

УДК 616.24-002.5-055.26

К.С. Игембаева, Р.С. Игембаева, А.Ж. Токпаева, Н.К. Селиханова, А. Саламатов

Государственный медицинский университет города Семей
Региональный противотуберкулезный диспансер, г. Семей**ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА****Аннотация**

Фтизиатры, акушеры – гинекологи, рентгенологи при обследовании беременных должны заниматься выявлением ранних форм туберкулеза легких. Тесное сотрудничество противотуберкулезных диспансеров и женских консультаций имеет важное значение в деле профилактики обострения неактивных форм и ранней диагностики свежих форм туберкулеза легких у беременных и родильниц. При необходимости этих женщин нужно обследовать в полном объеме во время беременности, в том числе и рентгенологически. Боязнь этих обследований в данном случае не оправдана, нередко она приводит к тому, что у этих беременных обнаруживают далеко зашедший туберкулезный процесс.

Ключевые слова: туберкулез легких, женщины, репродуктивный возраст.

Актуальность

Актуальной остается проблема заболеваемости туберкулезом легких среди женщин детородного возраста. Проблема туберкулеза легких и материнства давно привлекает внимание врачей. Не утратили актуальности она и в настоящее время, включая несколько самостоятельных и сложных по своему решению вопросов, а в частности это сочетание различных форм туберкулеза и беременности. В целом по Республике Казахстан эпидемиологическая ситуация остается сложной, что обусловлено наличием множественной лекарственной устойчивости, наличием социально уязвимых групп населения. Частота туберкулеза у беременных рожениц в 2,5 раза превышает общую заболеваемость женщин туберкулезом, что связано с эндокринной перестройкой организма, состоянием иммунитета (1-3).

Целью нашего исследования явился анализ выявленного туберкулеза у женщин в послеродовом периоде и первые 2 года после родов, находившихся на стационарном лечении в РПТД г. за период 2009-2010 гг.

Материалы и методы

В исследование вошли данные 47 женщин, больных туберкулезом, возрастной состав которых показал, что до 20 лет было 10,8%, от 20 до 30 лет 67,4%, 30-40 лет 21,8%. Городские жители составили 51,2%, сельские – 41,4%, прибывшие из других областей – 6,5%.

Результаты и их обсуждение

Туберкулез у исследуемых женщин чаще всего выявлялся при обращении за медицинской помощью (69,6%), при профилактическом осмотре у 30,4%. В первый месяц после родов туберкулез был выявлен у 17,5% больных. До 1 года у 36,7% и от 1 до 2-ух лет – 45,8%.

Таким образом, длительность течения туберкулеза у основной массы женщин была выявлена от 2-ух месяцев до 2 лет, что составило 82,5%. При этом туберкулез у женщин в послеродовом периоде от 1 месяца до 1 года был выявлен при обращении, чаще всего это был процесс с бактериовыделением, а в 17,6% случаев – осложненный экссудативным плевритом. Из 8 больных женщин, выявленных до 1-го месяца, у 3-х был очаговый туберкулез легких и у 5-и ограниченный

инфильтративный туберкулез. Изучение клинических форм туберкулеза показало, что у 39 (82,9%) больных был инфильтративный туберкулез, очаговый туберкулез – у 3 (6,5%), экссудативный плеврит – у 3 (6,5%), казеозная пневмония – у 1 и милиарный туберкулез – у 1-ой. Полость распада установлена у 25 больных (53,2%), бактериовыделение – у 28 (59,6%). При этом умеренный рост МБТ был отмечен в 75% случаев. Скудный рост – в 25%. Высокой оказалась первичная лекарственная устойчивость (53,4%): из них полирезистентность выявлена в 39,2% случаев и мультирезистентность – в 14,2%. Всем выявленным женщинам лечение проводилось по 1 категории.

В ходе лечения 4 женщины с МЛУ ТБ были перерегистрированы в 4 категорию. Данные о сопутствующей патологии показали, что чаще всего туберкулезу, у женщин после родов, сопутствовала анемия (41,3%). По-видимому, это связано с беременностью, родами, лактацией и, наконец, с развившимся туберкулезом. В основном это была средняя и легкая степень анемии. Были и гинекологические расстройства: эрозия шейки матки (43,4%), бактериальный кольпит (10,8%). Изменения были и со стороны желудочно-кишечного тракта, что составило 12,1%. При проведении специфического лечения токсический гепатит возник у 5 (10,6%).

Больные были консультированы другими профильными специалистами: гинекологом, инфекционистом и др. Кроме лечения противотуберкулезными препаратами проводилось лечение сопутствующей патологии. Анемия лечилась препаратами железа. Больным женщинам с эрозией шейки матки проводилась диотермокоагуляция. Токсический гепатит купирован назначением гепатопротекторов и дезинтоксикационной терапией.

