

Тұжырым**ДИССЕМИНИРЛЕНГЕН ӨКПЕНІҢ ТУБЕРКУЛЕЗІНІҢ ЕМДЕУ НӘТИЖЕЛЕРІ**

К.С. Игембаева, Р.С. Игембаева, Л.И. Жунускалиева, Ж.К. Султанова, А.О. Есбосынова, Г.Х. Жумаксанова
Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті,

Өңірлік туберкулезге қарсы күресетін диспансер. Семей қаласы

78 науқаста диссеминирленген туберкулездің клиникалық ағымы мен өмінің әсері зерттелінген. Барлық науқастар 2 топқа бөлінді; 1 топта ауыл тұрғындары- 50 науқас) және 2 топта (қала тұрғындары-28 науқас) құрады.

Ауыл адамдарының арасында өкпенің диссеминирлі туберкулезі жастарда және қарттарда жиі анықталды. Әлеуметтік жағдайы бойынша салыстырмалы топтарда жұмыссыздар саны 1-ші топта (ауылда) көп болды № 1-3 ай мерзімінде аурудың бірінші пайда болған белгілерінен кейін, өкпенің диссеминирлі туберкулезінің диагнозы жиі қойылды. Сонымен бірге, медициналық көмекке қаралған 1 науқастарда аурудың 3-6 айында кеш анықталды. 1-ші топта жиі отбасылық қарым –қатынас болса, ал 2-ші топта бас бостандығынан айырылған жерде жиі байқалады. 1-ші топта жазылған науқастардың жалпы пайызы 76,0, 2-ші топта 78,5%. Қалада тұратындардың арасында ауылда тұратындармен бактерия бөлуінің тоқтауы 2 айдан кейін 1,2 есе жиірек кездесті және осыған сәйкес 75,0% және 62,5% құрады.

Негізгі сөздер: өкпенің диссеминирленген туберкулезі, аурулардың әлеуметтік жағдайы, аурулардың емханада емделуінің нәтижесі.

Summary**RESULTS OF TREATMENT DISSEMINATED OF A TUBERCULOSIS EASY**

K.S. Igembayeva, R.S. Igembayeva, L.I. Shunuskaliev, G.K. Sultanova, A.O. Yesbosynova, G.H. Zhumaksanova
Semey State Medical University,

Regional antituberculosis dispensary Semey city

Thus, in a village the disease came to light more often in young and elderly age, and among the city dwellers - is more often in young. Under the social status in compared groups the quantity (amount) of the unemployed was more in 1-st group (village). The diagnosis of a tuberculosis easy more often was established in terms from 1 about 3 months after occurrence of symptoms. At the same time it is obvious, that more quarter of the analyzed patients addresses behind medical aid and 3-6 months from a beginning of disease come to light in late terms -. The contact to the patient by a tuberculosis in 1-st group more often was marked family, while in 2 group - in places of deprivation of freedom. General (common) percent (interest) of the cured patients has made in 1-st group 76,0% and in 2 to group - 78,5%. Among the city dwellers terms of the termination (discontinuance) have come (stepped) in 2 months in 1,2 times more often, than among the inhabitants of village, that has made 75,0 % and 62,5 % accordingly. These factors influenced efficiency of treatment.

Key words: Disseminated tuberculosis, social status of patients treatment at a stationary stage.

УДК 616.24-002.5-055.2

К.С. Игембаева, Р.С. Игембаева, Л.И. Жунускалиева, А.О. Есбосынова,
Ж.К. Султанова, Г.Х. Жумаксанова

Государственный медицинский университет города Семей,
Региональный противотуберкулезный диспансер, г. Семей

РЕЗУЛЬТАТЫ СТАЦИОНАРНОГО ЭТАПА ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ЖЕНЩИН

Аннотация

В данной статье приведены данные стационарного этапа лечения туберкулеза органов дыхания у женщин, в результате которого наступило прекращение бактериовыделения у 43 из 82 больных, что составило 52,4%, а закрытие полости деструкции наступило у 26 из 76 больных, что составило 34,2%. Основными причинами низкой эффективности стационарного этапа лечения являются: позднее выявление, отказ от лечения, нерегулярный прием противотуберкулезных препаратов и наличие лекарственной устойчивости.

Ключевые слова: Клиническая структура, туберкулез, женщины, социальное положение.

Проблемы туберкулеза легких у женщин в последние годы привлекают все больше внимания ведущих специалистов всех стран мира не только в связи с ростом показателей заболеваемости и смертности от данного заболевания. Меньшая социальная защищенность и меньший уровень доходов женщин, больший психологический гнет самого факта выявления тубер-

кулеза, высокий процент среди заболевших женщин лиц молодого возраста с сохраненной репродуктивной способностью и наличием тесного контакта с детьми – вот лишь некоторые особенности, определяющие актуальность и значимость данной проблемы (1-3).

Цель исследования - изучение клинической структуры, социального портрета и эффективности

стационарного этапа лечения у женщин с впервые выявленным туберкулезом органов дыхания в различных эпидемиологических условиях.

