

Пашковская В.Г., Хаммуди К.А.

ТЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

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

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Патологические состояния различной природы способны к взаимному отягощению, существенно влияя на общее течение болезни, ее проявления и тяжесть. Проблема коморбидности инфекции COVID-19 с туберкулезом, являющимся социально значимым заболеванием, преимущественно поражающим органы дыхания, нуждается в дополнительных исследованиях для улучшения диагностики, лечения и предупреждения тяжелых течений этих заболеваний.

Цель: изучить клинические особенности пациентов с сочетанием инфекции COVID-19 и туберкулеза легких.

Материалы и методы. В ходе работы был проведен ретроспективный анализ медицинской документации 58 пациентов, находившихся на лечении в туберкулезных отделениях для взрослых ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в период с 2020 по 2022 годы, у которых была выявлена инфекция COVID-19. Статистический анализ проведен с использованием прикладного пакета Statistica 10.0.

Результаты и их обсуждение. В группе изученных пациентов было 38 мужчин (65,5% из общего числа) и 20 женщин (34,5%). Минимальный возраст пациентов в группе – 21 год, максимальный – 86. Медиана возраста - 52 года [40 лет; 64 года].

Из 58 пациентов, у 21 (36,2%) был выявлен туберкулез или микобактериоз легких в процессе диагностики и лечения коронавирусной инфекции (у 2 был впервые выявлен микобактериоз легких; у 2 пациентов был выявлен рецидив туберкулезного процесса; у 17 пациентов впервые выявлен туберкулез).

В группе изученных пациентов наиболее часто был диагностирован инфильтративный туберкулез – у 38 пациентов (65,5%), очаговый туберкулез – у 5 пациентов (8,6%), диссеминированный туберкулез – у 5 пациентов (8,6%), остальные пациенты имели диагноз фиброзно-кавернозный туберкулез, казеозная пневмония, туберкулома и микобактериоз.

Инфекция COVID-19 у 36 пациентов (62,1%) протекала в легкой форме (без признаков интерстициальной пневмонии), у 17 пациентов (29,3%) наблюдалось среднетяжелое течение, тяжелое течение – у 5 пациентов (8,6%). Среди пациентов моложе 40 лет преобладало лёгкое течение – 16 из 18 пациентов данной возрастной группы. Среди 21 пациента старше 61 года наблюдалась тенденция к более тяжелому течению инфекции: среднетяжелая степень у 9 пациентов и тяжелая у 3 пациентов. Критерий достоверности возраста как фактора риска среднетяжелого или тяжелого течения коронавирусной инфекции $<0,05$.

Из сопутствующих заболеваний чаще всего у пациентов выявлялись ИБС – 19 пациентов (32,7%), АГ – 14 пациентов (24,1%), хронический бронхит или ХОБЛ – 5 пациентов (8,6%), вирусный гепатит С или В – 10 пациентов (17,2%), ХБП – 6 пациентов (10,3%), сахарный диабет – 5 пациентов (8,6%).

Летальность в изученной группе составила 6 пациентов (10,3%), в их числе все 5 пациентов с тяжелым течением коронавирусной инфекции. Средний возраст среди пациентов с летальным исходом – 66,8 лет. У всех пациентов данной группы в числе сопутствующих заболеваний были заболевания сердечно-сосудистой системы (ИБС, АГ), у 2 пациентов сахарный диабет. Критерий достоверности заболеваний ССС как фактора риска $<0,05$.

Выводы: инфекция COVID-19 у пациентов с туберкулезом протекала преимущественно в легкой форме (62,1%). По результатам исследования можно сделать вывод, что инфекция COVID-19 тяжелее протекала в сочетании с сопутствующими заболеваниями у пациентов старшего возраста. Показано, что в ряде случаев туберкулез был диагностирован у пациентов при проведении обследования и лечения инфекции COVID-19.