

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
КАФЕДРА ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ

ХАРАКТЕРИСТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ПОДРОСТКОВ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ

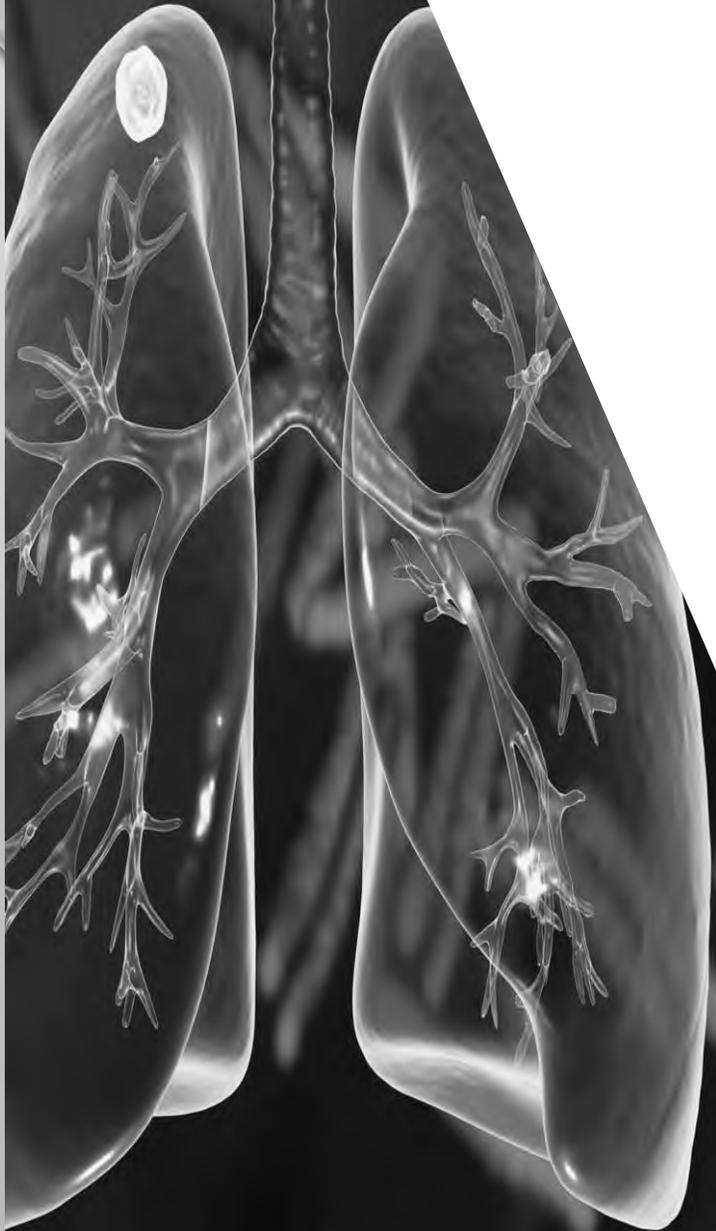
Емельянова Н. А.
Кривошеева Ж.И.
Краевская С. В.

Минск, 2021

АКТУАЛЬНОСТЬ

Одним из неблагоприятных проявлений патоморфоза туберкулеза у подростков в настоящее время является увеличение удельного веса пациентов с наличием **факторов повышенного риска**, в том числе и сопутствующих заболеваний, которые создают условия для развития специфического процесса.

ПОДРОСТКИ, ВСЛЕДСТВИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ, СВЯЗАННЫХ С ИНТЕНСИВНЫМ РОСТОМ И ГОРМОНАЛЬНОЙ ПЕРЕСТРОЙКОЙ, ЯВЛЯЮТСЯ ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ **УЯЗВИМЫХ ГРУПП** НАСЕЛЕНИЯ ПО ЗАБОЛЕВАНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗОМ.



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

1 Проведен ретроспективный анализ 165 медицинских карт стационарных пациентов с установленным диагнозом «А15. Туберкулёз органов дыхания» (ТОД).

2 Исследование проведено на базе ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» г. Минска.

