

*Мисун К. О., Петюшик П. А.*  
**ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ У  
ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кривонос П. С.*

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Туберкулез по-прежнему представляет серьезную проблему для общественного здравоохранения многих стран, в том числе и в Республике Беларусь. В Европейском регионе ВОЗ Республика Беларусь входит в число 18 стран с высоким бременем туберкулеза. Особую обеспокоенность в республике вызывают высокие показатели распространенности туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и ВИЧ-ассоциированного туберкулеза. Туберкулез является ведущей причиной смерти, людей живущих с ВИЧ, и распространенность этого смертоносного сочетания нарастает. В настоящее время актуальной является проблема туберкулеза у лиц молодого возраста, которые в силу разнообразных факторов медицинского и социального характера являются одной из наиболее уязвимых групп населения по данной инфекции.

**Цель:** изучить особенности клинического течения туберкулеза у лиц молодого возраста в зависимости от наличия лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза.

**Материалы и методы.** Был проведен ретроспективный анализ 50 историй болезней пациентов, находившихся на стационарном лечении в 1-ом туберкулезном (легочном) и 50 историй болезней пациентов, получивших курс лечения в 3-ем туберкулезном (лекарственно-устойчивые формы) терапевтических отделениях ГУ «РНПЦ Пиф» в период с 01.07.2016г. по 31.12.2016г. Распределение по полу: 58,3% составили мужчины, 41,7% – женщины. Средний возраст пациентов  $32,6 \pm 6,75$  лет. Критерии включения в исследуемые группы: возраст пациентов от 18 до 44 лет, окончание курса интенсивной терапии.

**Результаты и их обсуждение.** Пациенты были разделены на две группы: лекарственно-чувствительные (группа 1) – 50 человек и лекарственно-устойчивые (группа 2) – 50 человек. В группе 1 частота встречаемости инфильтративного туберкулеза – 70%, очагового – 16,7%, диссеминированного – 13,3%. У всех пациентов данной группы туберкулез был выявлен впервые. Среди них при профосмотре у 76,6% пациентов, при активном обращении к врачу – у 23,4%. В группе 2 распределение было следующим: инфильтративный туберкулез встречался в 66,7% случаев, диссеминированный – 10%, фиброзно-кавернозный – 23,3%. Среди них множественную лекарственную устойчивость имели 30%, широкую – 60% больных соответственно. Рецидивы среди пациентов данной группы составили 33,3%, неудача в лечении – 30%, остальные – впервые выявленные (36,7%). Процессы, занимающие 2 доли и более имели 46,2% пациентов 1 группы против 53,8 % 2 группы.

**Выводы.** 1. Среди молодых людей встречаются все формы туберкулеза, однако из-за лекарственной устойчивости течение заболевания у них более тяжелое.

2. У лиц молодого возраста с лекарственной устойчивостью к микобактериям туберкулеза чаще встречаются более распространенные формы заболевания: диссеминированный и фиброзно-кавернозный туберкулез.