

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ КАВЕРНОЗНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Хасанова М.Ф.¹, Юсупов Ш.Р.²

¹Хасанова Мохира Фархадовна – ассистент,

²Юсупов Шавкат Рахимбаевич - кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой инфекционных болезней, эпидемиологии и фтизиатрии, Ургенчский государственный медицинский институт, г. Ургенч, Республика Узбекистан

Аннотация: лечение больных кавернозным туберкулезом легких является одной из наиболее важных проблем современной фтизиатрии. В связи с этим особую актуальность приобретает разработка способов оптимизации лечения. Это улучшает качество и продолжительность жизни пациентов туберкулезом.

Ключевые слова: туберкулез, лечение, аспекты, кавернозный туберкулез, формы туберкулеза.

MODERN ASPECTS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH CAVERNOUS TUBERCULOSIS

Khasanova M.F.¹, Yusupov Sh.R.²

¹Khasanova Mohira Farhadovna – assistant,

²Yusupov Shavkat Rakhimbayevich - candidate of medical sciences, associate professor, head DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES, EPIDEMIOLOGY AND PHTHISIOLOGY, URGENCH STATE MEDICAL INSTITUTE, URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Abstract: treatment of patients with cavernous pulmonary tuberculosis is one of the most important problems of modern phthisiology. In this regard, the development of methods for optimizing treatment is of particular relevance. This improves the quality and duration of life of patients with tuberculosis.

Keywords: tuberculosis, treatment, aspects, cavernous tuberculosis, forms of tuberculosis.

УДК 616.002.5

Туберкулез – инфекционное заболевание, которое вызывается бактериями Коха и чаще всего поражает легкие [1 - 3]. Туберкулез распространяется по воздуху при кашле, чихании или отхаркивании больных туберкулезом людей [4, 5]. Туберкулез предотвратим и излечим [6, 7]. По оценкам, туберкулезными бактериями инфицировано около четверти населения мира [8, 9]. Вероятность того, что у инфицированных людей в какой-то момент появятся симптомы туберкулеза и разовьется заболевание, составляет примерно 10% [10, 11]. Инфицированные, но не заболевшие туберкулезом люди не могут передавать заболевание [12, 13]. Туберкулез обычно лечится антибиотиками и в отсутствие лечения может привести к летальному исходу [14 - 16]. Туберкулез также является ведущей причиной смерти на фоне ВИЧ-инфекции [17, 18]. Туберкулез одна из ведущих причин смерти, обусловленной устойчивостью к противомикробным препаратам [19, 20]. Туберкулез излечимое заболевание [21, 22].

Цель исследования. Оценка эффективности комплексного хирургического лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулезом.

Материалы и методы исследования. Методом случайного выбора, из всего контингента больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, находившихся на стационарном лечении в отделениях Хорезмского областного противотуберкулезного диспансера в 2025 году, были отобраны 60 больных. Возраст больных варьировал от 20 до 68 лет, причем в группу лиц наиболее трудоспособного возраста вошло 58 человек (96,7%). Преобладали мужчины 56 (93,3%). Анализ распределения больных в зависимости от длительности заболевания выявил, что больных со сроками заболевания от 6 до 12 месяцев было 14 (23,3%) и более 12 месяцев – 16 (26,7%). Длительность заболевания от 2 до 3 лет наблюдалась у 30 больных и составила 50,0%.

Результаты исследования. Клиническая эффективность стационарного этапа стандартной антибактериальной и патогенетической терапии была достигнута у 30 (50,0%) больных. Она заключалась в исчезновении интоксикационного синдрома 14 (46,7%), прекращении бактериовыделения 12 (40,0%) и некоторой положительной рентгенологической динамике специфического процесса, характеризующейся уменьшением в размерах каверн в 4 (13,3%) случае, уменьшении инфильтративных изменений у 11 (36,7%) больных; рассасывании и уплотнении очаговых теней у 10 (33,3%) пациентов. У остальных 30 (50,0%) пациентов либо не было достигнуто динамики процесса, либо отмечалось прогрессирование. Для продолжения комплексной терапии 30 (50,0%) человек, после консультации фтизиохирурга, по показаниям были переведены в легочно-хирургическое отделение, где им были выполнены различные оперативные вмешательства. В 30,9% случаев специфическое поражение легких носило распространенный и в 19,1%

случаев осложненный характер. Терапия перед операцией лишь в 50,0% случаев сопровождалась достижением некоторой положительной динамикой клинико рентгенологической картины изменений в легких и показателей лабораторных методов исследования, в то время как у другой половины больных (50,0%) позитивный эффект отсутствовал либо наблюдалось дальнейшее прогрессирование заболевания. Таким образом, основным показанием к включению в комплекс лечебных мероприятий хирургических методов являлась недостаточная эффективность консервативной терапии, которая была обусловлена не только особенностями течения специфического процесса, но и крайне недобросовестным отношением пациентов к лечению. До операции бактериовыделение сохранялось у 38,8% пациентов, причем в 84,4% случаев из них была установлена полирезистентность микобактерий к антибактериальным препаратам. С учетом устранения осложнений, клиническое излечение в ближайшем послеоперационном периоде (до 1 года) достигнуто в 26 (86,7%) случаях. Нами проводилось контролируемое лечение по индивидуальному режимам химиотерапии. Применялась интенсивная антибактериальная терапия 4-мя - 5-ю противотуберкулезными препаратами как основного, так и резервного ряда. Эффективность лечения оценивали следующим образом: Значительное улучшение: прекращение бактериовыделения, рассасывание инфильтративных изменений, уменьшение или закрытие полостей распада, рассасывание очагов отсева. Улучшение: прекращение бактериовыделения, частичное рассасывание инфильтративных изменений, уменьшение размеров каверны, частичное рассасывание и уплотнение очагов отсева. Незначительное улучшение: продолжающееся бактериовыделение, частичное рассасывание инфильтративных изменений, частичное рассасывание и уплотнение очаговой диссеминации. Прогрессирование: продолжающееся бактериовыделение, нарастание инфильтративных изменений, увеличение полостей распада и образование новых, появление очагов диссеминации.

