

А. В. Давидюк, Н. Л. Бардзимадзе
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЧИН СМЕРТИ У ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Дюсьмикеева М. И.
Кафедра фтизиопульмонологии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Несмотря на неуклонное снижение заболеваемости туберкулезом, он представляет собой серьезную проблему здравоохранения в Беларуси. Проанализировано 40 историй болезни пациентов с туберкулезом, умерших в 1996 г., а также 80 историй болезни пациентов с туберкулезом, умерших в 2016 г. За последние годы произошли существенные изменения в эпидемиологии, клинике и течении туберкулеза, что отразилось на причинах смерти пациентов с туберкулезом.

Ключевые слова: туберкулёз, причины смертности, множественная лекарственная устойчивость.

Resume. Despite the steady decline in the incidence of tuberculosis, it is a serious public health problem in Belarus. 40 stories of patients with tuberculosis who died in 1996, as well as 80 case histories of patients with tuberculosis who died in 2016 were analyzed. In recent years, there have been significant changes in the epidemiology, clinic and flow of tuberculosis, which affected the causes of death of patients with tuberculosis.

Keywords: tuberculosis, causes of death, multiple drug resistance.

Актуальность. Несмотря на неуклонное снижение заболеваемости туберкулезом, это заболевание представляет собой серьезную проблему здравоохранения в Беларуси. Связано это с изменением структуры туберкулеза: появлением острых прогрессирующих форм, а также лекарственно-устойчивого туберкулеза [1, 2]. Смертность от туберкулеза является ведущей в характеристике эпидемиологической ситуации и оценке эффективности лечения [3].

Цель: установить непосредственные и преимущественные причины смерти у взрослых пациентов, умерших в клинике с установленным диагнозом туберкулеза.

Задачи:

1. Изучить течение и исход болезни у пациентов с туберкулезом из разных возрастно-половых групп и находящихся в разных социально-бытовых условиях за 1996 и 2016 годы.
2. Сравнить полученные результаты за два выбранных года.
3. Определить основную причину смерти у пациентов с туберкулезом в 1996 и 2016 годах.

Материалы и методы. Ретроспективно проанализированы 40 историй болезни пациентов клиники ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» с туберкулезом, умерших в 1996 г., а также 80 историй болезни пациентов с туберкулезом, умерших в 2016 г. Обе группы были сопоставимы по полу, возрасту, социальному статусу, наличию коморбидных состояний.

Данные обработаны в Microsoft Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. Число умерших от туберкулеза в 1996 г. составило 62,5%, в 2016 г. – 66,3% (рисунок 1).

