

биохимиялық қасиеттері және антибиотиктерге сезімталдығы зерттелді. Ажыратылған *Y. enterocolitica* штаммы зерттелген қасиеттері бойынша 03, 08, 09 серотиптеріне жатады.

Негізгі сөздер: иерсиниоз, *Y. Enterocolitica*, штаммалар, колониялар.

Summary

PECULIARITIES OF STAMMS *Y. ENTEROCOLITICA* TAKEN FROM THE SICK PEOPLE IN SOUTH KAZAKHSTAN AREA

B.T. Seytchanova¹, N.Z. Shapambayev¹, Z.A. Kerimbayeva¹, B.Z. Doltayeva¹, S.U. Yeskerova¹, R.R. Olzhayeva², S.O. Rahyghanona², Zh.K. Smailova²

¹South Kazakhstan State Pharmaceutical Academy Shymkent,

²State Medical University of Semey

Peculiarities of stamms *Y. enterocolitica* taken from the sick people were investigated. 93-Stamms *Y. Enterocolitica* were distinguished from 104 sick ones, 40 from blood, 53 from stool.

According to their morphologic cultural fermentative peculiarities all distinguished *Y. Enterocolitica* stamms from sick people were typical for the intestine agent of yersiniosis and were belong to serotypes 03, 08, 09.

Further it was noticed that all distinguished stamms had sensitiveness to 11 antibiotics.

Key words: yersiniosis, *y. Enterocolitica*, strains of the colony.

УДК 616.24-002.5-08-316.344.233

К.С. Игембаева, Г.Н. Горковенко, Р.А. Бельдеубаева, Г.К. Бейджанбаева,
Б.С. Изгуттинов, А. Оразғалиева

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

СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС И ИСХОДЫ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Аннотация

Одной из особенностей современной эпидемиологической обстановки по туберкулезу являются высокая инфицированность населения микобактериями туберкулеза, которая объясняется увеличением резервуара туберкулезной инфекции, обусловленной наличием хронических форм заболевания. Среди наиболее неблагоприятных факторов, снижающих эффективность химиотерапии, следует признать резистентность МБТ туберкулеза к противотуберкулезным препаратам, характер специфического процесса и побочные реакции на противотуберкулезные препараты.

Ключевые слова: социальный статус, туберкулез органов дыхания, исходы лечения.

Актуальность. Одной из особенностей современной эпидемиологической обстановки по туберкулезу являются высокая инфицированность населения микобактериями туберкулеза, которая объясняется увеличением резервуара туберкулезной инфекции, обусловленной наличием хронических форм заболевания. Среди наиболее неблагоприятных факторов, снижающих эффективность химиотерапии, следует признать резистентность МБТ туберкулеза к противотуберкулезным препаратам, характер специфического процесса и побочные реакции на противотуберкулезные препараты. Больные с хроническими формами туберкулеза легких являются группой высокого риска развития резистентного туберкулеза. Наличие у больного ТБМЛУ существенно снижает эффективность лечения, приводит к появлению хронических и неизлечимых форм, а в ряде случаев и летальных исходов (1-3).

Целью настоящего исследования был анализ эффективности лечения больных хроническими формами туберкулеза легких на стационарном этапе.

Материалы и методы исследования. Проанализированы истории болезни 245 больных, находившихся на лечении в терапевтическом отделении регионального противотуберкулезного диспансера. Возраст больных колебался от 20 до 70 лет, среди них мужчин было 159 человек (64,9%) и женщин – 86 (35,1%). В многочисленных исследованиях показано, что среди факторов, способствующих снижению иммунитета, немаловажное значение имеют дефицит питания и низкий социальный статус больных туберкулезом. По социальному статусу обследуемые распределились следующим образом: безработные – 170 больных (69,4%), инвалиды 37 человек (15,1%), пенсионеры – 19 (7,8%), работающие – 14 (5,7%), студенты – 5 (2,0%). В развитии хронических форм туберкулеза не последнюю роль играет отсутствие мотивации больного к лечению, т.е. систематические перерывы в приеме препаратов, алкоголизм и наркомания. Среди анализируемых больных, освобожденных из мест лишения свободы, было 53 человека, что составило 21,6% случаев, алкоголиков – 55

(22,4%), больных без определенного места жительства – 36 человек (14,7%), наркоманов – 26 (10,6%).

