

Я. М. Волошин, І. А. Калабуха, В. Є. Іващенко
ОСОБЛИВОСТІ ВІДНОВЛЕННЯ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ ПІСЛЯ ОПЕРАЦІЙ НА ЛЕГЕНЯХ
У ПАЦІЄНТІВ З КАЗЕОЗНО-ДЕСТРУКТИВНИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ

ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України"

Мета

Вивчити особливості відновлення працездатності після операцій на легенях у пацієнтів з казеозно-деструктивним туберкульозом.

Матеріали і методи

Проаналізувати матеріали по відновленню працездатності після резекції з приводу казеозно-деструктивного туберкульозу у 234 пацієнтів. Чоловіків було 175 (74.79%), жінок — 59 (25.21%) у віці від 18 до 65 років. Строки спостереження від 5 місяців

до 15 років. Після виписки із стаціонару пацієнти продовжували хіміотерапію 5-10 місяців. Оздоровлювалися в санаторіях. Впроваджувався комплекс реабілітаційних заходів.

Результати

Працездатність відновлено у 221 (94.44%) із 234. Від 5 до 12 місяців після операції приступили до роботи 187 (84.62%) із 221 і через 1-2 роки — 34 (15.38%). По попередній спеціальності працюють 207 пацієнтів (93.67%) із 234, перейшли на більш легку роботу — 12 (5.43%),

21. Шилова, М. В. Состояние хирургической помощи больным туберкулезом органов дыхания [Текст] / М. В. Шилова, Т. С. Хрулева // Проблемы туберкулеза и болезней легких. — 2005. — № 5. — С. 31–36.
22. Шилова, М. В. Эффективность лечения больных туберкулезом на современном этапе [Текст] / М. В. Шилова, Т. С. Хрулева // Проблемы туберкулеза и болезней легких. — 2005. — № 3. — С. 3–11.
23. Эффективность искусственного пневмоторакса в лечении больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий [Текст] / В. И. Чуканов [и др.] // Проблемы туберкулеза и болезней легких. — 2004. — № 8. — С. 22–24.
24. Perelman, M. I. Surgical treatment of pulmonary tuberculosis : Chapter in Reichman and Hershfield's Tuberculosis, a comprehensive, international approach, third edition, part A [Текст] / M. I. Perelman // Lung Biology in Health and Disease. — 2006. — Vol. 219. — P. 459–481.
25. Rediscovering high technology from the past : thoracic surgery is back on track for multidrugresistant tuberculosis. [Текст] / E. Pontali [et al.] // Expert Rev. Anti — Infect. Ther. — 2012. — № 10 (10). — P. 1109–1115.
26. Resistance to fluoroquinolones and second-line injectable drugs : impact on MDR TB outcomes [Текст] / D. Falzon [et al.] // Eur. Respir. J. — 2012. — № 10. — P. 124–131.
27. Surgery for pulmonary tuberculosis [Текст] / I.Y. Motus [et al.] // Tuberculosis and Lung Diseases. — 2012. — № 6. — P. 14–20.
28. Surgical interventions for drug-resistant tuberculosis : a systematic review and meta-analysis [Текст] / M. T. Marrone [et al.] // Int. J. Tuberc. Lung. Dis. — 2013. — № 17 (1). — P. 6–16.
29. Surgical treatment of destructive pulmonary tuberculosis (TB) with multi –drug resistance (MDR) [Текст] / D.V. Krasnov [et al.] // Eur. Resp. J. : Abstracts 14 th ERS Annual Congress. — Glasgow, 2004. — Vol. 24, Suppl. 48. — P. 723.
30. Surgical treatment of patients with disseminated destructive multi-drug resistant lung tuberculosis [Текст] / M. M. Bagirov [et al.] // Eur. Resp. J. : abstr. 15th ERS Ann. Congress. — Copenhagen, 2005. — V. 26. — Suppl. 49. — P. 489.
31. The Collaborative Group for Meta-Analysis of Individual Patient Data in MDR — TB. Drug resistance beyond XDR TB : results from a large individual patient data meta-analysis [Текст] / G. B. Migliori [et al.] // Eur. Respir. J. — 2012. — № 10. — P. 88–95.
32. Zaleskis, R. Role of surgical methods in the treatment of tuberculosis [Текст] / R. Zaleskis // Problemy Tuberkuloza. — 2001. — №. 9. — P. 3–5.