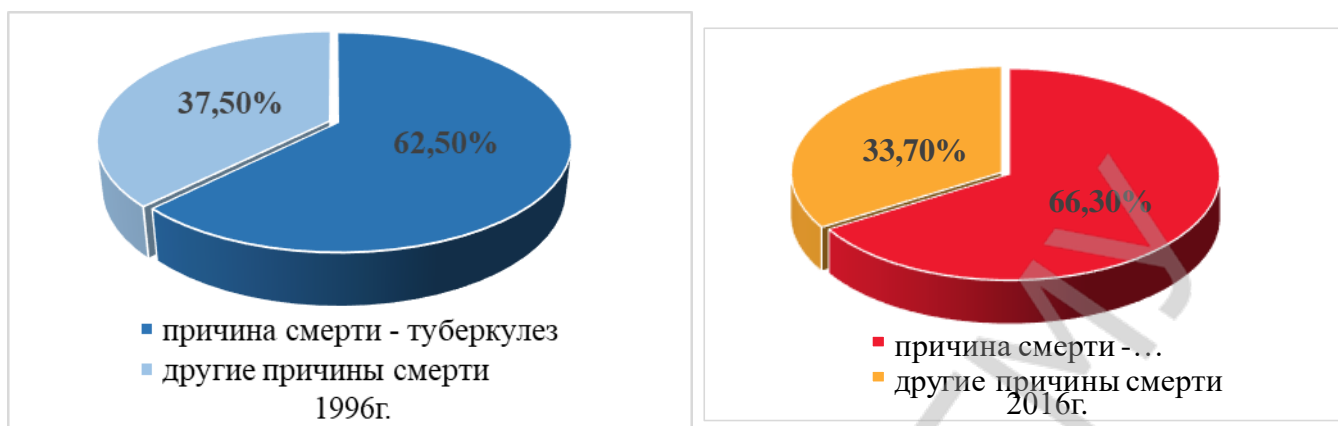


Рисунок 1 – Причины смерти пациентов

Мужчин было 81,7%, женщин – 18,3%. Соотношение мужчин и женщин составило 1:0,2. Основная масса пациентов, больных туберкулезом, умирала в трудоспособном возрасте, при этом пик летальности приходился на возрастную группу 51-60 лет (рисунок 2). Среди умерших работали – 28,3%, являлись лицами без определенного места жительства – 14,2%, инвалидами II гр. – 28,3%.

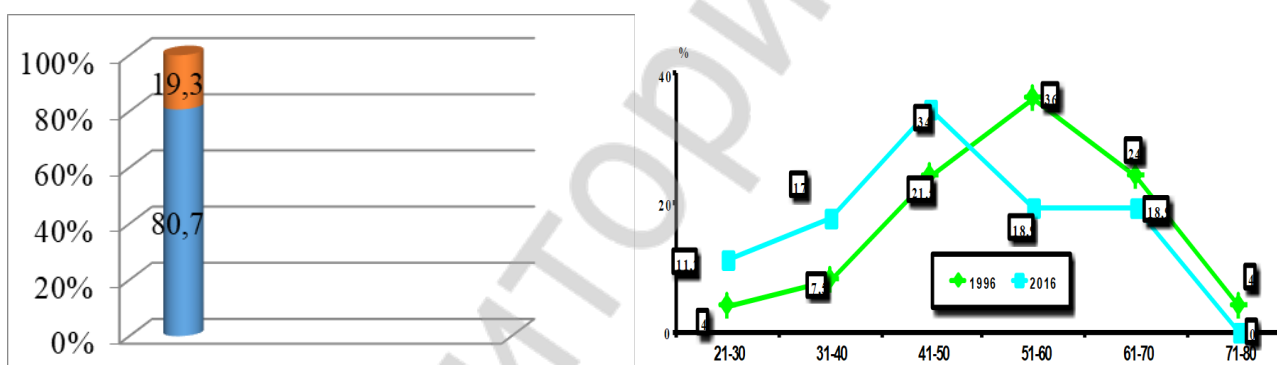


Рисунок 2 – Возрастно-половая структура пациентов

У 85,0% умерших от туберкулеза легких выявлены сопутствующие заболевания, при этом удельный вес множественной патологии среди сопутствующих заболеваний составил 14,2%, у 85,0% умерших выявлена кахексия и у 28,3% - алкогольная болезнь (таблица 1).

Таблица 1. Сопутствующие соматические заболевания

Количество умерших от туберкулеза	Сопутствующие соматические заболевания				
	ЕГО	ВС	в том числе		
			Сердечно-сосудистые заболевания	ХНЗОД	Язвенная болезнь желудка и 12ти-

							перстной кишки			
	бс.		бс.		бс.		бс.		бс.	
78	6	4,6	8	1,5	3	9,5	5	9,2		,1

Длительность заболевания туберкулезом с момента установления диагноза до смерти составила около 1 года только у 9,0% человек, 1-4 года - у 15,4%, 5-9 лет - у 25,6%, 10-19 лет - у 42,3%, более 20 лет - у 7,7% (рисунок 3).

