

## Изучение причин и факторов, способствующих развитию рецидивов туберкулеза органов дыхания

С.А. Рустамова, К.С. Мухамедов, М.Х. Джурабаева, М.И. Ходжаева

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

**Цель.** Исследовать причины и факторы, способствующие развитию рецидивов туберкулеза органов дыхания.

**Материалы и методы.** Нами обследовано 49 больных с рецидивами, пролеченных в 2012 г. в городской клинической туберкулезной больнице № 1, из них 40 мужчин (81,6%) и 9 женщин (18,4%).

**Результаты.** По нашим данным, больных с ранними рецидивами было 2 (4%), с поздними рецидивами — 47 (96%) больных; возраст с 20 до 79 лет. Рецидив туберкулеза легких возникает чаще у мужчин (81,6%) в возрасте 41–60 лет — 28 (57%) больных. Вредные привычки имели 28 (57,1%) больных. Из них наиболее часто встречается алкоголизм — 27 (55,1%) и курение — 26 (53%) случаев. В 8 (16,3%) случаях имело место употребление инъекционных наркотиков.

В структуре клинических форм преобладали фиброзно-кавернозный и инфильтративный туберкулез легких — 22 (45,3%) и 20 случаев (40,8%) соответственно, в единичных случаях выявлялись очаговый туберкулез легких (6,1%) и экссудативный плеврит (2,4%).

Сопутствующие заболевания выявлены у 29 больных (59,2%). Из них наиболее часто встречаются: ВИЧ-инфекция — 9 (31%) случаев, различные формы гепатитов — 8 (27,6%), хронические неспецифические заболевания легких и анемии — по 6 случаев (20,6%) и сахарный диабет — 3 (10,3%) случая. Осложнения основного заболевания выявлены у 20 больных (40,8%). Из них у 18 (90%) отмечалась дыхательная недостаточность. У 13 (65%) больных отмечено наличие гипотрофии различной степени вплоть до кахексии. В 4 случаях отмечено кровохаркание и в 2 (10%) случаях — легочно-сердечная недостаточность. Рентгенологические проявления специфического процесса были следующие: у 34 (69,4%) больных распространенность процесса в легких составила 1–2 доли, у 9 (18,4%) — 1–2 сегмента и у 5 (10,2%) — 3–4 доли, распад легочной ткани выявлялся у 24 (49%) больных. Бактериовыделение было обнаружено у 36 (73,5%) больных, из них чувствительность сохранена только у 9 (25%) больных.

**Выводы.** Рецидив туберкулеза характеризуется возникновением более распространенных форм туберкулеза с возникновением деструкций и выделением микобактерий. Полученные данные указывают на то, что важным фактором, способствующим снижению риска развития рецидива туберкулеза, должно стать изменение стандарта лечения туберкулеза органов дыхания, предусматривающее лечение сопутствующей патологии. Одной из главных задач при оказании противотуберкулезной помощи населению в настоящее время является своевременность выявления туберкулеза. Другой первостепенной задачей является укрепление приверженности к лечению больных туберкулезом.

Сопутствующие заболевания, n=29

