

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Тверская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области
«Тверской областной клинический противотуберкулезный диспансер»

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА

Материалы

III межрегиональной научно-практической
и учебно-методической конференции
с международным участием

19 марта 2014 года

*Под общей редакцией
доктора медицинских наук А. В. Асеева*



Тверь
Редакционно-издательский центр
Тверской государственной
медицинской академии

2014

УДК 616-002.5
ББК 55.4
А 901

Редакционная коллегия: А. В. Асеев, Д. С. Рясенский, Ю. Ф. Платонов.

Рецензенты:

Стаханов В. А., д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой фтизиатрии ГБОУ ВПО «Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова»;

Богадельникова И. В., д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой фтизиопульмонологии, ГБОУ ВПО Первого МГМУ им. И. М. Сеченова.

А 901 **Актуальные проблемы туберкулеза** [Текст]: материалы III межрегиональной научно-практич. и учебно-методич. конф. с междунар. участием / под общ. ред. А. В. Асеева. — Тверь: Ред.-изд. центр Твер. гос. мед. акад., 2014. — 153 с.

ISBN 978-5-8388-136-4

В сборнике рассмотрены актуальные вопросы современной фтизиатрии и преподавания фтизиатрии в вузах: лекарственная резистентность туберкулеза, ассоциация с ВИЧ-инфекцией, рост числа остро прогрессирующих и осложненных форм туберкулеза, необходимость внедрения ускоренных методов детекции туберкулеза и определения лекарственной чувствительности микобактерий, повышение эффективности педагогического процесса во фтизиатрии.

Материалы конференции будут полезны врачам-фтизиатрам, хирургам, инфекционистам, педиатрам педагогическим работникам высших профессиональных учреждений, учащимся медицинских вузов.

УДК 616-002.5
ББК 55.4

ISBN 978-5-8388-136-4

© ГБОУ ВПО Тверская ГМА Минздрава России, 2014

© Оформление. Редакционно-издательский центр Тверской государственной медицинской академии, 2014

Содержание

| | |
|---|----|
| Предисловие..... | 5 |
| АСЕЕВ А. В., ПЛАТОНОВ Ю. Ф., МАЛЕИНА Ю. В., МИРАКИ Р. И. Туберкулез репродуктивной системы у женщин | 6 |
| АДЖАБЛАЕВА Д. Н., МУХТАРОВ Д. З., АБИЛОВ А. У. Активное выявление туберкулеза у детей и подростков в условиях общей лечебной сети и противотуберкулезной службы | 19 |
| АЛЕКСАНДРОВА Е. Н., МОРОЗОВА Т. И. Принципы противотуберкулезной работы педиатрической службы | 24 |
| АСЕЕВ А. В., ПЛАТОНОВ Ю. Ф., ЧЕРНЫШЕВА Ю. В., РЯСЕНСКИЙ Д. С., МАЗУР В. В. Пневмоперитонеум во фтизиатрической клинике: Экстраперитонеальные эффекты | 25 |
| АСЕЕВ А. В. Результаты длительного хирургического ателектаза легкого при туберкулезе | 27 |
| АСЕЕВ А. В. Искусственный пневмоторакс в лечении больных туберкулезом легких: соотношение рентгенологических и барометрических характеристик | 30 |
| БАЖОРА Ю. И., МАЦЕГОРА Н. А., ЧЕСНОКОВА М. М., СМЕТЮК Е. А., БАБУРИНА Е. А. Влияние полиморфизма генов человека на функциональное состояние печени и почек у больных туберкулезом | 32 |
| БЕЛОВА Е. В., СТАХАНОВ В. А. Изучение влияния иммунологической реактивности на чувствительность к туберкулину у детей и подростков в условиях общей лечебной сети | 33 |
| БОЙКО А. В. Организация выявления и диагностики химиорезистентного туберкулеза в Украине на современном этапе | 34 |
| ВАРЧЕНКО Ю. А., БЕГОУЛЕВ О. Е., ГАЛАН И. О., КРАСЮК В. Э. Последствия использования индуктора интерферона на клинические показатели у больных с инфильтративным впервые диагностированным туберкулезом легких | 39 |
| ГАЛАН И. О., ВАРЧЕНКО Ю. А., ДОНЕЦ Д. Г. Динамика некоторых показателей белкового обмена и гепатобилиарной системы у больных с впервые выявленным туберкулезом легких | 40 |
| ГЕРМАН А. А. Уровень кортизола, как показатель адаптации организма к стрессовым факторам | 43 |
| ЕВМЕНЧИК О. Е. Эффективность лечения первично выявленных больных туберкулезом в Тверской области в 2012 году | 44 |

