



Ткачёва Д. В., Протас А. Е.
СОЧЕТАННОЕ ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ
*Научные руководители канд. мед. наук Мановицкая Н. В.,
канд. мед. наук, доц. Яцкевич Н. В.*
Кафедра фтизиопульмонологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время сочетание туберкулеза и злокачественных опухолей выявляется все чаще. Некоторые считают, что туберкулез и злокачественные опухоли - параллельно протекающие заболевания, другие, что они антагонисты, третьи, что туберкулез способствует развитию злокачественных опухолей. Дифференцировать эти заболевания весьма проблематично в связи с отсутствием единой концепции канцерогенеза и недостаточно четких клинико-рентгенологических критериев. Установлено, что злокачественные опухоли у больных туберкулезом и лиц с остаточными изменениями после излеченного туберкулеза встречается чаще, чем среди всего населения.

Цель: выявить особенности сочетанного течения туберкулеза и злокачественных опухолей.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 26 карт стационарных пациентов с сочетанным течением туберкулеза и злокачественных опухолей, находившихся на лечении в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» с 2004 по 2019.

Результаты и их обсуждение. Для анализа были отобраны пациенты только с положительными результатами исследования на наличие *M.tuberculosis*. Медиана возраста изученных пациентов - 71 год (от 51 года до 89 лет). Количество женщин составило - 10 (38%), мужчин - 16 (62%). Пенсионерами являлись 14 пациентов (54%), 8 (31%) имели группу инвалидности, 4 (15%) - не работали по другим причинам. У 10 пациентов (38%) был диагностирован периферический рак легких (4 (15%) пациентов - периферический рак верхней доли левого легкого, 4 (15%) - периферический рак верхней доли правого легкого, 2 (8%) - периферический рак нижней доли левого легкого). У 14 пациентов (54%) был выявлен центральный рак легких (2 (8%) - центральный рак левого легкого, 4 (15%) - центральный рак правого легкого, 1 (4%) - центральный рак левого верхнедолевого бронха, 5 (19%) - центральный рак правого верхнедолевого бронха, 2 (8%) - центральный рак правого нижнедолевого бронха). У 1 (4%) из изученных пациентов диагностирована карцинома *in situ* бронха, у 1 (4%) - метастатический рак почки. У 15 (58%) пациентов был выявлен инфильтративный туберкулез легких, у 6 (23%) - фиброзно-кавернозный, у 3 (12%) - диссеминированный, у 1 (4%) - очаговый, у 1 (4%) - туберкулез бронхов (язвенно-свищевая форма). Локализация туберкулеза и рака совпадает у 10 (38%) пациентов. При этом оба заболевания выявлены у 5 (19%) пациентов в правом легком, у 4 (15%) - в левом легком, у 1 (4%) - в бронхе. Из сопутствующих заболеваний у 17 (65%) пациентов имелась ишемическая болезнь сердца, у 7 (27%) - артериальная гипертензия, у 5 (19%) - хроническая обструктивная болезнь легких, у 4 (15%) - кахексия, у 1 (4%) - энцефалопатия, у 3 (12%) - пневмония, у 2 (8%) - мочекаменная болезнь, у 4 (15%) - хроническая почечная недостаточность.

Выводы. Сочетанное течение туберкулеза и злокачественных опухолей характерно для мужчин старшего возраста (медиана 71 год). Наиболее часто встречался центральный рак легких (14 пациентов (54%)) и инфильтративный туберкулез легких (15 пациентов (58%)). Оба заболевания локализованы преимущественно в правом легком (5 пациентов (19%)). Ишемическая болезнь сердца и артериальная гипертензия являются наиболее распространенными сопутствующими заболеваниями, что связано с пожилым возрастом пациентов.