Результаты, проводимой интенсивной фазы лечения противотуберкулезными препаратами привели к конверсии мазка у 89,3%. Трех женщинам рекомендовано хирургическое лечение (6,4%), три женщины переведены на лечение резервными препаратами (6,4%), остальные, с положительной клинико-рентгенологической динамикой, были выписаны из стационара на поддерживающую фазу лечения по месту жительства.

Таким образом, флюорообследование рожениц в первый месяц после родов остается оправданным, так

как выявляются чаще ограниченные формы туберкулеза без бактериовыделения. Частой сопутствующей патологией ему является: анемия, которая носит алиментарный характер, эрозия шейки матки и другие сопутствующие заболевания. Частое выявление туберкулеза после родов до 2-х лет диктует необходимость проведения профилактических осмотров через каждые 6 месяцев.

Заключение.

1. Среди заболевших туберкулезом женщин преобладают лица в возрасте от 20 до 30 лет, составившие 67,4%, из них городские жители - (51,2%).

2. При обращении выявлены пациентки, с бактериовыделением и осложненным экссудативным плевритом, болеющие от 2-ух месяцев до 2 лет, которые составили 82,5%, а от 1 месяца до 1 года составили 17,6% случаев.

3. Среди клинических форм туберкулеза легких преобладал инфильтративный туберкулез легких, составив 82,9%.

4. Для своевременного выявления туберкулеза легких у женщин после родов профилактические осмотры лучше проводить через каждые 6 месяцев.

Литература:

1. Каюкова С.И., Корнилова З.Х., Батыров Ф.А., Идрисова Л.С. Патологические состояния шейки матки у больных туберкулезом органов дыхания в сочетании с урогенитальной инфекцией // Туберкулез и болезни легких. – 2012. -№2. – С. 51-55.

2. Соцкая О.Л., Сафарян М.Д., Соцкий П.О. Бесплодие при туберкулезе гениталий у женщин и экстракорпоральное оплодотворение // Туберкулез и болезни легких. – 2012. - №9. – С. 25-31.

3. Соловьев Е.О., Кибрик Б.С. Заболеваемость туберкулезом и репродуктивная функция женщин, проживающих в сельских районах Ярославской области // Туберкулез и болезни легких. - 2011. - №7. – С. 29-34.

Қорытынды

БАЛА КӨТЕРЕТІН ЖАСТАҒЫ ӘЙЕЛДЕР АРАСЫНДАҒЫ ӨКПЕ ТУБЕРКУЛЕЗИ

К.С. Игембаева, Р.С. Игембаева, А.Ж. Токпаева,

Н.К. Селиханова, А. Саламатов

¹Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті

Семей қ. Аймақтық туберкулезге қарсы күресетін диспансер

Туберкулезге шалдыққан әйелдер арасында 20 мен 30 жастағылар 67,4%, ал қала тұрғындары 51,2% құрады.

Дәрігерге өздері келіп қаралу арқылы анықталған аурулардың көпшілігінде қақырықтарынан туберкулез қоздырғышы анықталды және өкпе туберкулезі экссудативті плевритпен асқынғандар болды, бұлардың 82,5%-да ауру ұзақтығы 2 ай мен 2 жыл аралығында, ал 17,6%-да ауру ұзақтығы 1 ай мен 1 жыл аралығын құрады.

Науқастардың арасында өкпе туберкулезінің инфильтративті түрі 82,9%-ды құрады.

Босанған әйелдер арасында өкпе туберкулезін уақытында анықтау үшін оларға профилактикалық тексеруді 6 айда 1 рет жүргізу керек.

Негізгі сөздер: өкпе туберкулезі, әйелдер, бала көтеретін жастағы әйелдер.

Summary

PULMONARY TUBERCULOSIS AT THE WOMEN REPRODUCTIVE OF AGE

K.S. Igembayeva, R.S. Igembayeva, A.Zh. Tokpayeva,

N.K. Selihanova, A. Salamatov

Semey State Medical University,

Regional antituberculosis dispensary, Semey

Among by a tuberculosis of the women the persons in the age of from 20 till 30 years made 67,4 % and city dwellers (51,2 %) prevail.

Revealed from 2 months till 2 years have made 82,5 %, and from 1 month till 1 year have made 17,6 % of cases with and complicated revealed at the reference (manipulation).

Among the clinical forms of a pulmonary tuberculosis prevailed a pulmonary tuberculosis having made 82,9 %.

For duly revealing of a pulmonary tuberculosis at the women after sorts the routine inspections will be carried out (spent) through everyone by (with) 6 months better.

Key words: pulmonary tuberculosis, the women's, reproductive age.