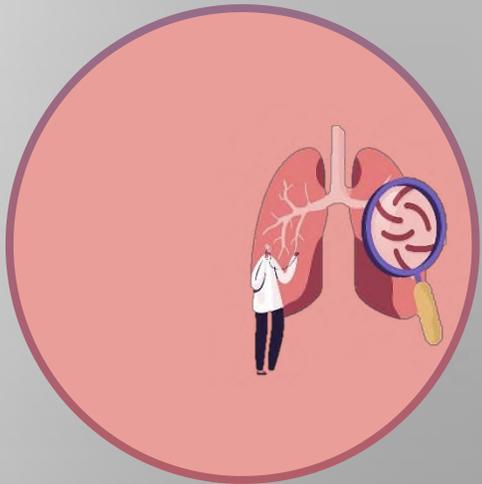
3 Возраст пациентов: 15-17 лет.

4 Исследование сплошное.

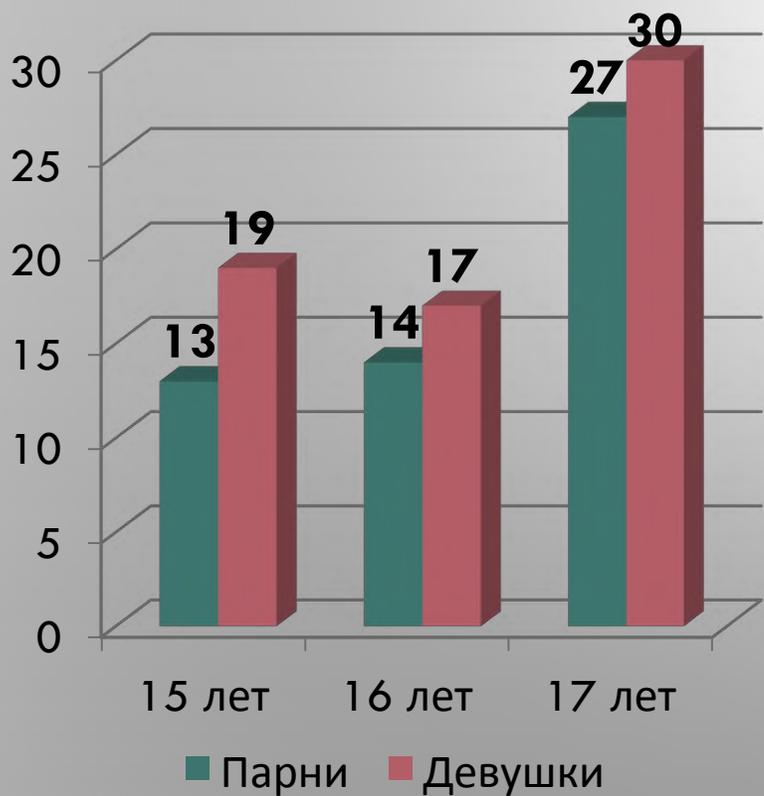
Выделены 2 группы:

5 1-я (n=120) – подростки, лечившиеся в период 2009- 2011 гг.,
2 -я (n=45) – в период с 2016 по 2018 гг.

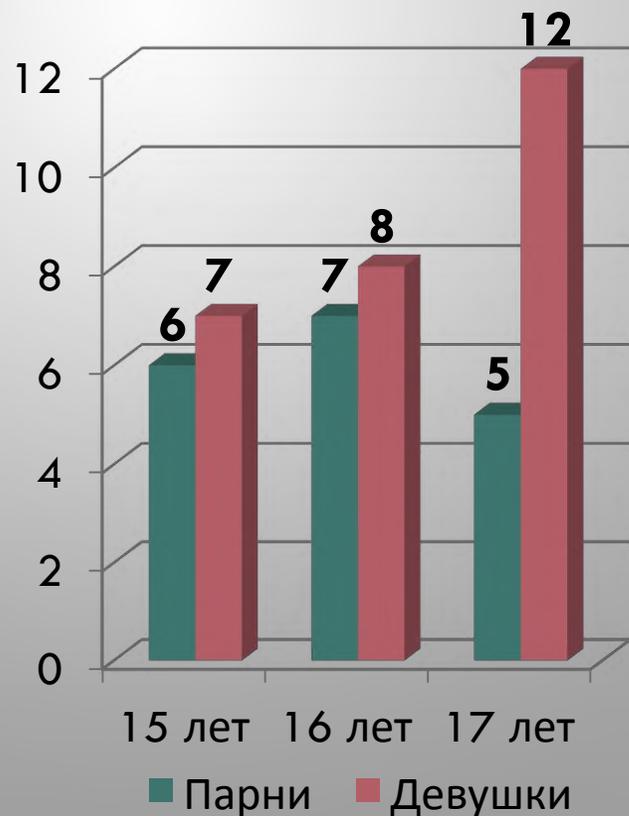
6 Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием программ «Statistica 10» и «Microsoft Excel». Оценка различий в сравниваемых статистических группах проводилась с применением коэффициента соответствия (хи-квадрат, χ^2).