| | |
|--|----|
| ЕРЕМЕНЧУК И. В., ШАПОВАЛОВ В. П. Характеристика профиля резистентности и медицинских факторов риска мультирезистентного туберкулеза легких | 46 |
| ДАДАБАЕВ В. К., ШЕМОНАЕВ Ю. В. Деонтология в профессиональной подготовке врача | 47 |
| КАТИЧЕВА А. В., БРАЖЕНКО О. Н., ЧУЙКОВА А. Г. Влияние табакокурения на течение туберкулеза легких | 48 |
| КОРИЧКИНА Л. Н., ВИЛКОВА Ю. В., ШАРЛАПОВА Т. Н., РОМАНОВА Н. П., КОМАРОВ И. И. Частота выявления туберкулеза у медицинских работников Тверской области | 52 |
| КРЫЛОВ В. В., АСЕЕВ А. В., МАКАРОВ В. К., КОРОЛЮК Е. Г., ГРИШКИНА Н. А., РЯСЕНСКИЙ Д. С., СТАРИКОВ В. С. Борьба с туберкулезом в Твери и Тверской области в XX–XI столетиях | 54 |
| ЛАПШИНА И. С., МЯКИШЕВА Т. В. Изучение эффективности работы противотуберкулезной службы с учетом эпидемиологической ситуации | 58 |
| МАРАСАНОВ С. Б. Лекарственно устойчивый туберкулез: проблемы лечения | 63 |
| МИЛЯЕВ А. А., АСЕЕВ А. В. Влияние метода выявления туберкулеза легких на структуру новых случаев туберкулеза | 64 |
| МИЛЯЕВ А. А., АСЕЕВ А. В. Применение ретростернальной лимфотропной химиотерапии у больных туберкулезом/ВИЧ-ассоциированной инфекцией | 66 |
| МОРДЫК А. В., СИТНИКОВА С. В., ПУЗЫРЕВА Л. В., ИВАНОВА О. Г. Проблемы диагностики и повышения эффективности терапии туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией | 67 |
| МОРДЫК А. В., ПУЗЫРЕВА Л. В., ВАЛЕЕВА Г. А. Особенности течения туберкулеза, связанные с беременностью | 69 |
| ПИКАС О. Б. Содержание жирных кислот в плазме крови больных казеозной пневмонией | 70 |
| ПОЗДНЯКОВА Е. И., СЕНЧИХИН П. В., БОГАДЕЛЬНИКОВА И. В. Диагностика латентной туберкулезной инфекции у студентов | 72 |
| РЫЖКОВА О. А., СТРЕЛЬЦОВА Е. Н., САЙФУЛИН М. Х., ПОПОВА Н. А. Оценка переносимости противотуберкулезных препаратов больными туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя | 73 |

| | |
|---|-----|
| РЯСЕНСКИЙ Д. С., АСЕЕВ А. В., ПЛАТОНОВ Ю. Ф., ЧЕРНЫШЕВА Ю. В. Современные подходы к определению липидного спектра у больных туберкулезом | 76 |
| РЯСЕНСКИЙ Д. С., АСЕЕВ А. В., ПЛАТОНОВ Ю. Ф., ЧЕРНЫШЕВА Ю. В. Использование оцифрованных рентгеновских изображений грудной клетки и электронной почты в преподавании фтизиатрии в медицинском вузе | 78 |
| САЛИНА Т. Ю., МОРОЗОВА Т. И., ДАНИЛОВ А. Н. Микробиологическая и молекулярно-генетическая характеристика возбудителя у больных диссеминированным туберкулезом легких | 79 |
| САФАРЯН М. Д., НИКОЛАЯН Л. Т., ПЕТРОСЯН Р. С. Результаты лечения туберкулеза половых органов у мужчин | 81 |
| СЛИВКА В. И. Патогенетическая роль простагландинов в нарушении функции внешнего дыхания у больных мультирезистентным туберкулезом легких | 84 |
| СЛИВКА В. И. Изменение функционального состояния почек у больных деструктивным туберкулезом легких | 86 |
| СМОКВИН В. Д. Некоторые аспекты обучения интернов пульмонологов-фтизиатров при реформе здравоохранения | 89 |
| СМОКВИН В. Д., БЕСЕДА Я. В. Сочетанное применение патогенетических средств при лечении больных туберкулезом легких | 91 |
| СМОЛЬСКАЯ И. Н., БАБУРИНА Е. А., ШПОТА Е. Е. Современные технологии высшего медицинского образования в преподавании фтизиатрии | 93 |
| СТЕПАНЕНКО В. А. Диагностическое значение изменений в системе крови при туберкулезе различной локализации | 94 |
| СТЕПАНОВА Н. А., СТРЕЛЬЦОВА Е. Н., САЙФУЛИН М. Х. Мотивация к лечению впервые выявленных больных туберкулезом легких | 99 |
| ТОДОРИКО Л. Д. Особенности течения туберкулеза у женщин | 100 |
| ТОДОРИКО Л. Д., ПОДВЕРБЕЦКАЯ Е. В., ПОДВЕРБЕЦКИЙ О. Я. Синдром мальабсорбции, как одна из составляющих формирования химиорезистентности при туберкулезе | 104 |
| ТОДОРИКО Л. Д., ПОДВЕРБЕЦКАЯ Е. В., ЕРЕМЕНЧУК И. В. Особенности преподавания фтизиатрии в высшей медицинской школе | 106 |

Проконсультировано хирургом 128 больных (26,0 % всех выявленных с туберкулезом органов дыхания), операция показана — 70, не показана — 35, повторная консультация — 23. Произведено операций 39, из них резекций — 37, торакопластика — 1, пульмонэктомия — 1.

