

Тимофейчик Е. С., Ковалевский К. О.

СТРУКТУРА КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ И ГРУППЫ РИСКА ВНЕЛЕГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МЕТОДОВ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Научный руководитель ассист. Михайлова О. В.

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Из-за сложности диагностики и лечения внелегочный туберкулез (ВЛТ) привлекает все большее внимание врачей различных специальностей. Количество неучтенных больных с ВЛТ в мире достигает 36%. Проблема связана с многообразием симптомов, отсутствием специфической симптоматики, низкой настороженностью врачей в отношении ВЛТ и сложностью получения диагностического материала. Важной задачей в настоящее время является повышение информированности врачей первичного звена и общей лечебной сети о ВЛТ с целью ранней диагностики данной патологии, своевременного начала лечения и сохранения качества жизни пациентов.

Цель: определить структуру клинических форм, выделить группы риска среди взрослого населения г. Минска для повышения эффективности диагностических мероприятий и дать оценку чувствительности методов лабораторной диагностики ВЛТ.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинской документации пациентов с ВЛТ, находившихся на лечении в противотуберкулезных учреждениях г. Минска в 2016-2020 гг. Статистический анализ проводили с использованием прикладного пакета Statistica 10.0.

Результаты и их обсуждение. При анализе медицинской документации пациентов УЗ “1-й городской противотуберкулезный диспансер”, УЗ “Минский клинический центр фтизиопульмонологии”, ГУ “Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии” обнаружено, что чаще остальных был выявлен туберкулез мочеполовой системы (МПС) - 41,8%. Так же были обнаружены туберкулез костей и суставов - 30,7%, туберкулезная периферическая лимфаденопатия – 11,7%, туберкулезный плеврит – 5,8%, туберкулезный менингит – 3,2% и др.

Среди пациентов с туберкулезом МПС преобладали женщины (78,1%). Средний возраст составил $46 \pm 16,6$. Трудоустроены на момент болезни были 60,9%. Сопутствующая патология мочеполовых органов наблюдалась у 84,3%.

При анализе историй пациентов с туберкулезом костей и суставов было выявлено, что мужчины (59,5%) чаще подвержены данной патологии, чем женщины. Средний возраст 58 ± 15 лет. Трудоустроены на момент болезни были 59,5%. Сопутствующая патология опорно-двигательного аппарата (ОПА) наблюдалась у 53,2%.

Оценка чувствительности (Se) диагностических тестов среди пациентов со всеми обнаруженными в результате исследования формами ВЛТ показала, что чувствительность при микроскопии исследуемого материала составила 6%, посева – 47,46%, ВАСТЕС – 27,27%, GeneXpert – 42% и LPA - 95%. Высокий уровень Se выявлен только при использовании LPA (Se = 0,95 с 95%-ным ДИ от 0,85 до 1).

Выводы. 1. Структура клинических форм ВЛТ представлена следующим образом: чаще остальных был выявлен туберкулез МПС - 41,8% и туберкулез костей и суставов - 30,7%.

2. Группа риска по заболеванию туберкулезом МПС - женщины, средний возраст - $46 \pm 16,6$, на момент заболевания трудоустроены, имеют сопутствующую патологию МПС.

3. Группа риска по заболеванию туберкулезом костно-суставной системы – мужчины, средний возраст - 58 ± 15 лет. Большая часть пациентов трудоустроены, имеют сопутствующую патологию ОПА.

4. Проведенный нами анализ показал преимущество метода LPA по показателям чувствительности в отношении диагностики ВЛТ.