

**СМЕРТНОСТЬ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ
ТУБЕРКУЛЕЗА В ПЕРМСКОМ КРАЕ**

А.А.Шурыгин¹, Н.А.Бармина², Е.А.Мандик², А.А.Варанкина²,
М.С.Быкова², А.Е.Ширинкина¹

1 - ГБОУ ВПО Пермский государственный медицинский университет
им. академика Е.А.Вагнера Минздрава России,

2 - ГБУЗ ПК "ПКД "Фтизиопульмонология", г. Пермь

**MORTALITY OF PATIENTS WITH CHRONIC FORMS OF
TUBERCULOSIS IN THE PERM REGION**

Doctor of Medical Science A.A.Shurygin¹, Candidate of Medical Sciences
N.A.Barmina², E.A. Mandik², A.A.Varankina², M.S.Bykova², A.E.Shirinkina¹

1 - Perm State Medical University named after E.A. Wagner,

2 – Perm Regional TB Dispensary "Phthisiopulmonology", Perm

Резюме: Проведен анализ характеристики и причин смерти 132 умерших от хронических форм туберкулеза в Пермском крае в 2014 году. Установлено преобладание лиц мужского пола, преимущественно в возрасте 30-59 лет, страдающих фиброзно-кавернозным туберкулезом с бактериовыделением и множественной и широкой лекарственной устойчивостью к микобактериям туберкулеза в 78% случаев.

Ключевые слова: Хронический туберкулез, смертность, микобактерия туберкулеза, лекарственная устойчивость.

Summary: The analysis of the characteristics and causes of death 132 deaths from chronic forms of tuberculosis in the Perm region in 2014. The predominance of males, mostly aged 30-59 years, suffering from fibro-cavernous tuberculosis with smear-positive and multi- and extensively drug-resistant Mycobacterium tuberculosis in 78% of cases.

"Key words". Chronic tuberculosis, mortality, *Mycobacterium tuberculosis*, drug resistance.

Введение. Туберкулез в Российской Федерации последние годы обоснованно вызывает беспокойство. Среди инфекционных заболеваний как причина смерти он по-прежнему занимает одно из первых мест. Несмотря на это все же доля туберкулеза в структуре смертности населения России от инфекционных и паразитарных болезней постепенно сокращается: 2005 год – 82,8%; 2013 год – 50,9%, 2014 год – 46,2% [1]. Динамика показателя смертности от туберкулёза в Пермском крае также продолжает носить позитивный характер. Снижение территориального показателя смертности от туберкулёза в 2014 году до 13,5 на 100 тысяч составило 11,8% [2].

Цель. Изучить особенности течения туберкулеза среди умерших от хронических форм туберкулеза.

Материал и методы. Проанализировано 303 акта разбора смерти и 272 протокола вскрытия умерших от туберкулеза в Пермском крае в 2014 году.

Результаты и обсуждение. Из числа умерших от туберкулеза больных хроническими формами страдали 132 человека (43,6%), среди них мужчины преобладали в 4 раза чаще (таблица 1). Среди больных хроническими формами туберкулеза смерть наступала в возрасте до 30 лет в 9,8% случаев, в возрасте старше 60 лет – 15,2%, одинаково часто - в возрастных группах от 31 до 39 (26,5%), 40-49 (22,7%) и 50-59 (25,8%) лет.

Полученные данные согласуются с наблюдениями ряда авторов [4,5], которые также отмечают нарастание числа смертей с увеличением возраста больных и преобладанием мужчин среди умерших.

В социальной структуре среди умерших от хронического туберкулеза в Пермском крае в 2014 году преобладали неработающие трудоспособного возраста и инвалиды по туберкулезу, удельный вес работающих составлял 0,8% (таблицы 2). На жителей городского населения приходилось 55,3% больных хроническим туберкулезом.

По результатам анализа документации удалось установить длительность заболевания с момента постановки диагноза до смерти в 97% случаев. До года – 9 больных (6,8%), от года до 4 лет – 62 человека (46,9%), 5-9 лет – 24 человека (31,8%), 10-19 лет – 8 больных (10,6%), более 20 лет – 1 человек (0,8%). У 3% больных диагноз был установлен посмертно. Наиболее часто больные страдали фиброзно-кавернозным туберкулезом (ФКТ) - 75% ($p < 0,05$); хронический диссеминированный туберкулез установлен у 9,8%; казеозная пневмония - 9,8%; цирротический туберкулез легких - 0,8%, генерализованный туберкулез у 4,5%.

Анализ показал, что до установления диагноза туберкулеза каждый второй (45,6%) не проходил флюорографическое обследование более 2 лет.

Из вредных привычек каждый третий (31,8%) злоупотреблял алкоголем и/или принимал наркотики.