ВОЗРАСТНО-ПОЛОВАЯ СТРУКТУРА ПАЦИЕНТОВ



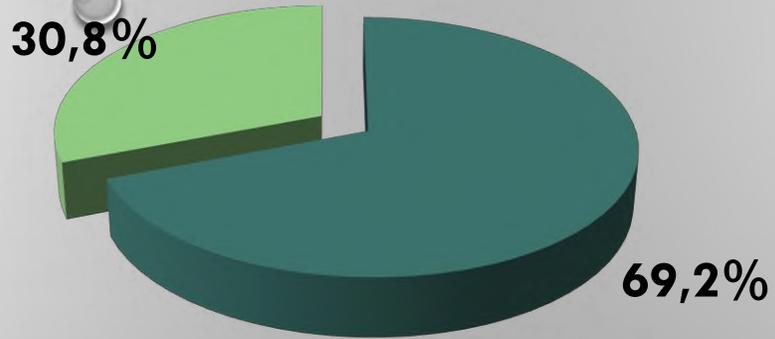
2009-2011 гг.



2016-2018 гг.

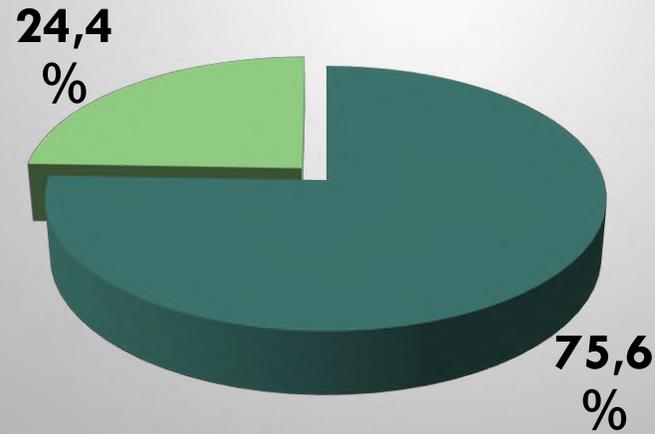
ТОД чаще болеют девушки (56,4%). Средний возраст составил 16,2 лет., статистически значимых отличий в группах не выявлено ($p > 0,05$)

ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

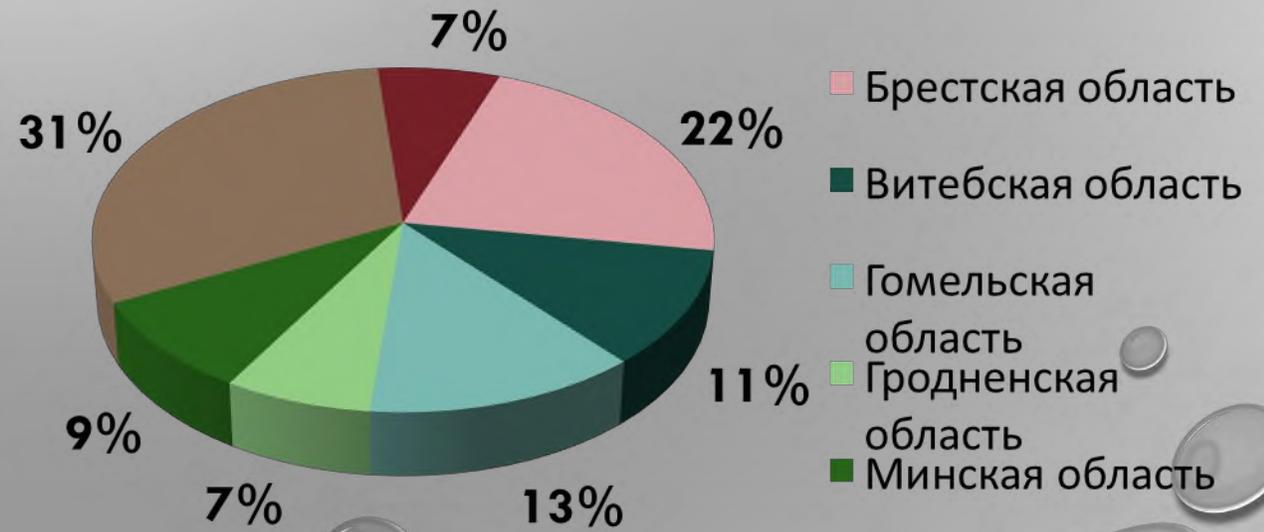


■ Город ■ Сельская местность

2009-2011 гг.

