

# ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ

Шапран А.А.<sup>1</sup>, Темерева Е.А.<sup>2</sup>, Багишева Н.В., Моисеева М.В., Мордык А.В

1 – БУЗОО «Омская центральная районная больница», Россия, Омск, улица Малиновского, 14  
2 – ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава Россия, Омск, улица Ленина, 12

## ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

выявить распространенность хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) в различных возрастных группах у пациентов с туберкулезом легких (ТБ) в Омском районе Омской области.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

За период 2018-2021 годы туберкулез легких выявлен впервые у 211 пациентов. В ретроспективное исследование, проведенное на базе БУЗОО «Омская центральная районная больница» (БУЗОО «Омская ЦРБ»), включено 104 пациента, перенесших туберкулез легких (ТБ) за 2018-2021 год, из них у 50 пациентов (48%) диагностированы ХНИЗ. В процессе анализа медицинской документации было выявлено 82 случая ХНИЗ. Медиана возраста пациентов (Me 25;75) 45,0 лет (39;55); мужчин 75 (72,1%), женщин - 29 (27,9%) ( $\chi^2=13,19$ ;  $p=0,000$ ).

Большая часть проживают в частных домах с неблагоприятными санитарными условиями, с низким социальным статусом, не имеют образования и постоянной работы. Статистическая обработка данных проведена с использованием пакетов программ Statistica 10.0.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ распространенности ХНИЗ в 2018-2021 годах в Омском районе показал, что в 46,3% случаев имелись сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ): артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, хроническая сердечная недостаточность. Хронические болезни органов дыхания (ХБОД), такие как бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких - в 31,7% случаев больных ТБ, в разных возрастных группах (таблица 1).

На развитие как ССЗ, так и ХБОД влияют следующие факторы риска: низкий социально-экономический статус, курение, схожие с туберкулезом. Туберкулез является фактором риска возникновения, развития и прогрессирования ряда заболеваний органов дыхания, в тоже время данные патологические процессы могут приводить к изменению типичного течения туберкулеза и утяжелять его. Отмечено, что у некоторых больных, в частности, с ХОБЛ, туберкулез имел более тяжелое течение и хуже поддавался терапии, чем у больных без ХБОД. Сахарный диабет (СД) был выявлен в 8,5% случаев у сельских жителей с ТБ. Гипергликемия отмечена у 24 пациентов, что требует дальнейшего обследования для исключения дебюта СД второго типа на фоне развития или в процессе лечения туберкулеза легких.

По данным литературы (О. Комиссаровой с соавторами (2020) показано, что ТБ, сочетанный с ЗНО, чаще наблюдался у мужчин в возрасте старше 50 лет. Выявленная нами распространенность ЗНО у больных ТБ сельских жителей составила 15%, причем 11,1% случаев ЗНО при ТБ среди лиц молодого возраста, в отличие от 2,4% в среднем и 1,2% в старческом возрасте.

## ВЫВОДЫ

1. ХНИЗ выявлены у половины пациентов с ТБ среди жителей села.
2. Большой процент случаев ХНИЗ выявлен среди лиц молодого возраста от 4,9% до 23,2%.

| Возраст, лет               | 1 группа (ТБ+ССЗ)      | 2 группа (ТБ+ХБОД)      | 3 группа (ТБ+СД)    | 4 группа (ТБ+ЗНО) | $\chi^2$ (гр.1,2)         |
|----------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|
| Молодой возраст (18-44)    | 19 (23,2%)             | 14 (17,1%) <sup>4</sup> | (4,9%)              | 9 (11,1%)         | $\chi^2=0,75$<br>$p=0,38$ |
| Средний возраст (45-59)    | 9 (11,1%) <sup>7</sup> | (8,5%) <sup>2</sup>     | (2,4%) <sup>2</sup> | (2,4%)            | $\chi^2=0,43$<br>$p=0,51$ |
| Пожилой возраст (60-74)    | 8 (9,8%)               | 3 (3,5%)                | 0 (0%)              | 0 (0%)            | $\chi^2=2,41$<br>$p=0,12$ |
| Старческий возраст (75-89) | 2 (2,4%)               | 2 (2,4%)                | 1 (1,2%)            | 1 (1,2%)          | $\chi^2=0,00$<br>$p=1,00$ |

Таблица 1 – Распределение пациентов с ТБ в зависимости от наличия ХНИЗ в разных возрастных группах в зависимости от количества случаев 2018-2021 гг., абс. (%)

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ структуры ХНИЗ у пациентов с ТБ, проживающих в Омском районе Омской области, свидетельствует о высоком уровне распространенности соматической неинфекционной патологии, особенно, среди лиц молодого возраста. Высокий процент манифестации случаев ХНИЗ среди обследованных респондентов может быть связан с присоединением ТБ у пациентов с уже имеющейся соматической патологией.