

АТИПИЧНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ЛЕГКОГО КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

Гусак И.С., Струневский В.А., Броницкий С.К.

Белорусский государственный медицинский университет
Республика Беларусь, г. Минск

Актуальность. По данным ВОЗ туберкулез возвращается в число ведущих причин смертности от инфекционных заболеваний. В 2023 г. туберкулез был диагностирован примерно у 8,2 млн новых пациентов – это самый высокий показатель с того момента, как ВОЗ начала глобальный мониторинг заболеваемости туберкулезом в 1995 году [1]. Основным методом борьбы с этим заболеванием является использование адекватной химиотерапии, однако сейчас активно используется комбинированный подход, включающий в себя резекцию пораженного участка легкого с дальнейшим лечением с учетом установленной лекарственной чувствительности. В Республике Беларусь отдаётся предпочтение атипичной резекции, так как она позволяет удалить пораженный участок легкого в пределах здоровых тканей, а также значительно сокращает время вмешательства. Такой подход помогает снизить количество рецидивов заболевания и существенно увеличить шансы на благоприятный исход [2].

Цель. Проанализировать эффективность комбинированного лечения туберкулеза органов дыхания с применением атипичной резекции легкого.

Материалы исследования. Проанализирован 2901 протокол выполненных операций в туберкулёзном (хирургическом торакальном) отделении РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии в период с 2016 по 2020 год. Отобрано 409 пациентов, которым была выполнена атипичная резекция лёгкого, с лечебно-диагностической целью (пациенты, у которых ранее проведенные диагностические мероприятия (молекулярно-генетические тесты, микробиологические исследования мокроты, иммунологические тесты) не позволили установить диагноз туберкулёза). У данной группы, по результатам гистологического исследования операционного материала, была описана картина, характерная для туберкулёзного воспаления. При микробиологическом и молекулярно-генетическом дообследовании участков лёгкого, активный туберкулез был подтвержден в 320 случаях.

В исследуемую группу вошли пациенты с впервые выявленным заболеванием, локализованными формами туберкулёза, которым была выполнена атипичная резекция легкого – 270 (84,38% от верифицированных случаев).

С использованием данных государственного регистра «Туберкулез» проанализирована эффективность комбинированного лечения от момента оперативного вмешательства по март 2025 года.

В исследуемой группе проанализированы следующие показатели: спектр

лекарственной чувствительности туберкулёза, результаты лечения и наличие сопутствующей патологии, отягощающей течение туберкулёза (в частности ВИЧ-инфекции).

Результаты и их обсуждение. В исследуемой группе лечение завершено у всех пациентов – 270. Средний возраст составил $37,17 \pm 12,88$. Мужчин было 147, женщин – 123.

Пациенты с сопутствующей ВИЧ-инфекцией – 10. После лечения рецидив заболевания возник в 2 случаях, что составило 0,74%. 1 из пациентов с рецидивом имеет положительный ВИЧ-статус.

Выводы. Установлено, что при выполнении атипичной резекции легкого с последующим назначением адекватной терапии противотуберкулёзными препаратами, частота рецидивов туберкулеза органов дыхания сводится к единичным случаям (у 2 пациентов с 2017 по 2020 год). При этом 1 рецидив заболевания установлен у пациента с ВИЧ-инфекцией.

Список литературы

1. Туберкулез возвращается в число ведущих инфекционных причин смертности / Всемирная организация здравоохранения. – URL: surl.gd/whaerl (дата обращения: 24.03.2025).

2. Отс, О. Н. Хирургическое лечение туберкулеза легких при устойчивости микобактерий к химиопрепаратам / О. Н. Отс, Т. В. Агкацев, М. И. Перельман // Сеченовский вестник. – 2012. – № 2 (8). – С. 15-23. – edn: SMHEKN.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

**АКТУАЛЬНЫЕ
И ДИСКУССИОННЫЕ ВОПРОСЫ
МАЛОИНВАЗИВНОЙ ХИРУРГИИ**

*Сборник материалов
республиканской научно-практической конференции*

30 мая 2025 года

Гродно
ГрГМУ
2025