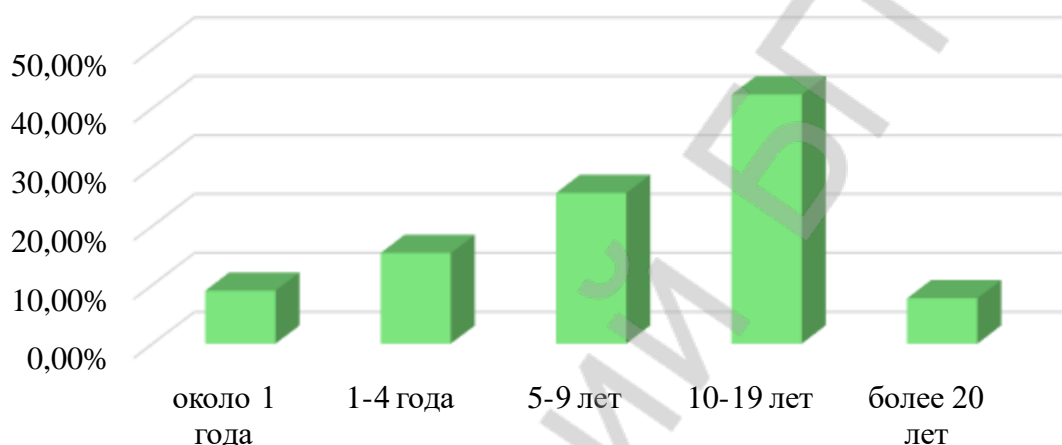


Рисунок 3 – Длительность заболевания туберкулезом

В структуре форм туберкулеза в 1996 г. преобладал фиброзно-кавернозный туберкулез (рисунок 4).

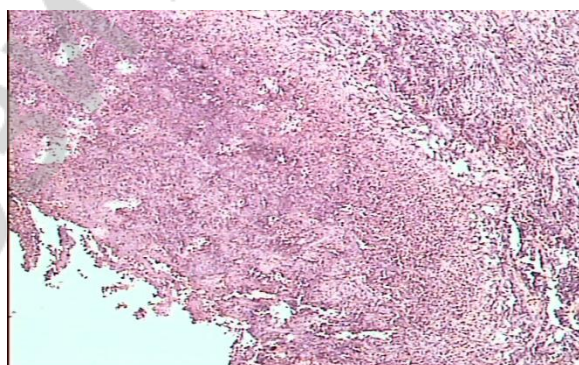


Рисунок 4 – Фиброзно-кавернозный туберкулез

В 2016 г. в структуре форм туберкулеза преобладали остро прогрессирующие формы: казеозная пневмония, генерализованные остroteкущие формы, значительно вырос удельный вес милиарного туберкулеза.

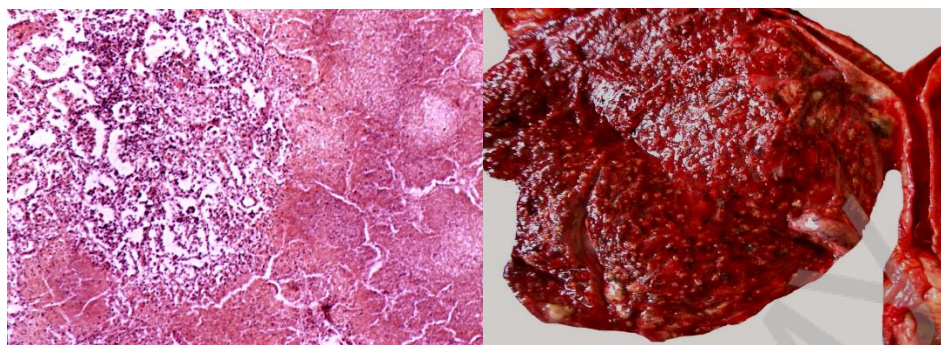


Рисунок 5 – Казеозная пневмония. Милиарный туберкулез

Основной причиной смерти являлась легочно-сердечная недостаточность в результате формирования хронического легочного сердца - 68,0%. В то же время среди причин смерти отмечались такие осложнения, как профузное легочное кровотечение и аррозированных крупных кровеносных сосудов в стенке больших и гигантских каверн, а также амилоидоз почек с развитием хронической почечной недостаточности. Таким образом, прогрессирующий специфический процесс являлся основной причиной смерти только у 24,0% больных туберкулезом легких, а в остальных случаях такую роль играли его неспецифические осложнения.

Основной причиной смерти являлся прогрессирующий специфический процесс – 71,7%, остальные 28,3% приходились на долю хронической легочно-сердечной недостаточности (рисунок 5).

