

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЧРЕЗБРОНХИАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ В КАВЕРНУ ПРИ ДЕСТРУКТИВНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

А. В. АЛИЕВ¹, Р. А. ЧОБАНОВ², А. С. ДОСБАЕВ³

¹Губинская центральная больница, г. Губа, Азербайджан

²Азербайджанский медицинский университет, г. Баку, Азербайджан

³Западно-Казахстанский медицинский университет, г. Актюбе, Казахстан

Цель исследования: установить эффективность чрезбронхиального введения противотуберкулезных препаратов в каверну при деструктивном туберкулезе легких у больных ВИЧ-инфекцией.

Материалы и методы. В 2009-2014 гг. в отделении легочных заболеваний Губинской центральной больницы под наблюдением находилось 11 больных ВИЧ-инфекцией с деструктивным туберкулезом легких: 10 мужчин и 1 женщина, возраст больных варьировал в пределах 29-50 лет. Страдал сахарным диабетом 2-го типа 1 больной. Чрезбронхиальное введение противотуберкулезных препаратов в каверну проводили с помощью фибробронхоскопа (компания PENTAX, Япония). Препараты вводили 2 раза в неделю на протяжении 2-3 мес. При этом использовали всегда изониазид и один из следующих препаратов: этамбутол, рифампицин, капреомицин и амикацин. обследо-

вание проводили перед началом курса лечения и сразу после его окончания.

Результаты. В итоге проведенного курса лечения положительная рентгенологическая динамика была достигнута только у 4 (36,4%) больных. У этих больных наблюдались значительное рассасывание инфильтрации и закрытие полостей распада.

Еще у 1 (9%) больного отмечена незначительная положительная динамика. У 6 (54,6%) же больных положительной рентгенологической динамики не выявлено.

Заключение. На фоне чрезбронхиального введения противотуберкулезных препаратов в каверну при туберкулезе легких у больных ВИЧ-инфекцией хорошая рентгенологическая динамика в виде закрытия полостей распада получена через 2-3 мес. у 36,4% больных.

ГРАМОТНОСТЬ ВРАЧЕЙ В ВОПРОСАХ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

К. Р. АМЛАЕВ, В. Б. ЗАФИРОВА

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России

Информированность населения по профилактике туберкулеза является фактором, влияющим на уровень его распространенности. Ведущая роль в санитарном просвещении населения отводится медицинским работникам первичного звена здравоохранения.

Цель исследования: изучить уровень грамотности медицинских работников первичного звена в вопросах профилактики туберкулеза и их повседневную деятельность по данному направлению.

Материалы исследования. Проанкетировано 456 врачей лечебно-профилактических учреждений г. Ставрополя. Отклик составил 91%. Среди них: педиатров – 29,2%; врачей общей практики (терапевтов) – 34,9%; врачей других специальностей – 35,8%.

Статистическую обработку полученных данных проводили с помощью программы статистической обработки информации SPSS (12-я версия) с определением ошибки средней и критерия χ^2 , по методу Пирсона.

Результаты. Врачи, отвечая на вопросы анкеты, отметили, что информируют пациентов об их заболевании в полной мере: всегда – 87,9%; иногда – 11%; никогда – 1,1%.

При этом 94,3% респондентов информируют пациента о режиме лечения, 90,8% – о факторах риска, 85,3% – о необходимости вести здоровый образ жизни, а 2,4% респондентов предоставляют пациенту развернутую информацию о их заболевании.

Установлена корреляция между уровнем знаний врачей (количестве правильных ответов по теме туберкулеза) и информировании пациентов о режиме лечения. Так, сообщают пациентам о режиме лечения 88% врачей с низким уровнем знаний по теме и 97,6% – с высоким уровнем знаний. Аналогичная зависимость выявлена и в отношении информирования пациентов о необходимости вести здоровый образ жизни. Так поступают 73,9% врачей с низким уровнем знаний о туберкулезе и 81% – из группы с высоким уровнем знаний.