
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ И ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

САДЫКОВА С., ТАШПУЛАТОВА Ф. К., ШАМШИЕВА Н. Н., МЕДВЕДЕВА Н. В.

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS IN PATIENTS SUFFERING FROM PULMONARY TUBERCULOSIS AND HIV-INFECTION

SADYKOV A. S., TASHPULATOVA F. K., SHAMSHIEVA N. N., MEDVEDEVA N. V.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, г. Ташкент, Республика Узбекистан

Tashkent Pediatric Medical Institute, Tashkent, Republic of Uzbekistan

Цель: изучить некоторые медико-социальные факторы у больных туберкулезом легких (ТЛ), сочетанным с ВИЧ-инфекцией (ВИЧ).

Материалы и методы. Проведен анализ факторов медико-социального характера у 403 больных ТЛ + ВИЧ.

Результаты. Среди больных мужчины составили 71,2%, женщины – 28,8%. Преобладали лица в возрасте от 21 до 39 лет (59%) и жители села (73,4%).

Большинство (72%) больных не работали. У 77% больных было незаконченное среднее образование. Инвалиды составили 9,2%, пенсионеры – 4,7%. Среди вредных привычек преобладало курение – 82%, употребление алкоголя и наркотиков установлено у 59 и 69% соответственно. Имели низкие семейные доходы 52,3% пациентов. ТЛ выявлен при плано-

вом осмотре у 34,7%, при обращаемости – у 59% и при обследовании в центрах СПИДа – у 23% больных. В основном у больных отмечена 3-я стадия ВИЧ (22%) и 4-я стадия ВИЧ (40,4%). Первоначальный диагноз ВИЧ был установлен у 61%, одновременно ТЛ + ВИЧ – у 13%, первоначально ТЛ – у 26% больных. У 69,7% больных были сопутствующие заболевания.

Среди клинических форм туберкулеза преобладали больные с диссеминированным ТЛ (44,5%), инфильтративный туберкулез составил 25%.

Заключение. Больные с ТЛ + ВИЧ – это в основном мужчины в возрасте от 21 до 39 лет, неработающие, имеющие вредные привычки, с большой частотой сопутствующей патологии, с преобладанием диссеминированного ТЛ.

ИЗМЕНЕНИЯ ВО ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ

САРДАРОВА З. З.

CHANGES IN LYMPH NODES IN RESPIRATORY TUBERCULOSIS WITH MULTIPLE DRUG RESISTANCE

SARDAROVA Z. Z.

НИИ легочных заболеваний МЗ АзР, г. Баку, Азербайджанская Республика

Chest Diseases Research Institute, Baku, Azerbaijan Republic

Поражение лимфатических узлов при туберкулезе легких есть неотъемлемая часть его общей клинико-анатомической картины, поскольку обусловлено участием лимфоузлов в иммунных реакциях. Несвоевременно выявленный или нелеченный туберкулез внутригрудных лимфатических узлов является основой для развития хронически текущего туберкулезного процесса.

Цель: изучить особенности КТ-картины внутригрудных лимфатических узлов при туберкулезе органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) возбудителя.

Материалы и методы. Проведен анализ сканалогической картины 184 групп внутригрудных лимфатических узлов, выявленных при проведении СКТ-обследования 54 пациентов с туберкулезом с МЛУ