

проводили декомпрессию позвоночного канала, операция дополнялась спондилодезом с использованием аутотрансплантата.

Результаты. Сопутствующий туберкулез легких выявлен у 103 (51,5%) больных. Контактная деструкция с поражением 2 позвонков и более была у 166 (83,2%) пациентов.

У 20 (9,7%) пациентов отмечались острое начало и клиническое течение заболевания с подъемом температуры до фебрильных цифр, выраженной интоксикацией, потерей массы тела за короткий срок, с быстрым нарастанием болей в позвоночнике и спинномозговыми нарушениями. У 183 (91,4%) больных развитие заболевания было постепенным в течение многих месяцев, с прогрессированием болей в позвоночнике, периодами подъема температуры до субфебрильных цифр, иногда медленным присоединением спинномозговых нарушений. Длительность жалоб больных до установления диагноза составила в среднем 1 год (от 1 мес. до 3 лет). У 126 (63,1%) больных преобладал болевой синдром, сохранявшийся у половины этих больных в покое. У 49 (24,5%) больных начало заболевания сопровождалось спинномозговыми расстройствами, у 16 (7,8%) больных преобладали клинически проявления абсцессов различной локализации.

В 62 (31,1%) случаях диагноз ТС поставлен в течение 1 мес. после своевременного томографического обследования. После обращения за меди-

цинской помощью 89 (44,7%) больных лечились с диагнозом остеохондроза или радикулита. У 10 (4,8%) пациентов диагностирована опухоль, у 8 (3,9%) – перелом позвоночника.

Абсцессы или инфильтрация мягких тканей выявлены у 198 (99,1%) больных на основании МРТ-исследования.

Неврологические нарушения отмечены у 159 (79,7%) больных. У 16,9% больных выявлены повреждения А-типа (по классификации Frankel et al, 1968), у 16,9% – В-типа, у 15,3% больных – С-типа, у 20,3% больных отмечались нарушения D-типа. Из 44 больных без неврологических нарушений у 23 выявлены эпидуральные абсцессы.

Гистологическое и/или бактериологическое подтверждение диагноза получено у 175 (87,3%) больных. В остальных случаях диагноз подтвержден интраоперационными наблюдениями, другими лабораторными данными и положительной динамикой изменений в ответ на противотуберкулезную терапию.

Заключение. Нестабильность позвоночника является наиболее частым осложнением при ТС. Она проявляется болями в спине в покое и при нагрузке.

В среднем в течение 1 года после клинической манифестации ТС при отсутствии специфического лечения у почти 80% больных проявляются неврологические нарушения. К этому времени у всех больных отмечается инфильтративное специфическое поражение мягких тканей с формированием абсцесса.

РОЛЬ МАССОВЫХ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ В ВЫЯВЛЕНИИ СКРЫТО ПРОТЕКАЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

НИКОНОВА С. М.¹, ЛАШИНА Е. Л.¹, АРЧАКОВА Л. И.^{2,3}, УЛАНОВСКАЯ Е. В.¹, ГАВРИЛОВ П. В.³

ROLE OF FLUOROGRAPHY SCREENING IN THE DETECTION OF LATENT CHEST DISEASES

NIKONOVA S. M.¹, LASHINA E. L.¹, ARCHAKOVA L. I.^{2,3}, ULANOVSKAYA E. V.¹, GAVRILOV P. V.³

¹ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья», г. Санкт-Петербург

²Санкт-Петербургский государственный университет, г. Санкт-Петербург

³ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии», г. Санкт-Петербург

¹North-West Research Center of Hygiene and Public Health, St. Petersburg, RF

²St. Petersburg State University, St. Petersburg, RF

³St. Petersburg Research Institute of Phthisiopulmonology, St. Petersburg, RF

Профилактическая флюорография органов дыхания в нашей стране традиционно считается одним из самых распространенных методов скрининга заболеваний органов дыхания, прежде всего туберкулеза легких. В литературе последних лет ведется широкая дискуссия о необходимости применения флюорографии органов грудной клетки (ФЛГ) как скринингового метода.

Цель: изучить структуру патологических изменений, выявленных при профилактической ФЛГ органов грудной клетки иностранных граждан, пребывающих в г. Санкт-Петербург, и оценить значение сроков ФЛГ-обследования в выявлении туберкулеза легких и фазы процесса.

