

*Краевская С. В., Тумащик Е. А.*

## **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

**У ПОДРОСТКОВ В СОВРЕМЕННОМ ПЕРИОДЕ**

**Научный руководитель: асист. Емельянова Н. А.**

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Новое столетие характеризуется снижением заболеваемости туберкулезом детей и подростков и изменением структуры клинических форм туберкулеза органов дыхания (ТОД). Одним из неблагоприятных проявлений патоморфоза туберкулеза у подростков в настоящее время является увеличение удельного веса пациентов с наличием факторов повышенного риска, в том числе и сопутствующих заболеваний, которые создают условия для прогрессирования специфического процесса. Подростки, вследствие физиологических особенностей, связанных с интенсивным ростом и гормональной перестройкой являются одной из наиболее уязвимых групп населения по заболеванию туберкулезом.

**Цель:** изучение особенностей течения ТОД у подростков в различные периоды времени 2009 - 2011 гг., 2016 - 2018 гг

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ 165 медицинских карт стационарных пациентов в возрасте 15-17 лет, находившихся на лечении в детско-подростковом отделении ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» г. Минска с установленным диагнозом «A15. Туберкулёт органов дыхания» (ТОД) (сплошное исследование): 120 медицинских карт подростков, находившихся на лечении в период с 2009 по 2011 гг. (1 группа) и 45 медицинских карт за период с 2016 по 2018 гг. (2 группа).

Статистическая обработка полученных данных проведена при помощи программ «Statistica 10» и «Microsoft Excel». Оценка различий в сравниваемых статистических группах проводилась при помощи коэффициента соответствия (хи-квадрат,  $\chi^2$ ).

**Результаты и их обсуждение.** В республике с 2009 года показатель заболеваемости туберкулезом подростков снижается и в 2018 году составил 3,3 на 100 тыс. населения, против 10,9 в 2009 г. Доля подростков, больных ТОД, среди всех впервые выявленных пациентов в республике за десятилетний период снизилась на 6,1% и составляет в настоящее время 16,3%, против 22,4% в первом периоде, что свидетельствует об улучшении диагностики туберкулеза у подростков.

Сопоставление подростков, больных ТОД, по полу выявило, что во второй группе преобладают девушки (60%). При сравнении 1 и 2 группы по данному признаку статистически значимых отличий не выявлено ( $p>0,05$ ).

В структуре клинических форм в 1 и 2 группах преобладал инфильтративный туберкулёт (70,8% и 73,3% соответственно), очаговый туберкулёт (17,5% и 20% соответственно), экссудативный плеврит встречался (4,2% и 6,7% соответственно), туберкулёма (2,5% и 4,4%), только в 1 группе диагностированы: диссеминированный туберкулёт (2,5%), туберкулёт внутригрудных лимфатических узлов (1,7%), первичный туберкулёзный комплекс (0,8%). Во второй группе наблюдается статистически значимое увеличение числа лиц с лекарственно устойчивым туберкулёзом – 82,2% против 29,2% в 1 группе ( $\chi^2=37,46$ ,  $p<0,001$ ), увеличение числа лиц с наличием социальных факторов риска (с 33,3% до 62,2%) ( $\chi^2=11,27$ ,  $p=0,0008$ ). У 55,6% подростков с ТОД отмечался контакт с больными туберкулёзом, из них 96% имели семейный контакт.

**Выводы.** Доля подростков, заболевших туберкулезом органов дыхания, незначительно снизилась за десять лет и составляет 16,3% от всех впервые выявленных пациентов с туберкулезом, поэтому изучение ТОД у подростков остается значимой проблемой. Отмечается рост лекарственно устойчивых форм туберкулёза в современном периоде до 82,2%, а также социальных факторов риска.