Результаты исследования и их обсуждение

В анализируемой группе наиболее часто регистрировалась фиброзно - кавернозная форма – у 146 (59,6%) человек, у 79 больных (32,2%) – инфильтративная, диссеминированный туберкулез легких встречался в 18 случаях (7,3%), кавернозная форма имела лишь у 2 больных (0,8%). МБТ обнаружены у 91,1% больных, причем массивное бактериовыделение – у 85,8%, умеренное – у 7,1%, скудное – у 7,1% обследуемых. Среди бактериовыделителей отмечался высокий уровень лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза к антибактериальным препаратам в 48,6% случаев. Наличие сопутствующей патологии, оказывающей влияние на эффективность лечения, отмечалось у 215 (87,8%) обследуемых больных. Наличие сопутствующей патологии приводило к развитию побочных реакций, которые имели место у 22 больных (8,9%). С осложнениями туберкулезного процесса выявлено 90 больных (36,7%). Среди них особого внимания заслуживают кровохарканье (у 46 больных – 51,1%); легочно – сердечная недостаточность (у 41 больного – 45,6%); экссудативный плеврит (у 12 человек – 13,3%).

В результате проведенного лечения, несмотря на наличие лекарственной устойчивости, купирование интоксикации достигнуто у 65,4% пациентов; конверсия мазка мокроты отмечалась у 63,5% бациллярных больных. В 37,5% случаев больные переведены на лечение резервными препаратами. Симптоматическое

лечение получали 6,9% больных 4 категории. От прогрессирования и осложнений специфического процесса умерло 25 больных, что составило 10,2%, причем все они имели сопутствующую патологию со стороны сердечно-сосудистой системы.

Заключение

1. Среди анализируемых больных безработные составили 69,4%, страдающие алкоголизмом - 22,4%, БОМЖ – 14,7%, освободившиеся из мест заключения- 21,6%.

2. Среди клинических форм ФКТЛ составил 59,6%, инфильтративный туберкулез легких – 32,2%, МБТ обнаружены – у 91,1% больных

3. Сопутствующие заболевания выявлены у 87,8% больных.

4. Конверсия мазка мокроты достигнуто у 63,5% бациллярных больных.

Литература:

1. Нечаева О.Б., Эйсмант Н.В., Муравьев К.А. Влияние хирургических методов лечения на эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в Российской Федерации // Туберкулез и болезни легких. – 2012. - №4 - С. 27-35.

2. Зорина С.П., Линева З.Е., Тарабукина А.Э., Ларионова Н.Б. Причинные факторы первичной инвалидности вследствие туберкулеза в Республике Саха // Туберкулез и болезни легких. – 2011. - №9. - С. 15-19.

3. Боровицкий В.С. Фиброзно – кавернозный туберкулез легких. Пенитенциарные аспекты // Туберкулез и болезни легких. – 2012. - №9. – С.3-16.

Тұжырым

ТУБЕРКУЛЕЗБЕН АУЫРАТЫН АДАМДАРДЫҢ ӨЛЕУМЕТТІК ДЕҢГЕЙІ ЖӘНЕ АУРУХАНАДА ЕМДЕЛУІНІҢ НӘТИЖЕСІ
К.С. Игембаева, Г.Н. Горковенко, Р.А. Бельдеубаева, Г.К. Бейджанбаева,
Б.С. Изгуттинов, А. Оразғалиева

**Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті,
 Региональный противотуберкулезный диспансер, г. Семей**

Талданған аурулардың арасында ешқандай жұмыс ісемейтіндер 69,4%, маскүнемдер – 22,4%, тұрақты мекені жоқтар – 14,7%, түрмеден босанып шыққандар – 21,6%-ды құрады.

Өкпе туберкулезінің фиброзды – кавернозды түрі 59,6%, инфильтративті өкпе туберкулезі – 32,2%-ды құрады, ал осы аурулардың 91,1%- пайызынан туберкулез қоздырғышы анықталды.

Туберкулезге қосымша аурулары бар науқастар – 87,8%-ды құрады.

Емдеу нәтижесінде өкпе туберкулезінің созылмалы түрімен ауыратын науқастардың 63,5% -ы қақырығымен туберкулез қоздырғышын шығаруды тоқтатты.

Негізгі сөздер: өлеуметтік деңгейі, тыныс ағзаларының туберкулезі, емделуінің нәтижесі.

Summary

**THE SOCIAL STATUS AND OUTCOMES OF STATIONARY TREATMENT
 THE PATIENTS BY A TUBERCULOSIS**
K.S. Igembaeva, G.N. Gorkovenko, R.A. Beldeubaeva, G.K. Beidzhanbaeva,
B.S. Izguttinov, A. Orazgalieva
Semey State Medical University

Regional Antitubercular Dispensary, Semey c.

Among the analyzed patients the unemployed have made 69,4% suffering - 22,4%, bomsh- 14,7% released (exempted) from places of the conclusion 21,6%.

Among the clinical forms ФКТЛ has made 59,6%, infiltrativni a tuberculosis easy - 32,2%, MBT are found out - in 91,1% of the patients.

The accompanied diseases are revealed at 87,8% of the patients.

The conversion mазka мокроты is achieved at 63,5% of the patients.

Key words: social status, pulmonary tuberculosis, treatment outcomes.