

ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ С РАЗЛИЧНЫМ СТАТУСОМ ПИТАНИЯ

Лебедев С.М.

Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность. В Европейском регионе Беларусь относится к 18-ти неблагополучным странам по туберкулезной инфекции.

Цель исследования: изучение особенностей клинической картины туберкулеза у военнослужащих срочной службы с различным статусом питания.

Материалы и методы исследования. Использованы официальные формы учета больных, истории болезней и данные специальных исследований. В соответствии со статусом питания были сформированы 2 группы больных. В 1-ю группу вошли военнослужащие с пониженным питанием (ИМТ < 20 кг/м²), во 2-ю группу — с обычным статусом питания (ИМТ 20-25 кг/м²). Среди военнослужащих 1-й группы жалобы отсутствовали у 13,3 % заболевших (2-я группа — 37,8 %); 66,7 % предъявляли жалобы на кашель с мокротой (2-я группа — 44,4 %), 48,9 % — на боли в грудной клетке (2-я группа — 26,7 %), 75,5 % на повышение температуры тела до 38°C (2 группа — 53,3 %). Все перечисленные данные имели статистически достоверные различия. При рентгенологическом обследовании у военнослужащих с недостаточным статусом питания достоверно чаще регистрировался диссеминированный инфильтративный туберкулез — 17,8 % (у больных с обычным статусом питания — 4,4 %). Лекарственная устойчивость к противотуберкулезным препаратам наблюдалась у 40 % военнослужащих первой группы (2-я группа — 17,8 % случаев).

Заключение. Таким образом, лица с пониженным питанием имеют более выраженные клинические признаки туберкулеза. У них достоверно чаще выявляются различные гематологические и морфологические (рентгенконтрастные) изменения, а также развивается устойчивость к противотуберкулезным препаратам, в связи с чем они находятся в стационаре более длительно. Изучение влияния статуса питания на заболеваемость может служить мерой прогнозирования течения заболевания и оказывает помощь в выборе адекватных лечебно-профилактических мероприятий.