

РЕДКИЕ СЛУЧАИ ТУБЕРКУЛЕЗА И БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Рахманова Д.С.

*Рахманова Дилбаржон Собировна – ассистент,
кафедры пропедевтики детских болезней,
Ургенчский филиал Ташкентская медицинская академия,
г. Ургенч, Республика Узбекистан*

Аннотация: туберкулез отрицательно влияет на всю систему кровообращения. У больного наиболее страдает малый круг кровообращения. Палочка Коха токсична. Отравление циркулирующей здесь крови может ухудшить течение самой болезни. Способствовать распространению туберкулеза по отделам легких. Внешне деформировать грудную клетку, вызывать гипоксию, пониженное содержание кислорода в крови.

Ключевые слова: туберкулез, болезни сердца, кровообращение, редкий случай, палочка Коха, заболевание.

RARE CASES OF TUBERCULOSIS AND CARDIOVASCULAR DISEASES

Raxmanova D.S.

*Raxmanova Dilbarjon Sobirovna – assistant,
DEPARTMENT OF PROPAEDEUTICS OF CHILDHOOD DISEASES
URGENCH BRANCH TASHKENT MEDICAL ACADEMY
URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN*

Abstract: tuberculosis has a negative effect on the entire circulatory system. The patient suffers most from the pulmonary circulation. Koch's bacillus is toxic. Poisoning the blood circulating here can worsen the course of the disease itself. Contribute to the spread of tuberculosis in the lungs. Externally deform the chest, cause hypoxia, decreased oxygen content in the blood.

Keywords: tuberculosis, heart disease, blood circulation, rare case, Koch's bacillus, disease.

Туберкулёз — опасное инфекционное заболевание[1]. Туберкулез чаще всего поражает легкие, но может затрагивать и суставы, кости, глаза, кожу и даже нервную и сердечно-сосудистую системы [2]. Хронический вариант туберкулеза и болезни сердца и сосудов наиболее опасен для больного [3]. Поскольку в этом случае болезни возникают спайки между разными частями перикарда [4]. И даже встречаются случаи сращивание перикарда с легкими [5]. Тем самым, туберкулез сердечно-сосудистой системы существенно ухудшает состояние больного [5]. И может сказываться на качестве жизни даже после выздоровления [6]. Заболевания сердца, возникшие на фоне туберкулеза, имеют стандартные симптомы [7]. Это одышка, боли в грудине, нарушения сердечного ритма, тахикардия, бледность или нездоровый румянец, нестабильное артериальное давление [8-10]. Основные меры профилактики туберкулеза — это рациональное и своевременное питание [11-14]. Также отказ от курения и злоупотребления спиртными напитками [15, 16]. Туберкулезный перикардит-воспаление околосердечной сумки, обусловленной туберкулезной инфекцией [17]. В структуре всех этиологических форм перикардитов доля туберкулезного поражения перикарда составляет 36% [18]. Распространенность зависит от региона и проживания[19]. Чаще болеют лица мужского пола [20]. Диагностика перикардита туберкулезной этиологии остается одной из сложных междисциплинарных проблем, для фтизиатрии [21]. Несмотря на проведение специфической терапии, смертность от заболевания достигает 40% [22]. Туберкулез излечим [23]. При своевременном выявлении болезни и четком выполнении рекомендаций врача болезнь излечивается [24]. Чем раньше будет обнаружена болезнь, тем меньше негативных последствий будет нанесено организму, тем эффективнее можно вылечиться и уменьшить риск передачи инфекции окружающим вас людям [25].

Хроническая обструктивная болезнь легких и сердечно-сосудистые заболевания артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, хроническая сердечная недостаточности относятся к числу коморбидных состояний, взаимоотягощающих течение друг друга. Присоединение туберкулеза у данной категории пациентов требует дополнительных усилий. Основным фактором риска выступает наличие активных очагов туберкулеза в организме пациента, а также тесный контакт с бацилловыделителем. Сопутствующие факторы, повышающие вероятность вовлечения перикарда в туберкулезный процесс от врача для улучшения исходов лечения. Туберкулезный перикардит остается основной причиной сердечно-сосудистой смертности и инвалидности в эндемичных по туберкулезу регионах мира, особенно с высокой распространенностью ВИЧ. Даже в экономически благополучных странах, несмотря на успехи лечения, показатели летальности значительны и составляют 6%-14%. На благоприятный исход в значительной мере влияют скорость постановки диагноза, правильный выбор тактики ведения пациента.

Для профилактики туберкулезного перикардита важно своевременное выявление инфекции других локализаций, прежде всего, легочного туберкулеза. С этой целью важен широкий охват населения различными скрининговыми методами

Цель. Оценить у больного распространенность хронической обструктивной болезни легких, артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца и хронической сердечной недостаточности у пациентов с впервые выявленным туберкулезом, госпитализированных в противотуберкулезный диспансер.

Материалы и методы. Обследовано 62 пациента с впервые выявленным туберкулезом, госпитализированных в противотуберкулезный диспансер, в возрасте от 17 до 78 лет. Средний возраст составил 32- 54года, мужчин (57,6%) и женщин (42,4%). Всем пациентам проведено клиническое, лабораторное, инструментальное обследование для установления или подтверждения диагноза.

Результаты. Частота хронической обструктивной болезни легких среди пациентов с впервые выявленным туберкулезом составила 31,4%, с артериальной гипертензией – 12,1%, с ишемической болезнью сердца – 6,1%, хронической сердечной недостаточностью – 6,1%. Частота встречаемости сердечно-сосудистой патологии в группе «туберкулез + хроническая обструктивная болезнь легких» составила 40%, в группе «туберкулез без хронической обструктивной болезни легких» – 6%.

