Тұжырым

БАЛАЛАР АРАСЫНДАҒЫ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ ПНЕВМОКОККЫТЫҢ ӨЗЕКТІ МӘСЕЛЕЛЕРІ

Т.И. Терехова, К.А. Мукаметжанова, А.Л. Алимбекова, А.П. Бурбаева, О.А. Макарова, Е.В. Цыпкунова, И.Ю. Бургучева, Г.М. Гурьянова, Е.А. Госсен

Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті, Семей қ., Жалпы тәжірибелік дәрігер мамандығы бойынша интернатура кафедрасы

Мақалада пневмококқа қарсы вакцинация ұлттық егілу күнтүзбесіне енгізілген Қазақстан Республикасының Шығыс Қазақстан обылысы және Семей қаласында пневмококқа қарсы егілген балалардың вакцинация нәтижелерінің мониторингі көрстілген. Әлемдік тәжірибеде көрсеткендей, пневмококқа қарсы вакцинация пневмония, менингит, отит сияқты аурулардағы летальдылықты төмендеткен. Пневмококқа қарсы вакцинацияның тиімділігін бағалау жүргізілді. Пневмококқа қарсы екпе алмаған балалармен салыстырғанда толық курсты вакцинация алған балалар арасында пневмониямен, жедел орталық отитпен және бактериальды менингитпен аурушаңдылық төмендеген.

Негізгі сөздер: вакцинация, пневмакоккты инфекция,балалар, мониторинг, пневмония, менингит, отит.

Summary

TOPICAL ISSUES PREVENTION AGAINST PNEVMOKOKKOVA INFECTION FROM CHILDREN'S AGE

T.I. Terekhova, K.A. Mukametzhanova, A.L. Alimbekova, A.P. Burbayeva, O.A. Makarova, E.V. Tsypkunova, I.Yu. Burgucheva, G.M. Guryanova, E.A. Goosen

Semey State medical university, Internship chair on the general medical practice

The paper presents the results of monitoring data to vaccinate children against pneumococcal disease children Semey, and East Kazakhstan Oblast, Kazakhstan, where vaccination against pneumococcal disease was introduced into the national immunization schedule. As world practice shows, vaccination against pneumococcal infection reduces mortality from pneumococcal disease caused by diseases such as pneumonia, meningitis, otitis media. The efficacy of vaccination against pneumococcal infection. Decreased incidence in the group of children who received the full course of vaccination, compared to children not vaccinated against pneumococcal disease: decreased incidence of pneumonia, acute otitis media and bacterial meningitis.

Key words: vaccination, pnevmokokkovy infection, children, monitoring, pneumonia, meningitis, otitis.

УДК 616.24-002.5-053.2-08

К.С. Игембаева[1], Н.Н. Сыздыкбаева[2], Д.А. Байгожина[3], Р.С. Игембаева[4], А. Измайлова[5]

[1,4,5] Государственный медицинский университет города Семей,
[2] Майская противотуберкулезная больница, Павлодарская область,
[3] КГКП «Региональный противотуберкулезный диспансер», г. Семей

ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ПОДРОСТКОВ МЕТОДИКОЙ DOTS

Аннотация

Комплексное лечение туберкулеза легких у подростков приводит в большинстве случаев к благоприятным результатам. Эффективность лечения зависит от оптимально подобранной схемы химиотерапии, использования резервных противотуберкулезных препаратов (протионамид, таривид, амикацин), патогенетической терапии (лидаза, УВЧ терапия), лечения сопутствующих заболеваний, своевременного начала лечения. Благоприятные результаты получены у 95,4% больных.

Ключевые слова: туберкулез легких, методика DOTS, патогенетическое лечение, результаты лечения, препараты второго ряда.

Современные методы химиотерапии туберкулеза, основанные на методике DOTS, направлены на достижение более эффективных результатов лечения, сокращение сроков стационарного лечения, выработку более стандартных схем химиотерапии.

Однако психофизиологические, поведенческие особенности подростка требуют индивидуального подхода к больному [1-3].

Целью исследования явилось изучение эффективности лечения туберкулеза органов дыхания у подростков методикой DOTS.

Материалы и методы

Полученные данные основаны на результатах 171 наблюдения за подростками в возрасте 13-17 лет с активными формами внутригрудного туберкулеза, находившихся на лечении в подростковом отделении, за последние 7 лет.

Результаты и их обсуждения

Среди больных преобладали подростки с инфильтративным (62) и очаговым (43) туберкулезом. Среди других форм отмечен туберкулез внутригрудных лимфатических узлов (36 пациентов), экссудативный плеврит (14), фиброзно-кавернозный туберкулез и казеозная пневмония (8), диссеминированный туберкулез (5), туберкулема (2).

