

Смурага Д.Д., Турута Я.Д.

ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ В 2020-2021 ГГ.

Научный руководитель: ст. преп. Апанасевич Т.О.

*Кафедра пульмонологии, фтизиатрии, аллергологии и профпатологии с курсом повышения
квалификации и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Пандемия COVID-19 привела к многочисленным жертвам и серьезным медико-социальным последствиям, включая нарушения в системе здравоохранения, что снизило выявляемость туберкулеза и увеличило случаи его тяжелого течения в Республике Беларусь.

Цель: оценить влияние COVID-19 на клиническое течение туберкулеза у пациентов, госпитализированных в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в 2020-2021 гг. (РНПЦ ПиФ).

Материалы и методы. Проанализирована медицинская документация 45 пациентов, проходивших лечение в РНПЦ ПиФ в период пандемии COVID-19 (2020-2021 гг.). Среди них отобраны пациенты с ко-инфекцией COVID-19 и инфильтративный туберкулез. Общее количество пациентов с ко-инфекцией составило 15 человек. Для сравнения методом случайной выборки были отобраны 30 пациентов с изолированным инфильтративным туберкулезом и отрицательным ПЦР-тестом на COVID-19.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст у пациентов с ко-инфекцией составил 56 лет, а у пациентов с изолированным туберкулезом - 64 года. Лекарственная устойчивость в группе с ко-инфекцией была выявлена у 2 пациентов (12,5%), в группе с изолированным инфильтративным туберкулезом у 3 пациентов (10%). Из сопутствующих заболеваний чаще всего у пациентов двух групп выявлялись ИБС – 20 пациентов (44,4%), АГ – 11 пациентов (24,5%), вирусный гепатит С или В – 8 пациентов (17,8%), сахарный диабет – 6 пациентов (13,3%). Медиана койко-дней в группе ко-инфекции составила 155 дней, а в группе изолированного инфильтративного туберкулеза – 141 день. Достоверных различий в показателях СРБ, прокальцитонина у пациентов 2 групп не выявлено. Аналогичные данные были получены при сравнении групп по уровню Д-димеров, лейкоцитов, нейтрофилов, скорости оседания эритроцитов (СОЭ). Выявлена закономерность в снижении абсолютного значения лимфоцитов в группе с ко-инфекцией (сниженный уровень лимфоцитов у 9 человек (60%)). У 8 пациентов с ко-инфекцией был диагностирован двусторонний процесс туберкулеза (53,3%), в то время как в группе с изолированным инфильтративным туберкулезом у пациентов присутствовал только односторонний процесс.

Вывод. Достоверных различий в лабораторных показателях между двумя группами выявлено не было, исключение составили лимфоциты, уровень которых был достоверно ниже в группе ко-инфекции ($p < 0,05$). В группе ко-инфекции туберкулез чаще протекал в форме двустороннего процесса.