

ID: 2013-03-1749-T-1924

Тезис

Эмиралиева З.А.

Структура смертности больных туберкулезом в течение первого года наблюдения

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра фтизиатрии ФПК и ППС

Научный руководитель: д.м.н. профессор Морозова Т.И.

Цель исследования: изучить структуру смертности по туберкулезу.

Материалы и методы. Дизайн исследования - ретроспективное, методом случайной выборки. Проанализирована медицинская документация 37 впервые выявленных взрослых больных туберкулезом легких, умерших на территории Саратовской области за 2009- 2010гг. в течение первого года наблюдения.

Результаты и обсуждения. Анализ половозрастной структуры показал, что среди умерших преобладали мужчины – 89,2% (n=33), женщины составили 10,8% (n=4). Большинство умерших составили лица старше 40 лет – 67,6% (n=25).

По клиническим формам казеозная пневмония выявлена у 48,6% (n=18), фиброзно-кавернозный туберкулез легких у 27,0% (n=10) больных, диссеминированный у 21,6% (n=8), инфильтративный у 2,7% (n=1). У всех больных при поступлении в стационар имели место деструктивные изменения в легочной ткани.

Бактериовыделение наблюдалось в 100% случаях. У 78,4% (n=29) пациентов выявлено массивное и умеренное бактериовыделение. Из числа лиц с положительным посевом 83,8% (n=31), обследовано на лекарственную чувствительность – 74,2% (n=23). Лекарственная устойчивость выявлена у 65,2% (n=15).

Сочетание 3-х и более осложнений наблюдалось у 70,3% больных: плеврит – 24,3% (n=9), легочное кровотечение и кровохарканье – 10,8% (n=4), спонтанный пневмоторакс - 10,8% (n=4), ателектаз – 8,1% (n=3), туберкулез бронха – 2,7% (n=1),

Основной процесс сопровождался сопутствующей патологией у 86,5% (n=32), наиболее частыми из них были: хронический алкоголизм – 86,5% (n=32), болезни органов дыхания – 67,6% (n=25) и пищеварения – 64,9% (n=24).

Причиной смерти больных явились: прогрессирование туберкулезного процесса - 37,8% (n=14), в том числе на фоне лечения, легочно-сердечная недостаточность – 59,5% (n=22) и легочное кровотечение – 2,7% (n=1). Следует отметить, что 54,1% (n=20) больных умерли в течение первого месяца наблюдения, в том числе до 10 дней - 55,0% (n=11).

Клинический диагноз подтвержден патанатомически у 86,5% (n=32). У 13,5% умерших вскрытие не проводилось по религиозным причинам.

Заключение. Таким образом, в клинической структуре смертности по туберкулезу в течение первого года наблюдения преобладали лица с осложненными формами туберкулеза с обильным бактериовыделением и наличием лекарственной устойчивости возбудителя заболевания. Запущенные формы специфического процесса, вероятно, обусловлены сопутствующим хроническим алкоголизмом у пациентов и поздним их обращением за медицинской помощью.

Ключевые слова

туберкулез, смертность