные – 74,3%, злоупотребление алкоголем – 26 (48,1%), курение – 50 (92,5%), употребление насвая – 5 (9,2%), судимости - 7 (6,6%), потребители инъекционных наркотиков - 5 (4,7%), БОМЖ – 5 (4,7%). Рентгенологически, в основном встречался односторонний процесс – у 80 (76,1%) больных и у 25 (23,9%) двухсторонний. Микобактерии туберкулеза были выявлены у 93 (88,6%). Большинство больных поступили в состоянии средней тяжести – у 79 (75,3%) и в относительно удовлетворительном состоянии – у 23 (21,9%), в тяжелом состоянии - 3 (2,8%).

Выводы. Врачам ОЛС следует проводить полноценные диагностические обследования пациентов на туберкулез имеющих факторы риска (социальный статус, вредные привычки, сопутствующие заболевания). Назначать фторхинолоны следует только после подтверждения отсутствия ТБ.

Ответственный за переписку:

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

E-mail: kazim.mukhamedov@mail.ru