

Эффективность лечения хронической обструктивной болезни легких у пациентов с множественно лекарственно устойчивым туберкулезом

Жилинский Никита Сергеевич, Ткачук Никита Сергеевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Бородина Галина Львовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Туберкулез (ТБ) и хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) имеют много общих социальных и медицинских факторов риска, и их сочетание является распространенной патологией. К сожалению, в настоящее время имеет место гиподиагностика и поздняя диагностика ХОБЛ у пациентов с ТБ, что значительно снижает возможности медикаментозной терапии. Представляется актуальным оценить эффективность лечения ХОБЛ у пациентов с ТБ на основании объективных и субъективных критериев.

Цель исследования

Анализ эффективности лечения ХОБЛ у пациентов с ТБ при наличии множественной лекарственной устойчивости (МЛУ-ТБ).

Материалы и методы

Проведено простое сравнительное проспективное клиническое исследование, в которое были включены 20 пациентов с сочетанием ХОБЛ и МЛУ-ТБ (м/ж – 18/2; средний возраст – $53,2 \pm 10,6$ лет.) находившихся на обследовании в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в 2017-2018гг. Оценка эффективности лечения ХОБЛ проводилась путем оценки динамики ФВД и результатов анкетирования по опросникам степени одышки mMRC и CAT до и спустя 1 месяц после назначения базисной терапии. В качестве статистических критериев использовали Хи-квадрат с поправкой Йейтса и критерий Стьюдента.

Результаты

При анализе степени тяжести выявлено, что тяжелая ХОБЛ (50%) преобладала над средней (20%) и легкой (30%). В то же время субъективно пациенты оценили свое самочувствие как хорошее: 20% пациентов оценивали свое состояние как абсолютно нормальное, а 80% - отмечали незначительную одышку при значительной физической нагрузке. В динамике после лечения средние значения баллов существенно не изменились – 1,11 и 1,55 баллов по опроснику mMRC, а по опроснику CAT – $17,76 \pm 11,3$ и $16,88 \pm 10,7$ ($p > 0,05$). Выявлено несоответствие между объективным и субъективным изменением состояния пациентов после проведенного лечения. При оценке динамики функции внешнего дыхания выявлено, что, несмотря на незначительную субъективную динамику, объективно у пациентов наблюдалось повышение относительного показателя ОФВ1 с $60,1 \pm 4,2$ % до $64,9 \pm 5,3$ % (парный t-критерий Стьюдента составил 2.959; критическое значение - 2.262; $p = 0,018$).

Выводы

На фоне базисной терапии ХОБЛ у пациентов с МЛУ-ТБ наблюдается статистически достоверное улучшение функции внешнего дыхания ($p = 0,018$). Таким образом, пациенты с МЛУ-ТБ оценивают свое состояние необъективно, что необходимо учитывать при организации лечения.