

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
GERMAN A. A. 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 туберкулез/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

поражение слизистой оболочки кишечника, дисбиотические нарушения. Mehta J. B., Shantaveerapa H., Byrd JRP et al. считают, что возможной причиной снижения концентрации препаратов в крови является гипоальбуминемия вследствие истощенности организма (изониазид связывается с белками плазмы на 43 %, а рифампицин — на 85 %). Ученые Jiaranai Khantipongsea, Kowit Nambunmeeb, Sunisa Siria, Pattana Pokaewa, Chaicharn Phothirac (Таиланд) в своих исследованиях подтверждают данную гипотезу. Они показали, что преимущественно снижается концентрация рифампицина, который в большей степени связывается с белками.

Выводы. Нарушение всасывания противотуберкулезных препаратов может быть причиной низкой эффективности лечения и приводить к развитию лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. В настоящее время не установлено распространение мальабсорбции среди больных туберкулезом, а также не выяснены точные причины нарушения всасывания противотуберкулезных лекарств, не решен вопрос по устранению данной проблемы, поэтому данное направление исследований требует дальнейшего изучения.



УДК 378.016:616-002.5

Л. Д. Тодорико, Е. В. Подвербецкая, И. В. Еременчук

Буковинский государственный медицинский университет, г. Черновцы, Украина

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ФТИЗИАТРИИ В ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЕ

На современном этапе практические занятия по фтизиатрии требуют внедрения в процесс образования новейших информационных технологий, новых подходов и алгоритмов хранения, структуризации, обработки информации, расширения материально-технических баз, укрепление лечебно-профилактических учреждений и оснащение их новейшей диагностической техникой. Применение системы обучения, основанной на тесной взаимосвязи между теоретическими знаниями и практическими навыками, способствует лучшему усвоению преподаваемого материала и формированию необходимых для будущего врача навыков.

Целью практических занятий по фтизиатрии должно быть усвоение студентами главных принципов раннего выявления больных туберкулезом, современных стандартов лечения данной патологии и овладение навыками работы с пациентами.

В процессе обучения студенты должны научиться выделять основные симптомы и синдромы туберкулеза, обобщать и анализировать данные клинического, лабораторного и инструментального обследований.

Преподавание фтизиатрии требует акцентирования на умении общения с больными туберкулезом, которые имеют характерные психологические особенности. Это категория пациентов, которые требуют длительного пребывания в лечебном учреждении, ограничения общения с родными и близкими, лечения в течении многих месяцев. Пациенты довольно трудно воспринимают тот факт, что они больны туберкулезом и опасны для общества. Преподаватель обязан научить студентов находить правильный и тактичный, индивидуальный подход к больным, объяснять им особенность диагноза, обосновывать необходимость длительного лечения. Часто среди больных туберкулезом можно встретить личностей, страдающих алкоголизмом или наркоманией, ведущих асоциальный образ жизни. Поэтому преподавателю медицинского вуза необходимо научить студентов работать с такими больными.

Таким образом, развитие у студентов умения общения с пациентами формирует клиническое мышление, улучшает усвоение материала.

Доминантой обучения в медицинском вузе есть современное информационно-предметное обеспечение. В процессе преподавания фтизиатрии необходимо широко применять в учебном процессе такие средства информационно-предметного обеспечения, как современная учебная литература (учебники, учебные пособия, методические разработки, методические рекомендации), информационные учебные пособия по дисциплине (таблицы, видеофильмы, слайды, рентгенограммы, компьютерные томограммы, мультимедийные презентации). Программное обеспечение учебного процесса (компьютерные технологии системы дистанционного обучения, учебные программы и материалы для контроля знаний студентов) должны все шире внедряться в жизнь.



УДК: 616.24-002.5

А. Г. Чуйкова, О. Н. Браженко, А. В. Николау

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
им. И. П. Павлова, г. Санкт-Петербург, Россия

ДИНАМИКА ГОМЕОСТАТИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ ОРГАНИЗМА У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

В настоящий момент одной из важнейших медико-социальной проблем является раннее выявление туберкулеза (ТБ). Появление ТБ, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, значительно повышает актуальность указанной проблемы. При неблагоприятной эпидемиологической ситуации в Российской Федерации по ТБ среди взрослого населения наблюдается неуклонный рост ВИЧ-инфекции — одной из причин препятствующих снижению заболеваемости