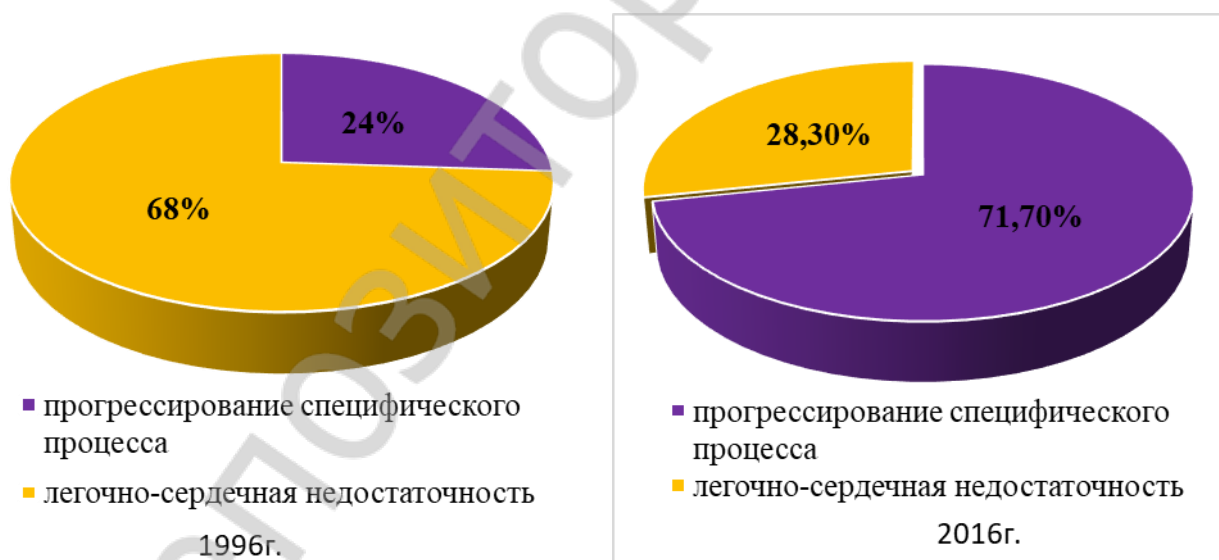


Рисунок 5 – Причины смерти пациентов с туберкулезом

Выводы:

1. За последние годы произошли существенные изменения в эпидемиологии, клинике и течении туберкулеза, что отразилось на причинах смерти пациентов с туберкулезом.

2. За 20 лет произошли изменения в структуре форм туберкулеза, приводящих к смертельному исходу. На смену хроническим формам туберкулеза пришли

остропрогрессирующие формы.

3. Произошли изменения в танатогенезе туберкулеза. Если раньше больные туберкулезом в подавляющем большинстве случаев погибали от различных осложнений неспецифического характера, то в настоящее время среди причин летального исхода все большее значение приобретает неуклонное прогрессирование туберкулезного процесса.

Все вышеперечисленное свидетельствует об отрицательном патоморфозе туберкулеза на современном этапе.

A.V. Davidyuk, N.L. Bardzimadze

CAUSES OF DEATH IN PATIENTS WITH TUBERCULOSIS

Tutors: Candidate of Medical Sciences, associate professor Dyusmikeyeva M.I.

*Department of phthisiopulmonology,
Belarusian state medical university, Minsk*

Литература

1. Анализ причин смерти больных туберкулезом / Т.А. Яковлева, Е.Д. Заставный, Я.Н. Ливман и др. // Проблема туберкулеза. - 1982. - №11. - С.16-19.
2. Кобелева Г.В. Танатогенез туберкулеза органов дыхания в современных условиях / Г.В. Кобелева, И.Ф. Копылова // Проблема туберкулеза. - 1997. - № 1. - С. 35-37.
3. De Oliveira H.B. Mortality of TB patients while on treatment // Int. J. Tuberc. Lung Dis. - 2001. - Vol. 5. - № 11, Suppl.1. - P.65-66.