

А. Ю. Крук

Научный руководитель: старший преподаватель Ж. Е. Сверх

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Введение

Туберкулез — широко распространенное в мире инфекционное заболевание, которое вызывается микобактериями туберкулеза (МБТ). По данным многолетних результатов исследования было установлено, что течение туберкулеза легких осложняется на фоне сопутствующих заболеваний, а такие больные нуждаются в обеспечении им комбинированного специфического лечения. Особым фактором, который сдерживает эффективную борьбу с туберкулезом, является относительно быстрый рост распространенности лекарственно-устойчивых форм микобактерий туберкулеза (ЛУФМТ) [1]. Распространение этой формы часто обусловлено сочетанием туберкулеза с ишемической болезнью сердца, осложняющими и затрудняющими лечение [1]. Поэтому пользуясь актуальностью данной темы, я решила изучить распространенность ишемической болезни сердца среди пациентов с туберкулезом органов дыхания, а также факторы риска ИБС среди пациентов с туберкулезом легких.

Цель

Изучить распространенность ишемической болезни сердца среди пациентов, страдающих туберкулезом органов дыхания.

Материал и методы исследования

Проведено ретроспективное исследование 20 медицинских карт стационарных пациентов, которые находились на лечении в учреждении «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» в период с 2022 по 2024 год.

Статистическая обработка результатов исследования осуществлялась с помощью программы «MicrosoftExcel».

Результаты исследования и их обсуждение

Проведено исследование 20 пациентов с различными формами туберкулеза органов дыхания и ишемической болезнью сердца. По месту проживания: 16 человек проживают в городе (80%) и 4 человека в сельской местности (20%). Средний возраст составил 66 лет. В диапазоне 50–60 лет поступило 4 человека (20%), 60–70 лет — 11 человек (55%), 70–80 лет — 2 человека (10%) и 80–90 лет — 3 человека (15%).

Распределение по полу было следующим: 3 женщины (15%) и 17 мужчин (85%).

Среди наблюдавшихся пациентов у 11 (55%) диагностирован инфильтративный туберкулез легких, у 5 (25%) — диссеминированный, у 2 (10%) — фиброзно-кавернозный, у 2 (10%) — генерализованный (рисунок 1).

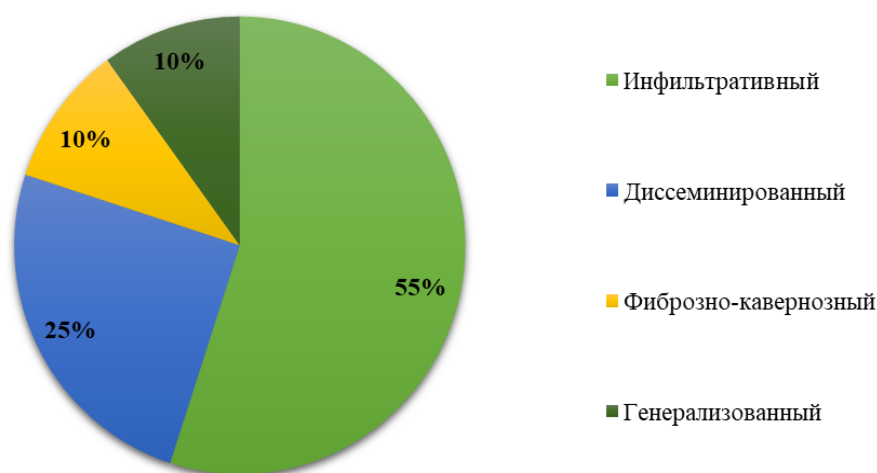


Рисунок 1 – Формы туберкулеза

Клиническое исследование выявило следующую распространенность факторов риска ИБС: курение было отмечено у 13 человек (65%), злоупотребление алкоголем – 10 человек (50%), артериальная гипертония – у 14 (70%), атеросклероз – 7 человек (35%), сахарный диабет – 5 человек (25%). Один или сочетание нескольких факторов риска ИБС выявлены среди пациентов мужского пола (11 мужчин (55%)).

Туберкулез легких оказывает влияние на состояние системы кровообращения [2]. У пациентов с туберкулезом органов дыхания в сочетании с ишемической болезнью сердца специфические изменения в легких носили распространенный характер, и занимали по протяженности от 2-х сегментов в легких. С ростом длительности заболевания туберкулезом отмечена тенденция к увеличению случаев ИБС, и, таким образом, в основной группе преобладали больные с хроническими формами туберкулеза [3]. Современные схемы лечения ИБС применимы и к пациентам с туберкулезом органов дыхания. Эффективное лечение ИБС, достигаемое посредством лекарственных средств, ведет к улучшению состояния больных туберкулезом легких, к нормализации функции сердечно-сосудистой системы, что позволяет проводить длительную химиотерапию противотуберкулезными препаратами и способствует излечению туберкулеза [2].

Выводы

На основании проведенного исследования было выявлено, что преимущественно поступали мужчины. Возраст превалировал от 60 до 70 лет. Среди наблюдавшихся пациентов в большинстве случаев диагностирован инфильтративный туберкулез легких. Специфические изменения в легких носили распространенный характер.

Таким образом, наличие ИБС и факторов ее риска у больных туберкулезом легких утяжеляет течение туберкулезного процесса и создает трудности в проводимой терапии. Эффективное лечение ишемической болезни сердца у больных туберкулезом, достигаемое посредством лекарственных средств, ведет к нормализации функции сердечно-сосудистой системы, что позволяет проводить длительную химиотерапию противотуберкулезными препаратами и способствует излечению туберкулеза.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Саидова, М. А. Особенности течения туберкулеза легких у больных с ишемической болезнью сердца / М. А. Саидова, К. У. Кулиев // Молодежный инновационный вестник. – 2018. – Т. 7, № S1. – С. 74–75.
2. Аскарова, Р. И. Туберкулез на фоне сопутствующей патологии / Р. И. Аскарова, Ш. З. Отажонов // European science. – 2023. – № 3. – С. 106–108.
3. Сабанчиева, Ж. Х. Сочетание туберкулеза и сердечно-сосудистых заболеваний / Ж. Х. Сабанчиева // Arpriori. Серия: Естественные и технические науки. – 2017. – № 4. – С. 9–14.