

ПРОБЛЕМА ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОПРОГРЕССИРУЮЩИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

О.П. Дрыга

e-mail: dryga_op@74.ru

Областной противотуберкулезный диспансер, г. Челябинск, Россия

С начала 90-х годов в Челябинской области, как и в России, произошло увеличение выявления остропрогрессирующих форм туберкулеза легких (ОПФТЛ). Остропрогрессирующий туберкулез легких — тяжелая инфекционно-деструктивная патология, нередко приводящая к потере трудоспособности и угрожающая жизни человека. Нами проанализированы непосредственные результаты лечения 608 пациентов, принимавших лечение в ОПТД г. Челябинска с 1990 по 2002 гг. Эти случаи были выбраны в соответствии с классификацией ОПФТЛ А.Г. Хоменко и В.Ю. Мишина (1996 г.). Из них 271 получали только консервативное лечение (I группа) и 337 больных, оперированных после неэффективного консервативного лечения (II группа).

В результате проведенного лечения у 57 (23,4%) из 244 бациллярных больных наблюдалось прекращение бактериовыделения. Закрытие полостей распада было у 34 из 264 деструктивных, что составило 12,9%. Больше половины (52,3%) лечавшихся пациентов ОПФТЛ продолжали выделять МБТ, у 180 (71,2%) из 264 сохранились полости распада в легких при большом количестве (63,8%) досрочно выписанных из стационара по вине самих пациентов. У 4 больных достигнуто рассасывание уплотнения диссеминации. Умерло из данной группы наблюдения 42 (15,5%) больных. В результате хирургического лечения из 337 больных 6 умерло в стационаре, и госпитальная летальность составила 1,8%. Непосредственная эффективность: а именно закрытие полостей распада и абациллирование составила 92,7%.

Таким образом, высокая резистентность микобактерий туберкулеза при ОПФТЛ — 60,3%, а также ущербный иммунный статус у 84,7% пациентов с ОПФТЛ, асоциальный характер больных (63,8% больных, выписанных из стационара до срока), обуславливают низкую непосредственную эффективность консервативной терапевтической курации (14,0%) и предполагают плохой прогноз выписанных пациентов. При этом предполагаемые пути улучшения ситуации заключаются в более широком применении коллапсотерапии, необходимости химиотерапии с учетом чувствительности микобактерий к туберкулостатикам, а также полученные ближайшие результаты хирургического лечения этой тяжелой категории больных доказывают возможность достижения высокой эффективности (92,7%) при более широком и своевременном применении хирургических методов лечения.

Ключевые слова: туберкулез легких, терапия, хирургия.

Страниц — 5, **рисунков** — 1.