

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ, ОСЛОЖНЕННЫМИ ФОРМАМИ ЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ

Ниезова Г.Д.

*Ниезова Гулер Давлетовна – ассистент,
кафедра пропедевтики детских болезней,
Ургенчский государственный медицинский институт,
г. Ургенч, Республика Узбекистан*

Аннотация: туберкулёз – заразное, инфекционное заболевание, вызванное палочкой Коха. Которое чаще всего поражает лёгкие, но может затронуть и другие органы. Он передается воздушно-капельным путём, когда больной кашляет, чихает или разговаривает, и его можно вылечить с помощью антибиотиков.

Ключевые слова: туберкулез, легочная форма, больные, терапия, осложнения.

TREATMENT OF PATIENTS WITH COMPLICATED FORMS OF PULMONARY PATHOLOGY

Niyozova G.D.

*Niyozova Gulyor Davletovna - Assistant Professor,
DEPARTMENT OF PROPAEDEUTICS OF CHILDHOOD DISEASES,
URGENCH STATE MEDICAL INSTITUTE,
URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN*

Abstract: tuberculosis is a contagious, infectious disease caused by the *Mycobacterium tuberculosis*. It most commonly affects the lungs, but can also affect other organs. It is transmitted by airborne droplets when the patient coughs, sneezes, or talks, and can be cured with antibiotics.

Keywords: tuberculosis, pulmonary form, patients, therapy, complications.

Актуальность. Недостаточная лечения больных с деструктивным туберкулезом легких является одной из наиболее важных проблем современной фтизиатрии [1, 2]. В связи с этим особую актуальность приобретает разработка способов оптимизации лечения [3, 4]. Которые позволяют достигать относительной стабилизации специфического процесса [5]. Что создает условия для последующего эффективного хирургического лечения [6, 7]. А также улучшает качество и продолжительность жизни пациентов, больных туберкулезом [8, 9]. К первым признакам туберкулеза относятся быстрая утомляемость, общая слабость, снижение аппетита, потеря веса, повышенная потливость [10, 11]. Особенно заметны симптомы под утро [12, 13]. Наблюдается незначительное повышение температуры тела, одышка, кашель или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью, специфический блеск в глазах [14-16]. Туберкулез опасен для окружающих людей [17]. Когда больной выделяет микобактерии с мокротой при близком и длительном контакте [18, 19]. Передается болезнь воздушно-капельным путем через кашель, чихание, разговоры [20-22]. Закрытая форма латентная не заразна, но может перейти в открытую форму [23, 24]. Поэтому важно соблюдать гигиену, обследоваться и проходить лечение [25, 26]. Необходимо проводить дезинфекцию дома [27, 28].

Цель исследования: оценка эффективности комплексного хирургического лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулезом.

Материалы и методы исследования. Методом случайного выбора, из всего контингента больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, находившихся на стационарном лечении в отделениях Самаркандского областного противотуберкулезного диспансера в 2012-2014 годах, были отобраны 60 больных. Возраст больных варьировал от 20 до 68 лет, причем в группу лиц наиболее трудоспособного возраста вошло 58 человек (96,7%). Преобладали мужчины 56 (93,3%). Анализ распределения больных в зависимости от длительности заболевания выявил, что больных со сроками заболевания от 6 до 12 месяцев было 14 (23,3%) и более 12 месяцев – 16 (26,7%). Длительность заболевания от 2 до 3 лет наблюдалась у 30 больных и составила 50,0%.

Результаты исследования. Клиническая эффективность стационарного этапа стандартной антибактериальной и патогенетической терапии была достигнута у 30 (50,0%) больных. Она заключалась в исчезновении интоксикационного синдрома 14 (46,7%), прекращении бактериовыделения 12 (40,0%) и некоторой положительной рентгенологической динамике специфического процесса, характеризующейся уменьшением в размерах каверн в 4 (13,3%) случае, уменьшении инфильтративных изменений у 11 (36,7%) больных; рассасывании и уплотнении очаговых теней у 10 (33,3%) пациентов. У остальных 30 (50,0%) пациентов либо не было достигнуто динамики процесса, либо отмечалось прогрессирование. Для продолжения комплексной терапии 30 (50,0%) человек, после консультации фтизиохирurga, по показаниям были переведены в легочнохирургическое отделение, где им были выполнены различные оперативные вмешательства. В 30,9% случаев специфическое поражение легких носило распространенный и в 19,1%

случаев осложненный характер. Терапия перед операцией лишь в 50,0% случаев сопровождалась достижением некоторой положительной динамикой [29, 30]. В лучшую сторону изменились данные клиникорентгенологической картины изменений в легких и показатели лабораторных методов исследования [31, 32].

Выводы. Целесообразно более широкое использование современных способов оптимизации терапевтических мероприятий и значительное повышение хирургической активности в отношении больных фибрознокавернозным туберкулезом.

