

ТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ПЛЕВРИТ ТА СИНДРОМУ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВИПОТУ

Яценко Т. А., лікар-інтерн

Науковий керівник - д-р мед. наук, проф., І. Д. Дужий

СумДУ, кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фтизіатрії

На сьогоднішній день 2 млрд. населення усієї планети інфіковано мікобактерією туберкульозу. Щогодини в Україні виявляють 4 хворих на туберкульоз та помирає 1 людина. Саме тому туберкульоз залишається актуальною проблемою не лише в Україні, а й в усьому світі.

Актуальність теми. Незважаючи на досить широке висвітлення даного питання у спеціальній літературі і засобах масової інформації, люди звертаються для профілактичного обстеження в основному несвоєчасно. З іншого боку, широкий медичний загал мало поінформований щодо існуючих сучасних методів обстеження хворих із синдромом плеврального випоту (СПВ), а це веде до запізнілого його виявлення у 75-80% випадків, що підкреслює актуальність даної проблеми.

Метою даного дослідження було вивчити ефективність використання розробленого алгоритму обстеження хворих із синдромом плеврального випоту у діяльності лікаря-рентгенолога.

Матеріали та методи. Ретроспективно нами проаналізовано 334 історії хвороби хірургічного відділення Сумського обласного клінічного протитуберкульозного диспансеру (СОКПТД) за період з 2008 по 2010 рр.

Тривалість лікування хворих до поступлення у СОКПТД у середньому тривала 15 днів. У віковій структурі досліджених переважали хворі старшого віку: у 31-40рр їхня кількість яких склала 93 (27,8%) особи; у 19-30 рр їх було 77 (23%). Група хворих молодших 18 років та була найменшою – 11 (3,3%) осіб. Кількість чоловіків – 222 (67,4%) – переважали над такою у жінок 106 (32,6%) у 2,1 рази ($P < 0,05$). Мешканців міст було 192 (57,5%) особи, а мешканців села – 142 (42,5%) людини. Необхідно зазначити, що частка непрацюючих хворих склала 68,3% проти 31,7%, що працювали, що більше у 2,2 рази ($P < 0,05$). Серед усієї кількості хворих – 170 (50,9%) осіб не мали легеневого процесу, тобто плеврит у них мав первинне походження. Туберкульоз легень супроводжував плевральний процес у 147 (44,0%) хворих.

При цьому вогнищевий туберкульоз легень мав місце у 23 (6,9%) хворих, інфільтративний – у 75 (22,5%), дисемінований – у 39 (11,7%), фіброзно-кавернозний – у 10 (3%).

Висновок. Таким чином найбільш вразливим віком щодо розвитку туберкульозу плеври є 19-40рр. частіше вражаються особи, що мешкають у містах (57,5%) та не працюють – 68,3%. Серед легневих форм туберкульозу, які ускладнюються туберкульозом плеври є інфільтративний процес (22,5%).