Материалы и методы

Проанализированы истории болезни 178 женщин с впервые выявленным туберкулезом органов дыхания в возрасте от 18 до 75 лет, находившихся на лечении в РПТД. Программа обследования включала данные клинических, бактериологических и рентгенологических методов. Эффективность стационарного этапа лечения оценивали по следующим критериям: клиническому (динамика клинических проявлений туберкулезной инфекции), микробиологическому (процент и сроки прекращения бактериовыделения), рентгенологическому (динамика воспалительных и деструктивных изменений в легочной ткани).

Лечение женщин проводилось комплексно и включало этиотропную терапию согласно категории и патогенетические методы лечения.

Результаты и обсуждение

Лица трудоспособного возраста (21-50 лет) составили 67,9%. Увеличилось число женщин в возрастной группе 41-50 лет.

Подавляющее большинство пациенток в анализируемый год имели среднее образование.

Каждая третья пациентка из числа работающих имела рабочую специальность, увеличилось число пациенток, занятых в сфере обслуживания и здравоохранения.

Более чем у половины пациенток жилищно-бытовые условия и материальное положение были удовлетворительными.

Более чем у половины пациенток 64,6% туберкулез легких был выявлен при обращении с жалобами в медицинские учреждения общей лечебной сети. Достаточно высоким в анализируемый год оставалось число заболевших женщин, у которых имелись зарегистрированные туберкулезные контакты (36,5%).

Наиболее часто встречающейся формой туберкулеза органов дыхания у женщин остается инфильтративная.

Бактериовыделение отмечалось у половины 82 из 178 (46,1%) пациенток, при этом у почти половины 36 из 82 (43,9%) из них оно характеризовалось как обильное. Деструкция в легком было выявлена у 76 из 178 (42,7%) больных. Полирезистентность отмечена в 60% случаев и множественная лекарственная устойчивость - у 12% соответственно.

У пациенток, в возрасте 18-54 лет, чаще всего встречались сопутствующие заболевания желудочно-кишечного тракта и хронические obstructивные заболевания легких, у женщин пожилого и старческого возраста - заболевания сердечно-сосудистой системы и сахарный диабет 2-го типа.

Среди пациенток с сохранившимися деструктивными изменениями в легких наиболее значимыми оказались следующие сочетания факторов: отказ от лечения + нерегулярный прием противотуберкулезных препаратов; отказ от лечения + большая протяженность поражения легочной ткани; отказ от лечения + нерегулярный прием противотуберкулезных препаратов + ЛУ микобактерий. Среди пациенток этой подгруппы достоверно большим был процент женщин, длительно не проходивших профилактическое флюорографическое обследование.

Литература:

1. Глазкова И.В., Волкова Е.Н., Молчанова Л.Ф. Факторы риска развития туберкулеза у женщин репродуктивного возраста // Туберкулез и болезни легких. - 2010. - №4. - С. 14-18.
2. Нечаева О.Б., Кожекина Н.В., Подымова А.С. Заболеваемость и смертность от туберкулеза женщин в Свердловской области // Пробл. туб. - 2008. - №6. - С. 24-29.
3. Убайдуллаев А.М., Ташпулатова Ф.К. Фитотерапия в комплексной терапии туберкулеза легких // Пробл. туб. - 2008. - №5. - С. 3-6.

Тұжырым

ТЫНЫС АҒЗАЛАРЫ ТУБЕРКУЛЕЗІМЕН АУЫРАТЫН ӘЙЕЛДЕРДІҢ АУРУХАНАДА АЛҒАН ЕМІНІҢ НӘТИЖЕСІ
К.С. Игембаева, Р.С. Игембаева, Л.И. Жунускалиева, А.О. Есбосынова, Ж.К. Султанова, Г.Х. Жумаксанова
Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті,

Өңірлік туберкулезге қарсы күресетін диспансер. Семей қаласы

Ауруханада емделу нәтижесінде туберкулез қоздырғышын (ТҚ) шығаратын 82 аурудың 43-ші ТҚ шығаруды тоқтатты (52,4%), ал өкпесінде каверна бар 76 аурудың 26-ның кавернасы жабылды (34,2%).

Ауруханада емдеудің нәтижесінің төмендігінің себептері: ауру адамның емделуден бас тартуы, туберкулезді емдеуге қолданылатын дәрілерді ұдайы қолданбауы және ТҚ-ның дәрілерге төзімділігінің болуы.

Негізгі сөздер: клиникалық құрылымы, туберкулез, әйелдер, әлеуметтік жағдай.

Summary

RESULTS OF A STATIONARY STAGE OF TREATMENT OF A TUBERCULOSIS OF BODIES OF BREATH AT THE WOMEN

K.S. Igembayeva, R.S. Igembayeva, L.I. Shunuskaliev, A.O. Yesbosynova, G.K. Sultanova, G.H. Zhumaksanova
Semey State Medical University,

Regional antituberculosis dispensary Semey city

As a result of a stationary stage of treatment there has come (stepped) the termination (discontinuance) at 43 of 82 patients, that has made 52,4 %, and the closing of a cavity has come (stepped) at 26 of 76 patients, that has made 34,2%.

The basic reasons of low efficiency of a stationary stage of treatment are, later revealing, failure (refusal) of treatment, irregular reception of preparations and presence of medicinal stability.

Key words: Clinical structure, tuberculosis, women, social status.