

На втором месте – фиброзно-кавернозный туберкулез у 24 (21,4%), в том числе среди горожан – у 13 (29,5%), среди сельских жителей – у 11 (16,2%). Инфильтративный туберкулез легких без распада был у 22 (19,7%). Диссеминированный туберкулез легких в фазе распада – у 13 (11,6%), без распада – у 5 (4,5%).

Заключение. Среди умерших больных преобладали мужчины (84%), лица трудоспособного

возраста – 89,3%, больные фиброзно-кавернозным туберкулезом – 65,2%. Все умершие являлись бактериовыделителями: 39,3% – с ЛУ МБТ к препаратам первого ряда, 17% – с пре-ШЛУ МБТ и 43,7% – с ШЛУ МБТ. Хронический алкоголизм был у 48,2%, бытовое пьянство – у 25%. Неприверженность к лечению – у 83% больных.

Непосредственной причиной смерти явилась легочно-сердечная недостаточность.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ «СОПРОВОЖДЕНИЕ» В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛЕЛИКОВА В. Д.¹, КОРНИЕНКО С. В.¹, ВЕЛИКАЯ О. В.², ЛУШНИКОВА А. В.², ХОРОШИЛОВА Н. Е.²

IMPLEMENTATION OF ACCOMPANIMENT PROJECT FOR TUBERCULOSIS PATIENTS TREATMENT IN VORONEZH REGION

LELIKOVA V. D.¹, KORNIENKO S. V.¹, VELIKAYA O. V.², LUSHNIKOVA A. V.², KHOROSHILOVA N. E.²

¹КУЗ ВО «Воронежский областной противотуберкулезный диспансер им. Н. С. Похвисневой», г. Воронеж
²ГБОУ ВПО «Воронежская государственная медицинская академия им. Н. Н. Бурденко» МЗ РФ, г. Воронеж

¹Regional Clinical Anti-tuberculosis Dispensary named after N. S. Pokhvisneva, Voronezh, RF

²Voronezh State Medical Academy named after N. N. Burdenko, Voronezh, RF

Многолетняя практика показывает, что около 10-15% больных, которым показана химиотерапия, не лечатся. Причинами этого являются непереносимость препаратов, недисциплинированность и отказ некоторых больных от лечения. Уклонение от лечения – одна из причин низкой эффективности лечения больных туберкулезом, которая приобрела в XXI в. массовое распространение. Обеспечение контролируемого приема противотуберкулезных препаратов на амбулаторном этапе является сложной организационной задачей. Для пациентов с низкой приверженностью и мотивацией к лечению, больных из групп социального риска (из мест лишения свободы (МЛС), страдающих алкоголизмом, наркоманией) лечение на дому силами противотуберкулезной службы является способом лечения туберкулеза и контролируемого приема противотуберкулезных препаратов.

С 2011 г. в Воронежском областном клиническом противотуберкулезном диспансере им. Н. С. Похвисневой реализуется проект «Пациент-ориентированное сопровождение».

Цель: оценить эффективность лечения больных туберкулезом, включенных в проект «Пациент-ориентированное сопровождение».

Материалы и методы. Проведена оценка эффективности лечения 184 больных туберкулезом легких, включенных в проект «Сопровождение», с 2011 по 2014 г.

Цель проекта – мотивировать к лечению пациентов с низкой приверженностью независимо

от результатов и сроков предыдущего лечения. Под руководством координатора в проекте участвуют врач проекта, медсестра, водитель, которые обеспечивают контролируемый прием противотуберкулезных препаратов в удобном для больного месте (преимущественно на дому) и в удобное время; за прием противотуберкулезных препаратов пациенты получают продуктовый паек. При необходимости больным оказывается наркологическая, психологическая и социальная помощь.

В проекте «Сопровождение» с 2011 по 2014 г. участвовали 184 больных туберкулезом органов дыхания, из них 75,54% мужчин и 24,46% женщин. Пациенты были включены в данный проект на основании следующих факторов, определяющих низкую приверженность к лечению: 169 (91,85%) неработающих больных, 83 (45,11%) – из МЛС. У 148 (80,43%) больных наблюдался хронический алкоголизм, у 52 (28,26%) – наркомания, у 6 (4,05%) – различные психиатрические заболевания; отрыв в анамнезе имели 37 (20,11%) больных, курсы химиотерапии более одного в анамнезе были у 71 (38,59%) больного.

Микобактерии туберкулеза в мокроте методом микроскопии или посева до включения в проект обнаружены у 153 (83,15%) больных.

