

Кузюта И. Л., Ганчар П. В.
**ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ
И КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
ЛЕГОЧНЫХ МИКОБАКТЕРИОЗОВ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кривонос П. С.

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Нетуберкулёзные микобактерии (НТМБ) – широко распространённые в природе микроорганизмы, которые при определённых условиях в организме человека могут вызывать заболевания – микобактериозы (МБ). В последнее десятилетие отмечается как рост числа патогенных видов, так и количество выявленных легочных микобактериозов.

Цель: изучение клинико-рентгенологических и лабораторных проявлений МБ, возможностей ранней диагностики легочных МБ, а также результатов проведенного лечения.

Задачи:

1 Проанализировать результаты комплексного обследования пациентов с микобактериозом легких.

2 Оценить эффективность стационарного и амбулаторного лечения пациентов с МБ.

Материал и методы. Проводился ретроспективный анализ историй болезни 22 пациентов с микобактериозом легких, находившихся на стационарном лечении в РНПЦ фтизиатрии и пульмонологии и противотуберкулёзном диспансере №2 г.Минска за 2012 год. Всем пациентам проведено комплексное клинико-рентгенологическое обследование, и диагноз МБ установлен, в соответствии с критериями Американского торакального общества.

Результаты и их обсуждение. В изучаемой группе выделены как медленно растущие (45,5%), так и быстрорастущие (54,5%) микобактерии. 81,8% исследуемых предъявляли жалобы респираторного, а 13,6% - интоксикационного характера, боль в грудной клетке отмечали 9,1%. Бессимптомное начало отмечали 18,2%. Рентгенологически выявляли мелкоочаговую и среднеочаговую диссеминацию (90,9%), грубую и ячеистую деформацию легочного рисунка (68,2%), бронхоэктазы в 22,7% случаев. Сроки лечения в среднем составляли 5 месяцев. По эмпирическому режиму назначались кларитромицин в сочетании с амикацином, этамбутолом и рифампицином и другие схемы. В большинстве случаев отмечалась положительная динамика.

Выводы:

1 Проявления МБ не имеют специфических признаков, длительное время протекают по типу туберкулёза или неспецифических заболеваний легких, что затрудняет своевременное распознавание заболевания.

2 Значительный полиморфизм проявлений легочных МБ требует своевременной диагностики и лечения, а также разработки единых, стандартизированных протоколов диагностики и химиотерапии заболевания.