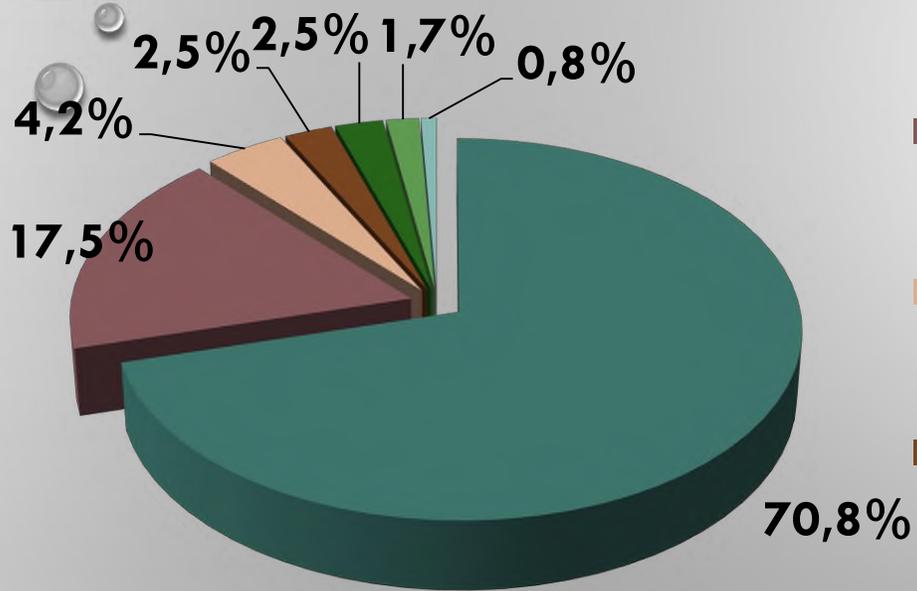


2016-2018 гг.

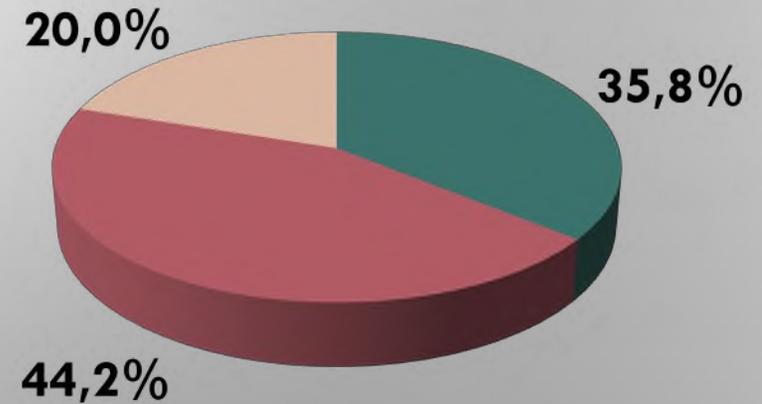


■ Брестская область
■ Витебская область
■ Гомельская область
■ Гродненская область
■ Минская область

СТРУКТУРА КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ ТОД (2009-2011ГГ)

