

КУРЕНИЕ И ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

Кузубова Е., Оболонкова Н.И.
НИУ «БелГУ», г. Белгород, Россия

Цель исследования – определить влияние табакокурения на симптоматику и течение туберкулеза легких.

Материалы и методы: Под наблюдением находилось 40 больных туберкулезом легких в возрасте от 22 до 68 лет, которые проходили стационарное лечение в ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер» г. Белгорода в 2012 году. Из них курили 29 пациентов.

Результаты исследования: Впервые выявленный туберкулез легких был у 64,1% курящих и 64,7% больных второй группы. Рецидив у 35,9% и 35,3% соответственно. Распространенный процесс – 92,3% и 92,2%, с деструкцией легочной ткани – 74,4% и 72,5%. Хроническая бронхолегочная патология – 32,6% и 2,0% соответственно. Состояние средней тяжести было у 41% и 37,3%, а удовлетворительное – у 59% и 62,7%. Кашель беспокоил 79,5 и 42,5% (сухой – 15,6% и 19%, влажный – 63,8% и 52,9%) больных, одышка 43,6% и 39,2% (в покое – 2,6% и 3,9%, при физической нагрузке – 41% и 35,3%). При аускультации хрипы выслушивались у 48,7% и 43,1% соответственно. Данная симптоматика сохранялась у больных 1-ой группы в среднем на две недели дольше, чем 2-ой ($p < 0,1$). Микобактерии туберкулеза обнаружены у 84,6% и 80,4% пациентов 1-ой и 2-ой групп соответственно, причем методом микроскопии – 59% и 60,8%, ПЦР – 48,7% и 37,3%, посева – 35,9% и 45,1%. Лекарственная устойчивость к микобактериям туберкулеза – у 61,5% (МЛУ – 23,1%) и 58,8% (МЛУ – 25,5%).

Выводы: Достоверных различий в распространенности и частоте развития рецидивов специфического процесса у больных 1-ой и 2-ой групп не обнаружено ($p > 0,01$). В то же время, для курящих пациентов характерна более яркая клиническая картина заболевания, которая сохраняется дольше, чем у некурящих ($p < 0,1$), что необходимо учитывать при лечении данной категории больных. Отказ от курения или снижение интенсивности курения могут служить действенными мерами, улучшающими качество жизни больных туберкулезом легких.

ИЗМЕНЕНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

Курапова М.В., Низямова А.Р., Ромашева Е.П., Давыдкин И.Л.
Кафедра госпитальной терапии с курсом трансфузиологии
ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, г. Самара

Почки – составная и значительная часть микроциркуляторной системы организма, важный орган метаболизма и гуморальной регуляции различных процессов. По современным представлениям, среди механизмов