Выводы. Распространенность коморбидной сердечно-сосудистой патологии у пациентов с туберкулезом и хронической обструктивной болезнью легких значительно выше, чем среди больных только туберкулезом. Что требует привлечения врачей различных специальностей к ведению данной категории пациентов для предупреждения неблагоприятных исходов лечения, инвалидизации и смертности.

Список литературы / References

1. Аскарова Р.И. ПЕСОЧНАЯ АРТ-ТЕРАПИЯ И ЕЕ ВОЗМОЖНОСТИ В РАБОТЕ С БОЛЬНЫМИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ / Психиатрия и наркология в современных условиях. Редакционная коллегия. – 2024. – С. 84-89.
2. Аскарова Р.И. ЗНАЧЕНИЕ СЕМЬИ В ПОВЫШЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ // Проблемы современной науки и образования. – 2025. – №. 1 (200). – С. 38-40.
3. Аскарова 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.
4. Аскарова Р.И. ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ БЕРЕМЕННЫХ - ЧЕЛОВЕК, ЕГО БУДУЩЕЕ В СВЕТЕ ДОСТИЖЕНИЙ СОВРЕМЕННОГО ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ: сборник материалов I. Год 2021– С. 47-56.
5. Аскарова 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.
6. Аскарова Р.И. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, КЛИНИЧЕСКАЯ ДИНАМИКА И ТЕРАПИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ / Актуальные вопросы психиатрии наркологии и клинической психологии. Редакционная коллегия выпуска. – 2024. Стр. 76-86.
7. Рахимов А.К., Аскарова Р.И. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ В БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ // Актуальные вопросы гигиенической науки: исторические. – 2023. – С. 419. Нижний Новгород.
8. Рахимов А.К., Рахимова Г.К., Аскарова Р.И. Остаточные изменения в легких у детей и подростков после перенесенного инфильтративного туберкулеза (обзор литературы) // Научный аспект. – 2024. – №. 2, том29 – С. 3619-3629.
9. Рахимов А.К. Рахимова Г.К., Аскарова Р.И. Арт терапия и исследование стилей литературных авторов с применением в творчестве и в живописи темы туберкулеза // Журнал Научный аспект–2024 год. – 2024. – №. 4 том 38, С. 4944-4950;
10. Р.И. Аскарова, А.К. Рахимов АРТ-ТЕРАПИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД В ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА/«YOSH OLIMLAR TIBBIYOT JURNALI» TASHKENT, стр. 151.
11. Аскарова Р.И. Трудности диагностики туберкулеза глаз у детей школьного возраста. Academy 2024 г. - №3(79) – стр. 33-36.
12. Аскарова Р.И. Заражение людей туберкулезом от крупного рогатого скота и меры профилактики // International scientific review. – 2023. – №1(45) ХСН. – С. 26-29.
13. Аскарова Р. Анализ и выявление основных факторов распространения туберкулёза среди населения Приаралья и меры профилактики // in Library. – 2021. – Т. 21. – №. 2. – С. 44-46.
14. Аскарова Р.И. Проблема заболеваний туберкулеза и хронических бронхолегочных заболеваний среди населения Приаралья // Процветание науки. – 2021. – №. 4 (4). – С. 53-59.
15. Рахимов А.К., Аскарова Р.И. Психосоциальная помощь туберкулезным больным с психическими расстройствами // Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии/Редакционная коллегия выпуска. – 2023. – С. 322-328.
16. Рахимов А.К. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ И ДИЕТИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКОГО // Наука и образование сегодня. – 2024. – №. 4 (81). – С. 58-61.

17. *Аскарлова Р.И.* Факторы, способствующие возникновению туберкулеза у детей школьного возраста в Приаральском регионе // Проблемы современной науки и образования. – 2024. – №. 3 (190). – С. 30-34.
18. *Рахимова Г.К., Рахимов А.К., Аскарлова Р.И.* КУМЫС В КАЧЕСТВЕ ЛУЧШЕГО ЛЕКАРСТВА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЁГКИХ // Интеграция теории и практики в медицине: достижения и. – 2024. – С. 383- 383.
19. *Аскарлова Р.* Опасные социально-экономические факторы риска развития туберкулеза у детей и подростков, проживающих в приаральском регионе // in Library. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 48-56.
20. *Аскарлова Р.* Туберкулез почек в Хорезмской области // Журнал вестник врача. – 2020. – Т. 1. – №. 3. – С. 16-19.
21. *Аскарлова Р.* Применение арт-терапии у пожилых пациентов, больных туберкулезом // in Library. – 2022. – Т. 22. – №. 2. – С. 62-67.
22. *Аскарлова Р.* Туберкулёз предстательной железы // in Library. – 2016. – Т. 16. – №. 4. – С. 16-16.
23. *Киличева Т.А.* Современные методы диагностики простудных заболеваний и туберкулеза у детей и подростков // Вестник науки и образования. – 2024. – №. 1 (144)-2. – С. 77-80.
24. *Sobirovna R.D.* INNOVATIVE TECHNOLOGIES FOR FORMING A HEALTHY LIFESTYLE FOR STUDENTS IN THE MEDICAL ACADEMY // International scientific review. – 2023. – №. LXXXIX. Стр. 78-82.
25. *Рахманова Д.С.* ВНЕДРЕНИЕ СТРАТЕГИЯ ДОТС В ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ // Вестник науки и образования. – 2023. – №. 3 (134). – С. 132-135.