

*Юркевич А. А.*

## **КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА В АУТОПСИЙНОМ МАТЕРИАЛЕ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Анищенко С. Л.*

*Кафедра патологической анатомии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Несмотря на значительные достижения современной медицины, проблема диагностики и лечения больных туберкулезом продолжает оставаться актуальной во многих странах, в том числе и в Республике Беларусь. Появление в последние годы множества мутировавших и лекарственно-устойчивых форм микобактерии туберкулеза, разнообразие вариантов протекания заболевания без заметных клинических проявлений, а также случаи тяжелого течения туберкулеза диктуют необходимость более глубокого изучения этого заболевания как медико-социальной проблемы.

**Цель:** дать клинико-морфологическую характеристику туберкулеза и определить его удельный вес в аутопсийном материале.

**Материалы и методы.** Исследование выполнено на секционном материале отделения общей патологии УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро» г.Минска. Проанализированы материалы аутопсий пациентов с различными клинико-морфологическими формами туберкулеза за 2009-2018 гг. Верификация форм туберкулеза осуществлялась в соответствии с клинико-анатомической классификацией.

**Результаты и их обсуждение.** В период с 2009 по 2018 гг. диагностировано 103 случая туберкулеза, что составило 0,37% (0,12%-0,76%) от числа патологоанатомических вскрытий. В динамике имела место тенденция к снижению удельного веса туберкулеза в аутопсийном материале, что согласуется со статистическими данными. Так, смертность от туберкулеза в Республике Беларусь снизилась с 7,9 на 100 тыс. населения 2009 году до 3,5 на 100 тыс. в 2017 г.

Соотношение мужчин и женщин составило 1,57:1 (63:40). Средний возраст равнялся 63,8±14,06 годам. Лиц трудоспособного возраста было 39 (37,9%), в том числе 26 мужчин и 13 женщин.

Случаев первичного туберкулеза выявлено не было. Гематогенный туберкулез диагностирован в 47 (45,6%), вторичный – в 38 (36,9%) наблюдениях. Морфологические изменения, явившиеся следствием ранее перенесенного туберкулезного процесса, отмечены в 18 (17,5%) случаях.

В патологоанатомическом диагнозе в качестве основного заболевания (главного, конкурирующего, сочетанного) туберкулез фигурировал в 71 (68,9%), сопутствующей патологии – в 32 (31,1%) наблюдениях.

При жизни заболевание было диагностировано в 52 (50,5%), на секции – в 51 (49,5%) случае. Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов по основному заболеванию констатировано в 33 (32,0%) наблюдениях. Как сопутствующая патология туберкулез не был распознан в 18 (17,5%) случаях.

**Выводы.** В аутопсийном материале удельный вес туберкулеза варьировал от 0,12% до 0,76% и составил в среднем 0,37%, с тенденцией к снижению в динамике. Заболевание чаще встречалось у мужчин (61,2%) и лиц нетрудоспособного возраста (62,1%). В качестве основного заболевания туберкулез фигурировал в 71 (68,9%), сопутствующего – в 32 (31,1%) наблюдениях. Высокий процент расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов свидетельствует о недостаточной настороженности специалистов лечебных учреждений общего профиля в отношении данной патологии.