

В. О. Рябоконт
ЛІКУВАННЯ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ ЛІНЕЗОЛІДОМ ТА МЕРОПЕНЕМОМ
ВПЛИВАЄ НА РАННЮ ДІАГНОСТИКУ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ

Вінницька міська медична частина № 1

Керуючись з власного досвіду та спостереженням за клінічним випадком захворюваності з 2015 року, мною було зафіксовано вплив на ранню діагностику туберкульозу легень таких препаратів як *лінезолід* та *меропенем*, що використовуються у лікуванні пневмонії.

В молодій жінки 30 років, яка мала супутню патологію — ЦД I тип, знаходилася на інсуліні, захворівши гостро — з підвищенням температури тіла до 38,0° протягом тижня, обстеживши жінку рентгенологічно було виявлено зміни у вигляді незрозумілої інфільтрації та фокусів у в/ч зліва та н/ч справа. Хвору дообстежено на 5 день перебування в стаціонарі — СКТ ОГК, де одразу виявлено розпад легеневої тканини до 4 см. в діаметрі у н/ч справа та до 1 см. у в/ч зліва. Таку хвору було одразу скеровано на обласний протитуберкульозний заклад, де випадок туберкульозу не був підтверджений, зроблено висновок — «пневмонія». Хвора продовжувала лікування у районній лікарні, але схему препаратів було змінено у зв'язку із продовженням підвищення температури тіла, на такі препарати як лінезолід та меропенем. Отримуючи лікування близько десяти днів, був наявний результат незначної клініко-рентгенологічної та лабораторної динаміки. Хвору з незначним покращенням було виписано додому.

Через 2–3 тижня проведено рентгенологічний контроль, де усе було без динаміки. Такі контрольні обстеження було проведено кожні 2–6 місяців з повторними консультаціями в обласному протитуберкульозному закладі, де повторно було зроблено висновок — «пневмонія».

Протягом року хвора продовжувала контрольне обстеження і на звичайному рентгенологічному знімку уже в н/ч справа було вже наявно видно розпад легені. На даній стадії хвороби, хворій було запропоновано госпіталізацію до обласного протитуберкульозного закладу, але хвора відмовилася і через пару місяців, зробивши контрольне рентгенологічне обстеження, виявлено подальше обсіменіння вогнищами навколо вище вказаних змін, хвора звернулася (зі слів матері) до інституту ім. Яновського, де було скеровано хвору лікуватися за місцем проживання. Хвора звернулася до обласного протитуберкульозного закладу, там було взято аналіз мікроскопії та посіву, де одразу виявлено розширену резистентність. Але, враховуючи кахексію у даної хворої, важку супутню патологію, такий хворій було призначено паліативне лікування. Через пару місяців — хвора померла.

Випадок пізньої діагностики туберкульозу легень, а саме у запущеній формі з дисемінованим процесом.

© Рябоконт В. О., 2019