

## Частые осложнения, протекающие с инфильтративным туберкулезом легких в сочетании с сахарным диабетом

Т.И. Мирзаев, Н.Н. Парпиева, С.С. Каюмова, Х.Х. Мухамедов, А.Ю. Холбаев

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

**Введение.** В связи с увеличением распространения туберкулеза легких (ТЛ) и сахарного диабета (СД) в мире остается актуальной проблемой сочетание этих двух патологий.

**Цель.** Изучить частые осложнения, встречающиеся у больных с инфильтративным туберкулезом легких с сопутствующим сахарным диабетом.

**Материал и методы.** Когортный анализ. Нами было обследовано 68 больных инфильтративным туберкулезом легких, находившихся на стационарном лечении в республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре фтизиатрии и пульмонологии (РСНПМЦФигП) в отделении легочного туберкулеза № 1. Больных разделили на две группы: 1-я группа — 34 больных, не имеющих сахарного диабета, 2-я группа — 34 больных, имеющих в анамнезе сопутствующее заболевание сахарный диабет.

**Результаты.** Соотношение мужчин и женщин в 1-й группе: мужчин — 20 (58,8%), женщин — 14 (41,1%); во 2-й группе: мужчин — 10 (29,4%), женщин — 24 (70,6%). По возрасту 1-я группа составила: от 20 до 39 лет — 15 (44,1%) больных, 40–59 лет — 10 (29,4%) больных и свыше 60 лет — 9 (26,4%) больных. Среди 2-й группы возраст больных с сопутствующим сахарным диабетом в анамнезе составил: от 20 до 39 лет — 6 (17,6%) больных, от 40 до 59 лет — 18 (52,9%) больных и свыше 60 лет — 10 (29,4%) больных. В 1-й группе наблюдались осложнения у 15 (44,1%) больных: у 8 (53,3%) — крово-

харканье, экссудативный плеврит — у 6 (40%), спонтанный пневмоторакс — у 1 (6,6%). Среди 20–39-летних больных 1-й группы кровохарканье — у 2 (13,3%) больных, экссудативный плеврит — у 1 (6,6%), в возрасте от 40 до 59 лет: кровохарканье — у 4 (26,6%) больных, экссудативный плеврит — у 2 (13,3%), спонтанный пневмоторакс — у 1 (6,6%), свыше 60 лет: кровохарканье — у 2 (13,3%) больных, экссудативный плеврит — у 3 (20%). Во 2-й группе у 12 (35,2%) больных отмечалось кровохарканье, возраст этих больных составил: от 20 до 39 лет — у 5 (41,6%), от 40 до 59 лет — у 6 (50%), свыше 60 лет — у 1 (8,3%). У 14 (41,1%) больных — экссудативный плеврит, возраст этих больных составил: от 20 до 39 лет — у 1 (7,1%), от 40 до 59 лет — у 7 (50%), свыше 60 лет — у 6 (42,8%); у 3 (8,8%) больных наблюдался спонтанный пневмоторакс в возрасте от 20 до 39 лет. У 5 (14,7%) больных инфильтративный процесс осложнился ателектазом: возрастные группы: от 40 до 59 лет — у 2 (40%) больных, свыше 60 лет — у 3 (60%) больных.

**Вывод.** Проанализировав полученные данные двух групп, можно сделать вывод, что наиболее часто осложнения при инфильтративном туберкулезе легких наблюдаются у больных сахарным диабетом в зрелом и пожилом возрасте. Среди больных инфильтративным туберкулезом легких с сочетанным сахарным диабетом чаще всего наблюдаются такие осложнения, как кровохарканье и экссудативный плеврит.

## Туберкулез и ХОБЛ: оптимизация сочетанной терапии

А.В. Мордык, О.Г. Иванова, Н.В. Багишева

Омская государственная медицинская академия

**Введение.** Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) и туберкулез имеют сходные факторы риска: курение, низкий социально-экономический статус и нарушение иммунной защиты организма. В настоящее время является неизученной распространенность ХОБЛ среди больных туберкулезом и не разработаны протоколы ведения данной категории больных.

**Цель.** Оценка клинико-эпидемиологических особенностей течения и эффективности лечения туберкулеза у больных с ХОБЛ для разработки протоколов ведения данной категории пациентов.

**Материал и методы.** Исследование простое, ретроспективное. В исследование были включены 230 пациентов с впервые выявленным туберкулезом: 142 муж-