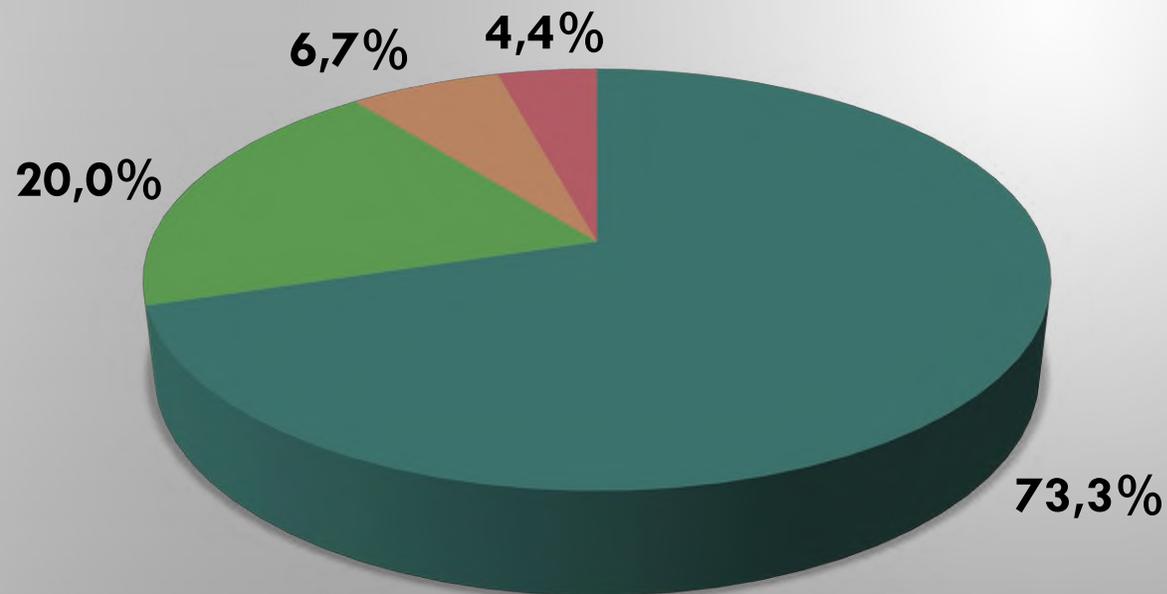


- Инфильтративный туберкулез
- Очаговый туберкулёз
- Экссудативный плеврит
- Диссеминированный туберкулез
- Туберкулема
- Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов
- Первичный туберкулёзный комплекс

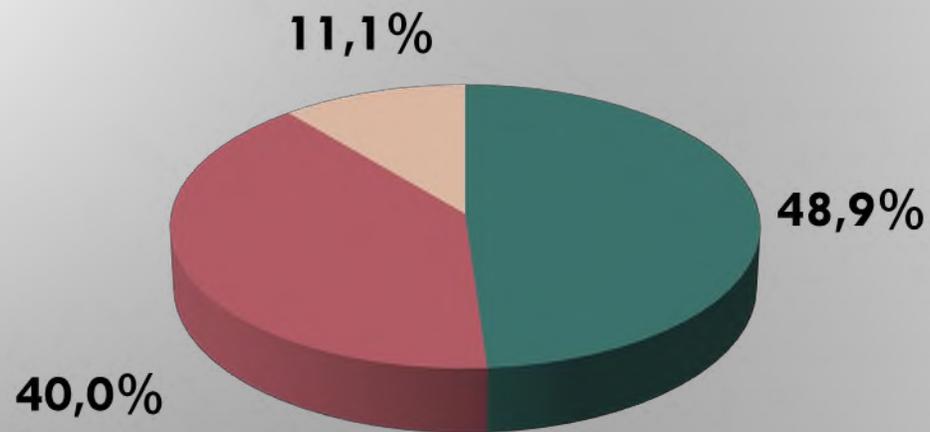


- Правое лёгкое
- Левое лёгкое
- Оба лёгких

СТРУКТУРА КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ ТОД (2016-2018гг)

