

Майсеенко В.И., Буйневич И.В.

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

## ПОСЛЕДСТВИЯ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ НА ИСХОД ЛЕЧЕНИЯ

**Актуальность.** В публикациях последнего времени все чаще представляются свидетельства о наличии взаимодействия двух инфекций – COVID-19 и туберкулеза. Влияние пандемии на резервуар туберкулезной инфекции как на глобальном, так и на региональном уровне еще только предстоит оценить в течение ближайших лет. Согласно докладу Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о глобальной борьбе с туберкулезом 2022 г., пандемия COVID-19 серьезно подорвала успехи, достигнутые в борьбе с этим заболеванием во всем мире: впервые за более чем десять лет показатели смертности от туберкулеза возросли. ВОЗ настойчиво информирует о том, что одним из ближайших последствий пандемии окажется снижение эффективности реализации программ по борьбе с туберкулезом за счет отвлечения финансовых и медицинских ресурсов.

**Цель.** Исследовать клиническую динамику туберкулеза легких у пациентов, перенесших во время стационарного лечения, инфекцию COVID-19.

**Методы исследования.** Проанализирована медицинская документация 45 пациентов с сочетанием туберкулеза легких и COVID-19, находившихся на стационарном лечении в У «ГОТКБ» в 2020–2022 гг. Для оценки последствий коронавирусной инфекции COVID-19 осуществлялся мониторинг исхода лечения туберкулеза. Статистическую обработку результатов исследования проводили с помощью пакета программ Statistica v.10 и Excel. Для характеристики групп исследования и обработки результатов определялись средние значения и стандартная ошибка среднего ( $M \pm m$ ). Категоримальные признаки представлены в виде абсолютных значений и долей с указанием 95% доверительного интервала, определенным по методу Клоппера – Пирсона (% 95% ДИ).

**Результаты и их обсуждение.** Из 45 пациентов большинство составили мужчины – 36 человек (80%; 65,4–90,4), женщины, соответственно, 20% (9,6–34,5), что достоверно ниже ( $p < 0,001$ ). Средний возраст  $56 \pm 7,2$  года. Средняя длительность пребывания в стационаре  $192,1 \pm 148,7$  дня.

Наличие отягощенного коморбидного фона отмечено у 84,4% пациентов. В структуре сопутствующих заболеваний чаще всего регистрировалась ишемическая болезнь сердца (42,2%), затем хронические заболевания легких (37,8%), недостаточность кровообращения (28,9%), артериальная гипертензия (26,6%), психические заболевания (17,7%), ВИЧ-инфекция – 13,3%.

Инфильтративная форма туберкулеза при госпитализации в стационар выставлена 77,8% (62,9–88,8) пациентов. При этом у 13,3% (0,5–26,8) наблюдалось быстрое прогрессирование туберкулеза до генерализованных форм на фоне присоединившейся COVID-19 инфекции.

28 (62,2%; 46,5–76,2) пациентов в настоящее время излечены от туберкулеза, у 4 (8,8%; 2,5–21,2) – лечение завершено, 2 (4,4%; 0,05–15,1) пациента продолжают лечение от туберкулеза, у 1 (2,2%; 0,01–11,8) зафиксирована неудача в лечении; также 1 человек переведен на паллиативное лечение. На данный момент 10 (22,2%; 11,2–37,1) пациентов, которые перенесли коинфекцию туберкулез/COVID-19, умерли от других причин.

Высокий процент отдаленных летальных исходов, возможно, связан с осложнениями сопутствующей патологии на фоне коинфекции. Значительным может оказаться негативное влияние биологического взаимодействия патогенов – вируса SARS-CoV-2 и МБТ. Изучение этого взаимодействия несомненно, требует углубленного изучения со стороны различных специалистов.

---