



Костюченко Е. А., Юркевич А. А.

МИКОБАКТЕРИОЗ ЛЕГКИХ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Мановицкая Н. В.

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Проблема микобактериальных инфекций представляется в настоящее время одной из наиболее сложных проблем в современной инфекционной патологии. Микобактериозы, вызываемые нетуберкулезными микобактериями, широко распространенными в окружающей среде, клинически и рентгенологически схожи с туберкулезной инфекцией с чем связана сложность их дифференциальной диагностики и лечения. В своей практике с микобактериальной инфекцией может столкнуться врач любой специальности, с чем связан большой интерес к данному вопросу.

Цель: анализ случаев микобактериоза за период 2017-2018 гг. по данным ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии».

Материалы и методы. Изучено 50 медицинских карт стационарных пациентов с микобактериозом, находившихся на лечении в пульмонологическом, туберкулезных (хирургического торакального, легочного лекарственно-чувствительных форм) отделений ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» за период с 2017 до 2018 гг.

Результаты и их обсуждение. В период с 2017 по 2018 гг. было выявлено 50 случаев микобактериоза, подтвержденных бактериологическим методом. Среди пациентов соотношение мужчин и женщин составило 15/35 соответственно. Возраст варьировал от 19 до 89 лет, медиана составила 60 лет. Основные возрастные группы, в которых диагностировался микобактериоз, составили 51-60, 71-80 лет. Среди пациентов преобладали пенсионеры (50%), работали 38%. Наиболее распространенным возбудителем микобактериоза у изученных пациентов являлись *M. avium* (58%), на втором месте по частоте – *M. Intracellulare* (12%), 30% составили другие виды атипичных микобактерий. Среди сопутствующей патологии хронические неспецифические заболевания легких составили 22%. В рентгенологической картине преобладали очаговые изменения в легких (36%), инфильтраты определялись в 16%, полостные образования - 24%, другие изменения - 24%.

Выводы. Значительную роль в заболеваемости микобактериозами играет пожилой возраст, сопутствующая патология органов дыхания, социальное положение (пенсионеры, неработающие люди). У изученных пациентов по данным рентгенологических методов исследования преобладали очаговые изменения в легких (36%). Наиболее часто микобактериозы были вызваны *M. avium* (58%).