Выводы. Целесообразно более широкое использование современных способов оптимизации терапевтических мероприятий и значительное повышение хирургической активности в отношении больных фиброзно кавернозным туберкулезом.

Список литературы / References

1. Юсупов Ш.Р. Туберкулез в Хорезмской области / International Scientific Review of the Problems of Natural Sciences and Medicine / Boston. USA/2020 год апрель / стр. 16-23. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://scientific-conference.com/images/PDF/2020/17/International-scientific-review-2-17-II-ISBN-.pdf>;
2. Хасанова М.Ф., Юсупов Ш.Р. Особенности формирования иммунологического ответа при аллергическом бронхите у больных туберкулезом легких // Наука и образование сегодня. – 2024. – №. 4 (81). – С. 55-58.
3. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р. Арт терапия-как способ лечения психических и неврологических расстройств у детей больных туберкулезом / Журнал Неврологии и нейрохирургических исследований. – 2021. – №. SPECIAL1-1.стр. 6-13.
4. Р.И. Аскарлова, Ш.Р. Юсупов, М.Ф. Хасанова, Атаджанова О.Н. Основные меры профилактики населения Приаралья от туберкулеза для детей и подростков // Проблемы современной науки и образования. – 2023. – №. 7 (185). – С. 42-47.
5. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р. Технологии обучения и образовательная деятельность студентов в медицинских ВУЗах // Наука, образование и культура. – 2023. – №. 1 (64). – С. 33-36.
6. Ш.Р. Юсупов, Р.И. Аскарлова, ШС Машарипова. Анализ факторов риска, влияющих на развитие туберкулеза у детей в Хорезмской области // Наука, техника и образование. – 2019. – №. 8 (61). – С. 66-72.
7. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р. Арт-терапия как способ лечения психических и неврологических расстройств у детей больных туберкулезом // Редакционная коллегия выпуска-Кемерово: КемГМУ. – 2021.
8. Р.И. Аскарлова, Ш.Р. Юсупов, Ш.С. Машарипова Эпидемиология легочного туберкулеза // EUROPEAN RESEARCH: INNOVATION IN SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY LVII International correspondence scientific and practical conference. – 2019. – стр. 96-100.
9. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р. Анализ случаев туберкулеза с ВИЧ-инфекцией у больных в противотуберкулезном диспансере Хорезмской области // Процветание науки. – 2021. – №. 4 (4). – С. 43-52.
10. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р. Влияние на здоровье человека листьев подорожника в условиях Приаралья // Современный мир, природа и человек: сборник материалов XXII-ой. – 2023. – С. 79.
11. Атаджанова О.Н., Хасанова М.Ф., Юсупов Ш.Р., Аскарлова Р.И. Туберкулез у пациентов преклонного возраста на этапе стационарного ведения больных // Вестник науки и образования. – 2024. – №. 4 (147)-1. – С. 65-68.
12. Юсупов Ш.Р. Нуфуроксазид-антагонистический активный пробиотик на микобактерии туберкулеза // Инновационные технологии, экономика и менеджмент в промышленности. – 2021. – С. 17-21.
13. Атаджанова О.Н. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛЕВРЫ И ЛЕГКИХ У ВИЧ АССОЦИИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ // Academy. – 2023. – №. 3 (76). – С. 21-24.
14. Атаджанова О.Н., Юсупов Ш.Р., Хасанова М.Ф. Анализ социальных, экономических факторов развития туберкулеза среди подростков школьного возраста / ВЕСТНИК НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ, 2024 год, №4 (147) часть 2, стр. 65-67.

15. *Аскарлова Р.И.* Значение семьи в повышении социальной активности // Проблемы современной науки и образования. – 2025. – №. 1 (200). – С. 38-40.
16. *Аскарлова Р.И.* Песочная Арт-терапия и ее возможности в работе с больными туберкулезом // Психиатрия и наркология в современной условиях / Редакционная коллегия. – 2024. – С. 84-89.
17. *Аскарлова Р.И.* Трудности диагностики туберкулеза глаз у детей школьного возраста // Academy. – 2024. – №. 3 (79). – С. 33-36.
18. *Аскарлова Р.И.* Проблема деструктивного легочного туберкулеза с множественными устойчивыми формами на современном этапе в Хорезмской области // Журнал кардиореспираторных исследований, Выпуск Special issue S1-1.1. – 2022. – С. 45-48.
19. *Аскарлова Р.И.* Анализ эпидемиологических показателей туберкулеза в Хорезмской области // Наука, образование и культура. – 2024. – №. 2 (68). – С. 41-43; DOI 10.24411/2413-7111-2024-10202.
20. *Аскарлова Р.И.* Распространенность, клиническая динамика и терапия наркологической зависимости у больных туберкулезом // Актуальные вопросы психиатрии наркологии и клинической психологии – 2024. Стр. 76-86.
21. *Аскарлова Р.И.* Эмоционально-психическое состояние беременных // Человек, его будущее в свете достижений современного естествознания: сборник материалов I. Год 2021– С. 47-56.
22. *Аскарлова Р.И.* Токсическое влияние туберкулезной инфекции и длительного приема противотуберкулезных препаратов у больных туберкулезом легких // Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы - Кемерово. – 2022. – Т. 28. – С. 17-23.