

*Горбокoнь Е. Ю., Кoдь Р. Т.*  
**СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА НА ФОНЕ  
САХАРНОГО ДИАБЕТА**

*Научный руководитель: ассист. Антонова Н. П.*

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Проблема сахарного диабета имеет особое значение для фтизиатрии. Это связано с тем, что среди лиц, переболевших туберкулезом, сахарный диабет встречается в 3-5 раз чаще в сравнении с теми, кто не имеет туберкулеза в анамнезе. Кроме того, туберкулёз на фоне сахарного диабета характеризуется тяжёлым, нередко прогрессирующим течением, а ряд противотуберкулезных лекарственных средств нарушает функцию инсулярного аппарата и метаболизм глюкозы, что способствует декомпенсации сахарного диабета и ухудшению состояния пациентов.

**Цель:** определить современные особенности течения туберкулеза на фоне сахарного диабета.

**Материалы и методы.** Материал – карты стационарного пациента за 2015-2016 год ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии», где имело место сочетание туберкулеза легких и сахарного диабета – 31 случай. Метод – статистический (обработка проводилась в программе Microsoft Excel).

**Результаты и их обмуждение.** Исследованы изменения в динамике течения туберкулёза на фоне сахарного диабета – при незначительном количестве жалоб со стороны органов дыхания 41,9%, лабораторные признаки воспаления встречались чаще. Выявлен высокий процент положительных результатов микроскопического исследования мокроты на кислотоустойчивые бактерии - 58,1%, в процессе лечения абациллирование данным методом через 1 месяц наступило только у половины пациентов, у 38,9% конверсия мокроты в более поздние сроки, а у 11,1% не удалось добиться абациллирования. При оценке динамики состояния пациентов, получающих противотуберкулёзные лекарственные средства (ПТЛС) нежелательные реакции на ПТЛС имели место у 72,4% с СД. При анализе лабораторных показателей отмечается в большинстве случаев состояние субкомпенсации СД на момент госпитализации и значительные колебания уровней глюкозы в процессе лечения, часто превышающие показатели при поступлении в стационар, несмотря на постоянный контроль и коррекцию лечения СД.

**Выводы.**

1. Туберкулёз на фоне сахарного диабета характеризуется более тяжёлым течением со склонностью к деструкции и массивным бактериовыделением.
2. У пациентов с туберкулезом на фоне СД отмечается медленное абациллирование.
3. На момент госпитализации у пациентов в большинстве случаев отмечается состояние субкомпенсации сахарного диабета.
4. У пациентов с сахарным диабетом наблюдается высокая частота нежелательных реакций на противотуберкулёзные лекарственные средства.
5. В процессе лечения туберкулеза пациенты с СД нуждаются в постоянном контроле и коррекции терапии эндокринной патологии.