Материалы и методы. Материалы касаются 3 583 иностранных граждан, которым была прове-

дена ФЛГ органов грудной клетки для получения разрешения на временное проживание на территории г. Санкт-Петербурга. Из них мужчин было 1 937 (54%), женщин – 1 646 (46%), в 67,9% случаев – лица от 20 до 40 лет. Жителей из стран бывшего СССР было большинство: Украина – 20,4%, Узбекистан – 18,3%, Азербайджан – 10,4%, Армения – 9,4%, Молдова – 7,9%, Таджикистан – 6,4%, Казахстан – 4,6%, Белоруссия – 4,0%, Кыргызстан – 2,6%, Грузия – 1,9%. Из стран ближнего Востока – 4,1%, Китая – 3,8%, Индии – 2,2%, стран западной Европы – 1,9%, США – 0,8%, стран Африки – 0,8%, Турции – 0,5%.

Результаты. Выявлены патологические изменения со стороны легочной системы у 43% обследуемых (1 540 человек). В 40,6% (1 452 человека) случаев обнаружили изменения, не требующие проведения лечебных мероприятий (после ранее перенесенных воспалительных изменений), а 88 человек нуждались в дальнейшем дообследовании и лечении. Пневмония выявлена у 0,11% (4 человека), в том числе эозинофильная – у 0,05% (2 человека),

бронхоэктазы – у 0,31% (11 человек), буллезные изменения – у 0,36% (13 человек), кисты – у 0,11% (4 человека), в том числе эхиноккоковые – у 0,06% (2 человека), доброкачественные образования легких – у 0,14% (5 человек), злокачественные образования органов грудной полости – у 0,17% (6 человек), лимфопролиферативные заболевания – у 0,08% (3 человека), саркоидоз 1-й и 2-й стадий – у 0,30% (11 человек), артериовенозная мальформация – у 0,05% (2 человека), доброкачественные образования средостения – у 0,25% (9 человек).

Туберкулез легких, который требовал лечения, подтвержден у 20 человек (0,6% от общего числа обследованных иностранных граждан), при этом из них 18 были гражданами стран бывшего СССР и 2 человека из других стран (Индия и Алжир), все 20 больных не были бактериовыделителями, т. е. выявлены на ранних стадиях заболевания.

Заключение. Скрининговая флюорография позволила выявить у 88 человек заболевания, требующие лечения или наблюдения, у 20 из которых туберкулез.

ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ, ВЫЯВЛЕННЫХ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ

НОВИКОВА С. Н.

CHARACTERISTICS OF PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS DETECTED BY THE EXAMINATION IN A POLYCLINIC

NOVIKOVA S. N.

ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Курск

Kursk State Medical University, Kursk, RF

Цель: проанализировать состав больных туберкулезом, выявленных на поликлиническом приеме; выявить трудности диагностики и наметить пути совершенствования работы.

Материалы и методы. Обследовано 200 впервые выявленных больных туберкулезом, отобранных рандомизированным путем из числа лиц, направленных из поликлиник в противотуберкулезный стационар за последние 2 года. Мужчин было 82%, женщин – 18%. Преобладали больные в возрасте от 30 до 59 лет (72%), лиц старше 60 лет было 29 (28%) человек. По диагнозам больные распределялись следующим образом: очаговый туберкулез был обнаружен у 4, инфильтративный – у 98, казеозная пневмония – у 6, диссеминированный туберкулез – у 52, кавернозный – у 6, фиброзно-кавернозный – у 11, туберкулема – у 5, экссудативный плеврит – у 8 человек. У 128 (64%) человек в легких обнаружена деструкция, у 140 (70%) – бактериовыделение комплексным методом, причем

первичная лекарственная устойчивость возбудителя составила 30%.

Всем больным проводили комплексное обследование согласно существующим стандартам. Оценивали социальный статус и комплаенс (по оригинальной методике). Радиологическое исследование выполняли в нужном объеме с использованием методик рутинной и компьютерной рентгенотомографии.

Результаты исследования. При оценке социально-психологического портрета больных установлено, что 85% из них имели рабочие специальности, но на момент проверки 45 человек были безработными и прошли обследование, надеясь на трудоустройство. Одна треть больных не обследовалась в течение предыдущих 3 лет. Испытывали неудовлетворенность своей работой и не пытались ее улучшить 62 (31%) человека. В 43% случаев их не интересовали концерты, выставки, политические события, какие-либо увлечения. Многие отмечали неудовлетворенность материальным положением,