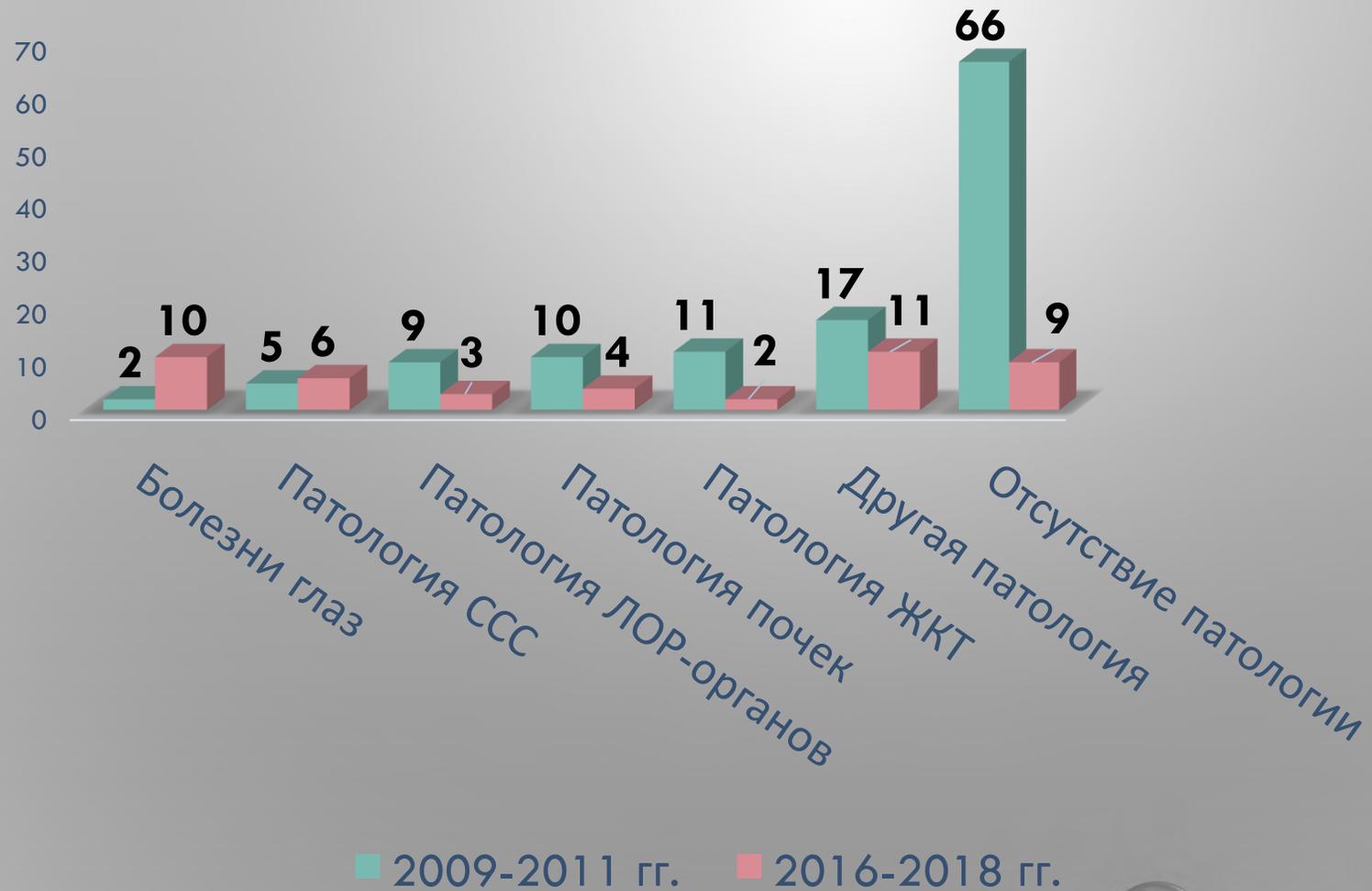


- Инфильтративный туберкулез
- Очаговый туберкулез
- Экссудативный плеврит
- Туберкулома



- Правое лёгкое
- Левое лёгкое
- Оба лёгких

СТРУКТУРА СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ У ПОДРОСТКОВ С ТОД (АБС.ЧИСЛА)



СТРУКТУРА СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА



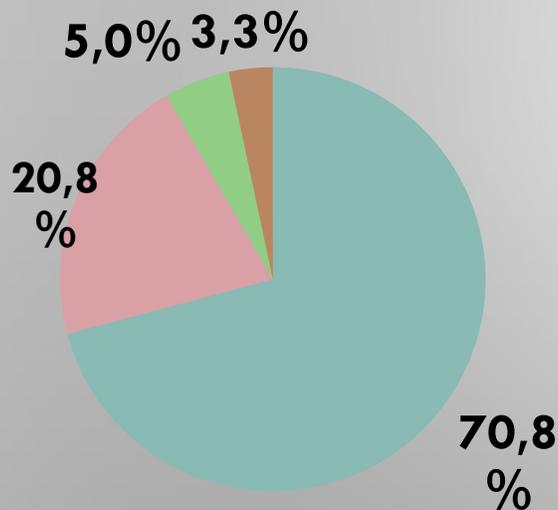
2009-2011 гг.



2016-2018 гг.