Бактериовыделение имелось у 83 (48,5%) подростков, полости распада определялись у 68 (39,8%). У 51 (30%) больного выявились двусторонние распространенные процессы. Схема назначения химиотерапии зависела от выраженности процесса, наличия распада

и бактериовыделения, категории тяжести заболевания и других показателей. Больным, с распространенными осложненными процессами, назначали 4-5 противотуберкулезных препаратов. Наиболее частой комбинацией являлось назначение изониазида, рифампицина, пиразинамида и стрептомицина (42 подростка) или последним препаратом был этамбутол (24). Больным без распада и бактериовыделения назначали 3 препарата, чаще изониазид, рифампицин, пиразинамид (у 28) или изониазид, пиразинамид, этамбутол (у 23). Остальные получали разные комбинации по индивидуальной схеме в зависимости от переносимости препаратов, сопутствующих заболеваний и других факторов, не дающих возможности применить стандартные схемы лечения. У 57 больных в комплексе лечения включены резервные препараты (таривид, амикацин, протионамид) при этом таривид чаще назначали на первых этапах лечения при больших инфильтративных процессах, выраженных патологических изменениях крови, протионамид и амикацин – после 3-6 мес лечения при появлении данных об устойчивости микобактерий туберкулеза (МБТ).

Так, давно разработан и до сих пор широко применяется метод комплексного лечения с использованием лидазы, как патогенетического средства.

Учитывая особенности подросткового возраста, использовали возможность парентерального введения препаратов.

В целом сроки лечения в стационаре составили от 3 до 10 мес, при этом большинство больных лечились 6 (86) и 9 (33 пациента) мес.

Проведено динамическое наблюдение за течением туберкулезного процесса у 151 больного. Химиотерапия оказалась благоприятной у большинства (95,4%) больных. Значительное рассасывание инфильтративных изменений произошло к 3-6 мес. лечения. Абациллирование наступило у 73 (98,7%) из 75 бактериовыделителей, у большинства (62) через 1-3 мес лечения. Полости распада закрылись у 58 (92%) больных из 63 в разные сроки, у большинства больных – к 3-6 мес лечения. У 64 (42,4%) пациентов к моменту выписки отмечались незначительные остаточные изменения, у 60 (39,7%) – умеренно выраженные и у 27 (17,9%)- выраженные.

Выводы

Комплексное лечение туберкулеза легких у подростков приводит в большинстве случаев к благоприятным результатам. Эффективность лечения зависит от оптимально подобранной схемы химиотерапии, использования резервных противотуберкулезных препаратов (протионамид, таривид, амикацин), патогенетической терапии (лидаза, УВЧ терапия), лечения сопутствующих заболеваний, своевременного начала лечения. Благоприятные результаты получены у 95,4% больных.

Литература:

1. Гусейнов Г.К., Пахиева Х.Ю., Балашова Н.А. Резервы повышения эффективности лечения туберкулеза легких у подростков // Проблемы туберкулеза и болезней легких. – 2006, №1. – С. 16-19.
2. Баранова Г.В., Залотова Н.В., Овсянкина Е.С. и др. Психологические особенности детей и подростков, больных туберкулезом органов дыхания // Туберкулез и болезни легких. – 2010, №1. – С. 50-54.
3. Игембаева К.С. Клиническая структура туберкулеза органов дыхания у подростков // Материалы 6-го съезда фтизиатров Казахстана. – Алматы, 14-15 октября – 2010. – С. 101-103.

Тұжырым

ЖАСӨСПІРІМДЕРДЕГІ ТЫНЫС АҒЗАЛАРЫ ТУБЕРКУЛЕЗІН DOTS

К.С. Игембаева, Н.Н. Сыздыкбаева, Д.А. Байгожина, Р.С. Игембаева, А. Измайлова
Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті, Семей қ.,
Павлодар облысының, Майский туберкулезге қарсы күресетін аурухана,
Өңірлік туберкулезге қарсы күресетін диспасер. Семей қаласы

Көп жағдайда жасөспірімдердегі өкпе туберкулезін комплексті емдеу жақсы нәтиже береді. Емнің нәтижесі негізінен төменде келтірілген мәліметтерге тікелей байланысты, яғни емдеу уақытында басталуы керек, қосымша ауруларды емдеу, патогенетикалық емдеу жүргізу (УВЧ-мен, лидазамен), екінші қатарға жататын дәрілерді қолдану (амикацин, таривид, протионамид) және дәрілердің тиімді қосындыларын қолдану керек. Емдеу аурулардың 95,4%-да жақсы нәтижемен аяқталды.

Негізгі сөздер: жасөсперімдер, тыныс ағзалары туберкулезі, DOTS тәсілі, екінші қатардағы дәрілер, патогенетикалық емдеу, емдеу нәтижесі.

Summary

THE TREATMENT OF THE TUBERCULOSIS ORGAN BREATHINGS BESIDE TEENAGER BY METHODS DOTS

K.S. Igembayeva, N.N. Syzdykbayeva, D.A. Baigozhina, R.S. Igembayeva, A. Izmailova
Semey State medical university,
Antituberculosis Hospital, Maysk, Pavlodar region
Regional antituberculosis dispansery Semey city

The Complex treatment of the tuberculosis light beside teenager provides in majority of the events to favorable result. Efficiency of the treatment depends on optimum selected schemes to chemotherapies, use reserve TB drugs (protionamid, tarivid, amikaqin), pathogenetic therapy (lidaza, UVCH therapy), treatment of the accompanyinging diseases, well-timed begin treatments. The Favorable results are received beside 95,4% sick.

Key words: the teenagers, tuberculosis of bodies of breath, technique DOTS, second-line drugs, treatment, results of treatment.