71 больной (53,8%) имел сопутствующие заболевания, из них заболевания печени (гепатит, цирроз печени) – у 16 умерших (12,1%); неспецифические заболевания органов дыхания – у 12 человек (9,1%); болезни желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрит) – у 8ми (6,1%); сахарный диабет – у 6ти (4,5%); одинаково часто заболевания нервной системы (эпилепсия, шизофрения) и ВИЧ-инфекция 4А стадии – у 2х (1,5%).

Смерть больных, страдавших хроническими формами туберкулеза наступила в стационаре ПТД Пермского края у 68,2%, в стационаре ОЛС – 6,8%, на дому – 25%, из них 97% состояли на диспансерном учете. Практически у всех больных (96,2%) имел место поликавернозный туберкулез с поражением обоих легких. Среди умерших бактериовыделителями были 117 человек (88,6%), из которых с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) к микобактериям туберкулеза (МБТ) - 77 человек (58,3%), с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ) - 26 больных (19,7%), с ЛУ только к изониазиду – у 3х (2,3%), полная чувствительность определена лишь в 3% случаев.

Основными причинами смерти больных хроническими формами туберкулеза в Пермском крае в 2014 году были: легочно-сердечная недостаточность – 63,6%, дыхательная недостаточность - 43,2%, легочное кровотечение - 8,3%, амилоидоз - 2,3%, плевропульмональный фиброз - 1,5%, сопутствующие неспецифические осложнения - 59,6% случаев. При этом у большинства умерших наблюдалось сочетание нескольких причин.

В связи с частым нарушением внутрибольничного режима, в том числе самовольным уходом из стационара, половина больных (47,7%) с хроническими формами туберкулеза лечились нерегулярно, находились в стационаре от нескольких дней до 2-3 месяцев без последующего лечения и регулярного обследования.

Выводы.

1. Половина (44%) умерших от туберкулеза в Пермском крае в 2014 году имели хронические формы.

2. Среди умерших преобладают мужчины работоспособного возраста.

3. Основная клиническая форма – фиброзно-кавернозный туберкулез легких (75%).

4. Преобладание поликавернозного процесса с бактериовыделением и лекарственной устойчивостью к микобактериям туберкулеза более 77% (МЛУ - 58,3%, ШЛУ – 19,7%).

5. У половины больных (53,7%) смерть с момента постановки диагноза наступала в течение первых 4 лет.

Шурыгин Александр Анатольевич

89028359216

alex_shurygin@mail.ru

Таблица 1. Распределение умерших с хроническими формами туберкулеза в Пермском крае за 2014 год по полу и возрасту

Возрастные группы	Всего	Мужчины	Женщины
до 30 лет	9,8%	9,8%	0
31-39 лет	26,5%	19,7%	6,8%
40-49 лет	22,7%	18,9%	3,8%
50-59 лет	25,8%	19,7%	6,1%
60 и старше лет	15,2%	12,9%	2,3%
ВСЕГО:	100%	81%	19%

Таблица 2 Социальный статус умерших с хроническими формами туберкулеза в Пермском крае за 2014 год

Социальный статус	Всего	Мужчины	Женщины
Работающий	0,8%	0,8%	0
Не работающий	37,8%	30,2%	7,6%
Пенсионер	8,3%	6,8%	1,5%
Инвалид по ОЗ	0,8%	0,8%	0
Инвалид по туберкулезу	44,7%	36,4%	8,3%
БОМЖ	7,6%	6%	1,6%
ВСЕГО:	100%	81%	19%

Литература.

1. Информационный бюллетень об эпидемической ситуации по туберкулезу в России. Противотуберкулезные мероприятия
2. Информационный бюллетень об основных итогах оказания противотуберкулезной помощи населению Пермского края за 2014 год
3. <http://medkarta.com>
4. Нечаева О. Б., Кадочникова Н. Н. «Причины смерти больных туберкулезом в первый год после установления диагноза» // Пробл. туберкулеза. – 1991. - №12. - С.13-14.
5. Кавалаяускас К.П., Чяпонис И.И., Тарута А.И. «О причинах смерти больных противотуберкулезного стационара» //Пробл.туберкулеза.-1987.- №5. - С.12-16.
6. Приймак А.А., Михайлова Ю.В., Савоничева И.П. с соавт. «Причины летальности от туберкулеза по материалам патоморфологических исследований» // Пробл. туб. 1986. - № 5. - С. 3-7.
7. Закопайло Г.Г., Качан Н.В. Причины смертности больных туберкулезом в условиях туберкулезного диспансера. // Врачеб.дело.-1989.- №9.-С.54-55.
8. <http://meduniver.com/Medical/pulmonologia/296.html>MedUniver
9. <http://mednet.ru/images/stories/files/CMT/tb2015.pdf>
10. <http://eurolab.ua>ЭнциклопедияНаучные статьи48743