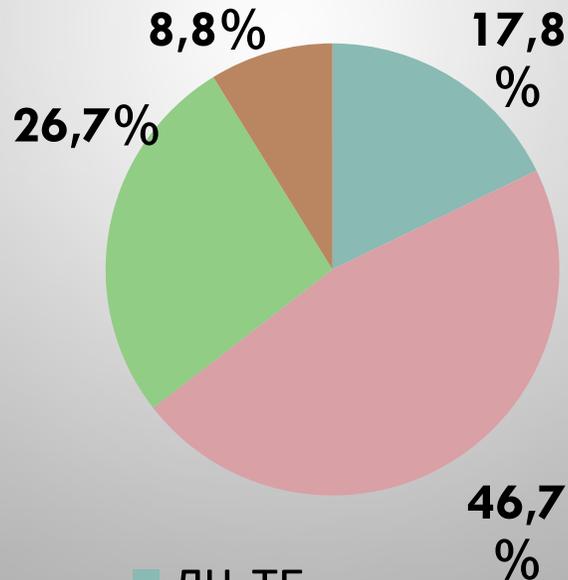
Отмечается увеличение числа лиц с наличием социальных факторов риска (с 33,3% до 62,2%), ($\chi^2=11,27$, $p=0,0008$).

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МБТ У ПОДРОСТКОВ С ТОД



- ЛЧ-ТБ
- МЛУ-ТБ
- ШЛУ-ТБ
- Монорезистентность

2009-2011 гг.

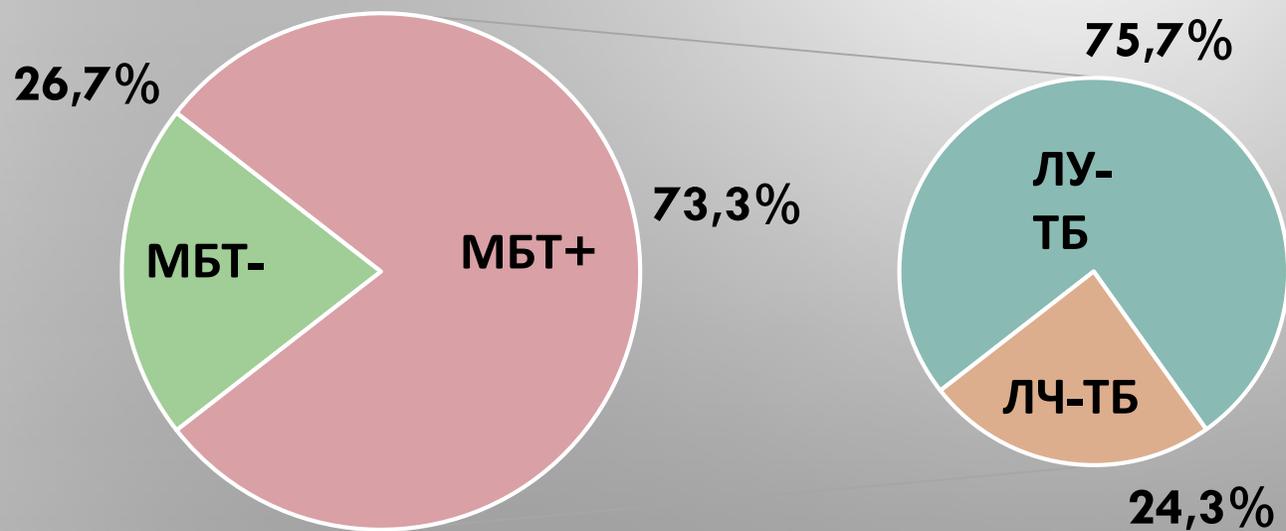


- ЛЧ-ТБ
- МЛУ-ТБ
- ШЛУ-ТБ
- Монорезистентность

2016-2018 гг.

На современном этапе наблюдается увеличение числа случаев туберкулёза с лекарственной устойчивостью ($\chi^2=37,46$, $p<0,001$).

НАЛИЧИЕ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ С ТОД



2016-2018 гг.

Наличие бактериовыделения у подростков с лекарственноустойчивым туберкулёзом легких коррелирует со структурой лекарственной чувствительности МБТ.

ВЫВОДЫ

Современный период течения туберкулёза у подростков, характеризуется увеличением доли сопутствующей патологии (с 45% до 80%).

Число лиц с наличием социальных факторов риска увеличилось с 33% до 62%

У подростков преобладают вторичные формы ТОД

Отмечается рост лекарственноустойчивых форм туберкулеза (ЛУ-ТБ) у подростков с наличием бактериовыделения и сопутствующей патологии (до 82,2%)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!
