

Соколов-Воропаев А. А., Попков Д. А.
СВЯЗЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
С РЕЗУЛЬТАТАМИ ХИРУРГИЧЕСКОГО
ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Скрягин А. Е.
Кафедра анестезиологии и реаниматологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Туберкулез – болезнь, от которой умерло огромное количество людей в истории человечества, и на сегодняшний день он остается причиной страдания и смерти огромного числа людей во всем мире. Хирургическое лечение туберкулеза легких применяется во всех странах мира, но отношение к хирургическому лечению туберкулеза неоднозначное. Зачастую ставится вопрос о хирургическом вмешательстве, когда исчерпан терапевтический потенциал, и химиотерапия неэффективна.

Цель: оценить факторы риска и детерминанты хирургического лечения больных с туберкулезом.

Материал и методы. В исследование был включен 31 пациент, среди которых 14 пациентов имели чувствительную форму легочного туберкулеза, 17 пациентов имели туберкулез легких с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ). Лобэктомий проведено - 21, сегментэктомий – 10. Исследование проводилось на базе ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии». В исследование были включены оперированные по поводу туберкулеза легких в 2011 году.

Результаты. В ходе исследования было установлено, что смертность среди всех пациентов, оперированных по поводу туберкулеза, составляет 8,8 %. Смертность среди пациентов, оперированных по поводу МЛУ-ТБ, составляет 16,7 %. Однако нужно отметить, что смертность не зависит от объема операции (лобэктомии или сегментэктомии). У пациентов с чувствительной формой туберкулеза бактериовыделение после операции прекратилось полностью, а у пациентов с МЛУ-ТБ – прекратилось бактериовыделение лишь в 33% случаев.

Выводы:

1. Смертность среди всех пациентов, оперированных по поводу туберкулеза, составляет 8,8 %.
2. Смертность среди пациентов, оперированных по поводу МЛУ-ТБ, составляет 16,7 %.
3. Прекращение бактериовыделения после операции у пациентов с МЛУ-ТБ, составляет 33%.
4. Прекращение бактериовыделения после операции у пациентов с чувствительной формой туберкулеза, составляет 100%.