

СОПУТСТВУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ У ПОДРОСТКОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

*Морозкина Н.С., канд. мед. наук, доцент, Кривошеева Ж.И., канд. мед. наук, доцент,
Емельянова Н.А., Пархимович О.А., Пивоварова М.О.*

Белорусский государственный медицинский университет

Цель — изучить структуру и влияние сопутствующей патологии на течение туберкулеза (ТБ) органов дыхания у подростков.

Обследовано 277 подростков с ТБ, имеющих сопутствующие заболевания (2006–2010 гг.), из них девочки составили 56,68 %, городские жители — 64,71 %. У каждого второго подростка основным фактором риска развития ТБ был контакт с бактериовыделителем (МБТ+). ТБ выявлен при профилактических осмотрах у 160 человек (57,8 %; из них по результатам туберкулинодиагностики — у 36, флюорографии — у 91, осмотров в поликлинике — у 33 подростков), по обращаемости — у 89 (32 %), по контакту с МБТ+ — у 28 (10 %). Сопутствующие заболевания выявлены у 104 пациентов (37,5 %). Самыми распространенными были: патология ЖКТ (17,6 %), нервной системы (12,0 %), мочевыводящей системы (11,2 %), щитовидной железы и органов дыхания (по 8,0 %); сахарный диабет (6,4 %). Сравнительный анализ клинического течения ТБ у подростков с сопутствующей патологией (I группа) и без нее (II группа) показал, что симптомы интоксикации, кашель, кровохарканье, боли наблюдались чаще у пациентов I группы (51 %, против 33,3 во II группе) и протекали тяжелее. Структура клинических форм ТБ в I группе характеризовалась увеличением числа пациентов с инфильтративным ТБ (65,0 % против 58,0 во II группе), случаев с МБТ+ (55,0 % против 41,0) и множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) возбудителя (38,0 % против 21,0), а также уменьшением числа локальных форм с МБТ–. Осложнения ТБ (кровохарканье, туберкулез бронхов, ателектаз, токсический гепатит) у пациентов I группы наблюдались в два раза чаще, чем во II.

Заключение. В структуре сопутствующих заболеваний у подростков с ТБ преобладают болезни ЖКТ, нервной системы, щитовидной железы и органов дыхания. У подростков с сочетанной патологией чаще встречаются вторичные формы туберкулеза с МБТ+, МЛУ возбудителя и осложнениями. Перспективой дальнейших исследований является разработка методов профилактики и раннего выявления ТБ у подростков с неспецифическими заболеваниями.