Список литературы / References

1. Алиева П.Р., Машарипова Р.Т. Поражение бронхов и трахеи при туберкулезе // Проблемы современной науки и образования. – 2025. – №. 9 (208). – С. 37-39.
2. Алиева П.Р., Машарипова Р.Т. Эндокринные заболевания, которые повышают риск развития туберкулеза // Вестник науки и образования. – 2025. – №. 9 (164) – часть 1 – С. 73-76.
3. Атаджанова О. (2025). Значение цифровых технологий в преподавании детской физиатрии в медицине. Общество и инновации, 6 (11/S), 239–243. <https://doi.org/10.47689/2181-1415-vol6-iss11/S-pp239-243>
4. Аскарлова Р.И. Цифровизация для диагностики туберкулеза (обзор литературы) // Современные инновации № 3(49) 2025, стр. 25-26.
5. Аскарлова Р.И. ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ // Современный мир, природа и человек. Технологии стран БРИКС для развития медицины. 2025 год, Стр.112-119, Кемерово.
6. Аскарлова Р.И. Расстройства нервной системы у больных туберкулезом // Журнал Неврология и нейрохирургических исследований, 2025 год, №1(6), стр. 20-24. Tadqiqot uz.
7. Аскарлова Р.И. Сил касаллиги билан огриган болаларда АРТ терапиядан фойдаланиш. самарадорлиги. // Тиббиетда янги кун. №5 (37) - 2021-ноябрь-декабрь. – 2021. – Стр. 6-9.
8. Аскарлова Р.И. Особенности туберкулезного процесса у детей в Хорезмской области // Журнал Теоретической и клинической медицины. 2025 год. №2, стр. 140; Издательство: Институт иммунологии Академии Наук Республики Узбекистан.
9. Аскарлова Р.И. Особенности психического здоровья детей, больных туберкулезной интоксикацией. // Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии. 2025 год, стр. 75-80. Кемерово. Зоктябрь. Редакционная коллегия выпуска.
10. Рахимов А.К., Рахимова Г.К., Аскарлова 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.
11. Аскарлова Р.И. Значение семьи в повышении социальной активности // Проблемы современной науки и образования. 2025 год - №1(200) – стр. 38-40.
12. Аскарлова Р.И. Эффективность Арт терапии в борьбе со стрессом детей, больных туберкулезом. В сборнике: Арт-терапия. Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации. сборник материалов III Международной научно-практической конференции. Кемерово, 2024. С. 31-39.
13. Аскарлова Р.И. Трудности диагностики туберкулеза глаз у детей школьного возраста. Журнал Academy, 2024 г. - №3(79) – стр. 33-36.
14. Аскарлова Р.И. Анализ эпидемиологических показателей туберкулеза в Хорезмской области // Наука, образование и культура. – 2024. – №. 2 (68). – С. 41-43.
15. Аскарлова Р.И. Заражение людей туберкулезом от крупного рогатого скота и меры профилактики. International Scientific Review. 2023. № 1 (45). С. 26-28.
16. Аскарлова Р.И. Проблема заболеваний туберкулеза и хронических бронхолегочных заболеваний среди населения Приаралья // Процветание науки. – 2021. – №. 4 (4). – С. 53-59.
17. Рахимов А.К., Аскарлова Р.И. Психосоциальная помощь туберкулезным больным с психическими расстройствами. Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии // Редакционная коллегия выпуска. – 2023. – С. 322-328.
18. 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.
19. Рахимов А.К., Рахимова Г.К., Аскарлова Р.И. Остаточные изменения в легких у детей и подростков после перенесенного инфильтративного туберкулеза (обзор литературы) // Научный аспект. – 2024. – №. 2, том 29 – С. 3619-3629.
20. Аскарлова Р.И. АНАЛИЗ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ // II Международная онлайн научно-практическая конференция «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФАРМАКОЛОГИИ: ОТ РАЗРАБОТКИ ЛЕКАРСТВ ДО ИХ РАЦИОНАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ» СБОРНИК ТЕЗИСОВ. – Universidade Federal do Mato Grosso do Sul, 2021. – С. 25-26.
21. Аскарлова Р.И. АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ В ФТИЗИАТРИИ // II Международная онлайн научно-практическая конференция «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФАРМАКОЛОГИИ: ОТ РАЗРАБОТКИ ЛЕКАРСТВ ДО ИХ

РАЦИОНАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ» СБОРНИК ТЕЗИСОВ. – Universidade Federal do Mato Grosso do Sul, 2021. – С. 24-25.

22. *Рахимова Г.К., Рахимов А.К., Аскарлова Р.И.* Арт-терапия-Исследование литературных способностей больных туберкулезом детей //Арт-терапия. Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации. Редакционная коллегия выпуска. – 2024. – С. 425-432.
23. *Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р.* Особенности профилактики туберкулеза у детей, получающих лечение // Вестник науки и образования. – 2025. – С. 83-86.
24. *Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р.* Кумыс целебный напиток азиатских кочевников для лечения первичного туберкулеза // Academy–2025 год– № 2(82). Стр. 66-69.
25. *Киличева Т.А.* АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ // Проблемы современной науки и образования. – 2025. – №. 12 (211). – С. 77-80.
26. *Рахимов А.К.* Актуальность применения новых подходов к обучению студентов предмета фтизиатрия в медицинской академии // Проблемы педагогики. – 2024. – №. 3 (67). – С. 18-22.
27. *27.Рахимов А. К. ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ ПРАВИЛАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА* //Проблемы педагогики. – 2025. – №. 3 (72). – С. 11-15.
28. *28.Рахимов А. К. СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У НАСЕЛЕНИЯ* //Современные инновации. – 2025. – №. 3 (49). – С. 26-30.
29. *Якубов Д.М.* Течение локального туберкулеза у детей и подростков // Вестник науки и образования. – 2024. – №. 10 (153)-1. – С. 82-87.
30. *Якубов Д.М.* Особенности эмоционального развития детей, болеющих туберкулезной интоксикацией // Вестник науки и образования. – 2024. – №. 2 (145)-2. – С. 53-55.
31. *Якубов Д.М.* ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА СРЕДИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ // Вестник науки и образования. – 2024. – №. 3 (146)-2. – С. 47-50.
32. *Машарипов О.О.* Самые опасные глобальные инфекции на современном этапе. Вестник науки и образования. 2023 год, №5(136) часть-1, стр. 79-83.