Направлено на МСЭК 89 больных, 2 группа инвалидности установлена у 88, 3 группа — у 1.

Эффективность лечения. Закрыто полостей распада 116 (на стационарном этапе 75 (72 в первую госпитализацию, 3 — во вторую), на санаторном этапе — 2, на амбулаторном этапе — 39). Таким образом, по признаку закрытия полостей распада лечение было эффективным у 50,4 % больных. Абациллирование достигнуто у 137 человек (27,8 % всех больных туберкулезом органов дыхания или 57,1 % бактериовыделителей).

Умерли от туберкулеза — 40 человек (8,1 %), от других причин — 46 (9,3 %).

Таким образом, эффективность лечения первичных больных туберкулезом органов дыхания остается низкой. Причинами этого являются недостаточной активности учреждений общей лечебной сети в своевременном выявлении заболевания, высокий уровень первичной лекарственной устойчивости. Необходимо более широко внедрять ускоренные методы выявления лекарственной устойчивости, более активно использовать хирургические технологии и коллапсотерапию в лечении больных туберкулезом легких.



УДК 616.24-002.5-097-07-085.28

И. В. Еременчук, В. П. Шаповалов

Буковинский государственный медицинский университет, г. Черновцы, Украина

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФИЛЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ И МЕДИЦИНСКИХ ФАКТОРОВ РИСКА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

Введение. Прирост количества больных мультирезистентным туберкулезом (МРТБ) вынуждает решать широкий круг медицинских, экономических и организационных вопросов, связанных с необходимостью лечения и ограничения распространения этой инфекции. Поэтому изучение показателей резистентного туберкулеза (ТБ), которые будут использоваться при оценке эпидемиологической ситуации, является одной из приоритетных задач в плане лечебно-профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Результаты. Ретроспективный анализ показателей МРТБ за 2008–2012 годы в Черновицкой области среди новых случаев ТБ определил феномен первичной резистентности к противотуберкулезным препаратам (ПТП) у 20 % (12,1–30,9 %) впервые диагностированных больных. Привлекает внимание то, что с 2008 года наблюдается устойчивый тренд к увеличению случаев МРТБ — 4,7 %, 16,6 %, 14 % соответственно. В 2012 году отметили по-

вышение уровня изолятов МБТ в 2,5 раза по сравнению с 2011 годом (35,3 % против 14 %).

Характеристика медико-биологических факторов 63 пациентов с МРТБ в Черновицкой области распределилась следующим образом: сахарный диабет (СД) составлял 7,9 % случаев; хроническое обструктивное заболевание легких (ХОЗЛ) — 12,9 %; наличие сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы (ССС) — у 15,8 % пациентов; патологии желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) — 17,5 %; хронический алкоголизм — 9,5 %; сочетание сопутствующих патологий СД + ССС — 7,9 %; ЖКТ + ССС — 19,0 %; ХОЗЛ + ССС — 9,5 %. Пациенты, которые курили больше 10-ти лет, составляли 47,6 %, наличие в анамнезе лекарственной аллергии зарегистрировано у 23,8 % больных, из которых 7,9 % — аллергия к ПТП (изониазиду, рифампицину, пиразинамиду и стрептомицину).

Выводы. Количество случаев подтвержденного мультирезистентного туберкулеза в Черновицкой области с 2009 по 2012 годы увеличилось в 2,2 раза. Среди медицинских факторов риска наибольший процент составляли лица с патологией желудочно-кишечного тракта (17,5 %) и курильщики (47,6 %).



УДК 614.253

В. К. Дадабаев, Ю. В. Шемонаев

ГБОУ ВПО Тверская ГМА Минздрава России, г. Тверь, Россия

ДЕОНТОЛОГИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА

Деонтология — это область знаний, которая включается, как неотъемлемый компонент в профессиональную подготовку врача.

В свое время В. М. Бехтеров писал, что если больному после разговора с врачом не стало легче, значит это не врач, придавая тем самым очень большое значение слову в искусстве врачевания.

Деятельность врача во все времена была сопряжена с вопросами этики и морали, то есть той формой общественного сознания, в которой отражается социальное устройство общества.

Формирование деонтологии специалиста — дело общее и преподавателя и студента. Немаловажное значение в формировании и подготовке высокоспециализированного специалиста имеют мотивы, приведшие абитуриента в вуз, отношение к избранной специальности и деонтологические аспекты которые в целом определяют отношение студента к учебе, его «активность» в процессе приобретения знаний, без чего самые совершенные педагогические средства и методы не могут дать должного положительного эффекта.