

ИСКУССТВЕННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ

Лаптев А.Н., д-р мед. наук, доцент, Емельянова Н.А., Тишкова И.В., Волох Н.А.

Белорусский государственный медицинский университет

В связи с увеличением частоты обнаружения лекарственно устойчивых микобактерий и ухудшением результатов химиотерапии возникла необходимость поиска других методов лечения туберкулеза легких. Одним из таких методов является искусственный пневмоторакс (ИП).

Были изучены результаты лечения впервые выявленного туберкулеза легких с множественной лекарственной устойчивостью в двух группах пациентов. В основную группу вошли 63 пациента, которым в комплексе с химиотерапией применялся ИП. Контрольную группу составили 50 пациентов, получавших только химиотерапию. Возрастной, половой состав в обеих группах был почти идентичным. Для повышения достоверности при оценке результатов лечения обе группы формиро-

вались из пациентов с инфильтративным туберкулезом легких в фазе распада с объемом поражения от одного сегмента до одной доли.

Интенсивная фаза химиотерапии проводилась применением четырех–пяти противотуберкулезных препаратов с учетом чувствительности. ИП был применен у пациентов первой группы через 1–3 месяца после начала химиотерапии. Осложнений при лечении ИП не наблюдалось. Основным критерием эффективности лечения в обеих группах являлось рубцевание полостей распада в легочной ткани.

У больных основной группы рубцевание полости отмечено у 53 ($84,1 \pm 3,8$ %), а в контрольной группе — у 28 ($56,0 \pm 2,6$ %) пациентов, $P < 0,05$. У 10 ($15,9 \pm 0,068$ %) пациентов основной группы и у 22 ($44,0 \pm 2,1$ %) пациентов контрольной группы, $P < 0,05$, к окончанию срока лечения сохранялись деструктивные изменения в легких.

Применение искусственного пневмоторакса на фоне рациональной химиотерапии существенно повышает эффективность лечения инфильтративного туберкулеза легких у пациентов с химио-резистентным туберкулезом, дает возможность подготовить пациентов к хирургическому лечению либо остановить прогрессирование процесса.