

Ю. М. Валецький, Р. О. Валецька

РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ОРГАНІВ ДИХАННЯ У 2000–2017 РОКАХ

*Львівський національний медичний університет імені Д. Галицького
Волинське обласне територіальне медичне протитуберкульозне об'єднання
Волинська обласна клінічна лікарня*

Мета дослідження — вивчити розповсюдженість бронхіальної астми (БА) серед дорослих хворих на вперше діагностований туберкульоз органів дихання (ВДТБ) та виявити деякі особливості її перебігу.

Матеріали та методи

Ми проаналізували на предмет наявності супутньої патології медичну документацію всіх хворих на ВДТБ, які були взяті з цього приводу на облік у Волинському обласному

Український пульмонологічний журнал. 2018, № 3. Додаток

територіальному медичному протитуберкульозному об'єднанні з 2000 до 2017 року. За цей період (18 років) діагноз ВДТБ був встановлений 10 883 жителям Волинської області (у 2000 році — 540 випадків, у 2001 — 555 випадків, у 2002 — 593 випадки, у 2003 — 587 випадків, у 2004 — 621 випадок, у 2005 — 681 випадок, у 2006 — 725 випадків, у 2007 — 667 випадків, у 2008 — 645 випадків, у 2009 — 623 випадки, у 2010 — 554 випадки, у 2011 — 511 випадків, у 2012 — 505 випадків, у 2013 — 654 випадки, у 2014 — 666 випадки, у 2015 — 609 випадків, у 2016 — 581 випадок, у 2017 — 566 випадків). Чоловіків було 7 656 (70,35 %), жінок — 3 227 (29,65 %). Міських мешканців було 4 365 (40,11 %), сільських — 6 518 (59,89 %). Вік хворих коливався від 18 до 76 років, у середньому ($41,09 \pm 3,68$) роки.

Результати та обговорення

Нами встановлено — в 2000 році із 540 хворих, у яких був ВДТБ, на БА хворіли 20 (3,70 %) чоловік; у 2001 році із 555 хворих на ВДТБ на БА хворіли 21 (3,78 %) чоловік; у 2002 році із 593 хворих на ВДТБ на БА хворіли 23 (3,88 %) чоловіки; у 2003 році із 587 хворих на ВДТБ на БА хворіли 23 (3,92 %) чоловіки; у 2004 році із 621 хворого на ВДТБ на БА хворіли 25 (4,03 %) чоловік; у 2005 році із 681 хворого на ВДТБ на БА хворіли 28 (4,11 %) чоловік; у 2006 році із 725 хворих на ВДТБ на БА хворіли 30 (4,14 %) чоловік; у 2007 році із 667 хворих на ВДТБ на БА хворіли 29 (4,35 %) чоловік; у 2008 році із 645 хворих на ВДТБ на БА хворіли 30 (4,65 %) чоловік; у 2009 році із 623 хворих на ВДТБ на БА хворіли 31 (4,97 %) чоловік; у 2010 році із 554 хворих на ВДТБ на БА хворіли 28 (5,04 %) чоловік, у 2011 році із 511 хворих на ВДТБ на БА хворіли 27 (5,28 %) чоловік, у 2012 році із 505 хворих на ВДТБ на БА хворіли 28 (5,54 %) чоловік, у 2013 році із 654 хворих на ВДТБ на БА хворіли 37 (5,66 %) чоловік, у 2014 році із 666 хворих на ВДТБ на БА хворіли 39 (5,86 %) чоловік, у

2015 році із 609 хворих на ВДТБ на БА хворіли 36 (5,91 %) чоловік, у 2016 році із 581 хворого на ВДТБ на БА хворіли 35 (6,02 %) чоловік, у 2017 році із 566 хворих на ВДТБ на БА хворіли 35 (6,18 %) чоловік.

Отже, із 10 883 хворих на ВДТБ, які були виявлені протягом останніх 18 років (2000–2017 роки), БА як супутня патологія мала місце у 525 (4,82 %) пацієнтів. З них у 48 (9,14 %) осіб обидва захворювання діагностовані одночасно, а у інших 448 (90,86 %) пацієнтів стаж БА становив від 1 до 40 років (у середньому — $(11,69 \pm 0,99)$ років); 1-й ступінь БА була в 61 (11,62 %) хворих, 2-й ступінь БА була в 311 (59,24 %) хворих, 3-й ступінь БА була в 134 (25,52 %) хворих, 4-й ступінь БА була в 19 (3,62 %) хворих.

Частота виявлення деструктивних форм у хворих на ВДТБ у поєднанні з БА зустрічалась на 8,99 % частіше, ніж у пацієнтів без поєднання цих патологій (42,11 % проти 33,12 %, $P < 0,05$), проте відсоток бактеріовиділювачів статистично достовірно не відрізнявся (57,49 % проти 56,88 %, $p > 0,05$).

Висновки

1. Розповсюдженість БА серед хворих на ВДТБ останні 18 років (2000–2017 роки) у Волинській області становить $(4,82 \pm 0,42)$ %.
2. Останні 18 років спостерігається щорічна стійка тенденція до зростання розповсюдженості БА у хворих на ВДТБ у Волинській області.
3. Розповсюдженість БА у хворих на ВДТБ майже у 10 разів вища, ніж в загальному по Україні.
4. Є потреба в подальшій розробці заходів з профілактики та лікування туберкульозу у хворих на БА.
5. Є потреба у вивченні причин тенденції до зростання розповсюдженості БА у хворих на туберкульоз органів дихання.