Более половины больных получали лечение по IV режиму химиотерапии – 110 (59,78%).

Результаты. С 2011 по 2014 г. из 184 пациентов, участвующих в проекте, завершили основной курс лечения (ОКЛ) 127 (69,02%) больных. При этом

клиническое излечение достигнуто у 108 (85,03%) больных, неудача в лечении наблюдалась у 8 (6,30%) больных, умер от туберкулеза 1 (0,79%) больной, умерло от нетуберкулезных заболеваний – 5 (3,94%), выбыл из проекта – 1 (0,79%), отрыв от лечения – 4 (3,15%) больных.

При этом из 47 больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, закончивших ОКЛ, клиническое излечение достигнуто у 30 (63,83%). Из 34 больных из МЛС, завершивших ОКЛ, излечен 31 (91,18%) больной.

Стойкое прекращение бактериовыделения достигнуто у 68% больных, участвующих в проекте.

Выводы.

1. Данный проект является эффективным способом организации контролируемого лечения на дому пациентов с низкой приверженностью к лечению.

2. У пациентов, включенных в проект «Сопровождение», отмечается высокая эффективность лечения: клиническое излечение достигнуто у 69% больных, прекращение бактериовыделения – у 68% больных.

3. Организация контролируемого лечения на дому пациентов из группы социального риска силами противотуберкулезной службы улучшает эпидемическую ситуацию по туберкулезу в г. Воронеже.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА

ЛИСТОПАДОВА М. В., МЯКИШЕВА Т. В., ТРУНЕ В., ГОЛОВАЧЕВА В. А., КУЗЬМЕНКОВ А. Ю., ГОНЧАРОВА А. С.

EFFICIENCY OF COMPUTER TOMOGRAPHY FOR DIAGNOSTICS OF RESPIRATORY TUBERCULOSIS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS IN IN-PATIENT CONDITIONS

LISTOPADOVA M. V., MYAKISHEVA T. V., TRUNE V., GOLOVACHEVA V. A., KUZMENKO A. YU., GONCHAROVA A. S.

ГБОУ ВПО «Смоленский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Смоленск

Smolensk State Medical University, Smolensk, RF

Цель: оценить эффективность применения спиральной компьютерной томографии в определении локализации поражения и диагностике различных форм туберкулеза у инфицированных детей и подростков.

Материалы и методы. Проведен анализ 66 историй болезни детей и подростков в возрасте от 4 до 17 лет ($AVG \pm SD$ составили $11,59 \pm 3,65$), находившихся на обследовании и лечении в детском стационаре противотуберкулезного диспансера в 2014 г. Поводом для проведения компьютерной томографии (КТ) являлись результаты массовой туберкулинодиагностики или наличие контакта с больным туберкулезом. Обследование включало: сбор анамнеза заболевания, уточнение фтизиатрического, эпидемического и аллергического анамнеза, оценку результатов пробы Манту с 2 ТЕ, кожной пробы с диаскинтестом (ДСТ). Рентгенологическая характеристика выявленных изменений по результатам КТ органов рудной клетки заключалась в оценке по следующим показателям: отсутствие/наличие локальных изменений во внутригрудных лимфатических узлах (ВГЛУ), в паренхиме легкого в виде участков инфильтрации или очагов. Отдельно отмечались случаи отсутствия по результатам КТ патоло-

гии со стороны органов грудной клетки. Статистическую обработку полученных данных проводили в оригинальной базе данных с использованием программы Microsoft Excel 2003.

Результаты. По гендерному признаку когорты распределялась следующим образом: 47% ($n = 31$) обследуемых – мальчики, 53% ($n = 35$) – девочки. Практически в половине диагностируемых случаев (47%) у детей был отмечен контакт с больным туберкулезом. При уточнении аллергологического анамнеза лишь у 7% пациентов ($n = 5$) он был отягощен.

Результаты пробы Манту на момент обследования определялись следующими количественными характеристиками: $AVG \pm SD$ составили $15,39 \pm 3,67$, Me (Q1; Q3) – 15,5 (13; 17,75), Min – 8 мм, Max – 23 мм соответственно. В основном преобладали положительные нормергические реакции – 73% случаев. Из всех пациентов у 97% ($n = 64$) реакция на пробу с препаратом ДСТ была положительная (у 58% – гиперергическая, у 42% – нормергическая) и лишь у 3% ($n = 2$) – отрицательная.

При проведении КТ у 56% ($n = 38$) выявлено вовлечение ВГЛУ: 32 пациента с инфильтративными изменениями ВГЛУ, 6 – в фазе кальцинации. У 74%