

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Министерство здравоохранения Республики Татарстан

Российское респираторное общество  
ФГБУ НИИ Пульмонологии ФМБА России

XXIII НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС  
ПО БОЛЕЗНЯМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ



г. Казань, 22 – 25 октября 2013 года

# СБОРНИК ТРУДОВ КОНГРЕССА

Под редакцией академика  
Российской академии медицинских наук  
А.Г. ЧУЧАЛИНА

г. Казань, 2013 г.

УДК 616.2.(082)  
ББК 54.12  
С23

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Министерство здравоохранения Республики Татарстан

Российское респираторное общество  
ФГБУ НИИ Пульмонологии ФМБА России

Генеральный спонсор



Главные спонсоры



Официальные спонсоры



**MERCK**



Партнеры



**ГЕНЕРИУМ**  
Эффективная помощь пациентам!

С23 **Сборник трудов конгресса. XXIII Национальный конгресс по болезням органов дыхания;** Под. ред. акад. А.Г. Чучалина – М. : ДизайнПресс, 2013. – 528 с.  
ISBN 978-5-901450-10-9

УДК 616.2.(082)  
ББК 54.12

XXIII Национальный конгресс по болезням органов дыхания  
22 – 25 октября 2013 года

СБОРНИК ТРУДОВ КОНГРЕССА

ООО «ДизайнПресс», 113054, г. Москва, Б. Строченовский пер., 4

Подписано в печать 7.10.2013, формат 60x84/8, бумага офс. № 1

Гарнитура Schoolbook. Тир. 1000 экз.

Типография ООО «Богородский полиграфический комбинат»

142403, Московская обл., г. Ногинск, ул. Индустриальная, 406

ISBN 978-5-901450-10-9

#### 414. ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА У БОЛЬНЫХ ХИМИОРЕЗИСТЕНТНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ПРИ НАЛИЧИИ ДЕСТРУКЦИИ В 6 СЕГМЕНТЕ

Автор: Разнатовская Е.Н., Хлыстун В.Н.

Организация: Запорожский государственный медицинский университет

**Цель:** целью настоящего исследование стало установить особенности поражения трахеобронхиального дерева у больных химиорезистентным туберкулезом легких (ХРТБ) при наличии деструкции в 6-м сегменте (S6) легких.

**Материал и методы:** дизайн исследования: изучение состояния слизистой оболочки бронхов проводили у 12 больных ХРТБ с наличием деструкции в S6 легкого. Средний возраст ( $33,2 \pm 3,8$ ) лет. По данным теста медикаментозной чувствительности (ТМЧ) у всех больных отмечалась устойчивость МБТ к противотуберкулезным препаратам (ПТП). Состояние слизистой оболочки бронхов изучали под наркозной анестезией фибробронхоскопом фирмы «Olympus» (Япония) и бронхоскопом Фриделя.

**Результаты:** у 8 больных (66,7 %) отмечалось наличие инфильтративного туберкулеза бронхов со стенозом 2 степени в сочетании с гнойным эндобронхитом: у 6 (50,0 %) – процесс локализовался в В6 и у 2 (16,7 %) – в верхнедолевом бронхе. У 4 (33,3 %) – только наличие гнойного эндобронхита 2 степени: у 3 (25,0 %) – двухсторонний диффузный, у 1 (8,3 %) – односторонний ограниченный.

**Заключение:** у всех больных ХРТБ с деструкцией в S6 легкого установлена патология слизистой оболочки бронхов, которая характеризовалась наличием во всех случаях гнойного эндобронхита, в 66,7 % – в сочетании с инфильтративным туберкулезом бронхов со стенозом 2 степени и в 50,0 % – с локализацией туберкулеза в В6. Поэтому, у больных ХРТБ с сочетанной патологией слизистой оболочки бронхов необходимо включить в лечение ингаляции с ПТП с учетом ТМЧ, антибиотики широкого спектра действия, бронхолитики, муколитики. У больных ХРТБ с неспецифическим эндобронхитом – антибиотики широкого спектра действия, бронхолитики и муколитики.

#### 415. ОСОБЕННОСТИ ИНДУЦИРОВАННОЙ M. BOVIS (БЦЖ) ПРОДУКЦИИ ФНО- $\alpha$ ПЕРИФЕРИЧЕСКИМИ МОНОНУКЛЕАРНЫМИ КЛЕТКАМИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С РАЗНЫМ ХАРАКТЕРОМ ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА

Автор: Салина Т.Ю.

Организация: Саратовский государственный медицинский университет

**Цель:** изучение особенностей иммунного ответа у больных туберкулезом. Обследовано 27 больных инфильтративным туберкулезом легких. Из них 14 человек с экссудативным характером туберкулезного воспаления (гр.1), с наличием симптомов интоксикации, бактериовыделения, большой зоны перифокального воспаления на рентгенограммах и 13 чело-

403. ПРИМЕНЕНИЕ ФИТОАДАПТОГЕНОВ  
В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ  
ДЕСТРУКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ  
Ташпулатова Ф.К., Абдуллаев М.А. .... 326
404. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ У БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ  
С ДИССЕМИНИРОВАННЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ И ВИЧ  
Ташпулатова Ф.К., Ким Н.Ф., Шамшиева Н.Н. .... 326
405. ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ НА ФОНЕ  
СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
Тарасова Л.Г., Стрельцова Е.Н. .... 327
406. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ НОВЫХ  
ЭКСПРЕСС-ТЕХНОЛОГИЙ В ВЫЯВЛЕНИИ  
МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНЫХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА  
Агзамова Р.А., Ибраева Ж.Ж., Акишева А.С., Бугаков А.А.,  
Искакова А.Ш. .... 328
407. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА  
НОВЫХ СЛУЧАЕВ ТУБЕРКУЛЕЗА  
Агзамова Р.А., Бугаков А.А., Искакова А.Ш., Нашенова Г.Б. .... 328
408. ФАКТОРЫ РИСКА И ИСХОДЫ У БОЛЬНЫХ  
С КАЗЕОЗНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ  
Абилов А.У. .... 329
409. НЕКОТОРЫЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ  
У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ И ВИЧ  
Садыков А.С., Турдалиев Б.Б. .... 330
410. ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЕЙ  
РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП В САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Александрова Е.Н., Морозова Т.И. .... 331
411. УРОВЕНЬ АНТИГЕНА ФАКТОРА ВИЛЛЕБРАНДА  
В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ  
Абдуллаев Р.Ю., Каминская Г.О., Комиссарова О.Г. .... 331
412. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ  
БОЛЬНЫХ МЛУ/ШЛУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ  
СОЧЕТАННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ  
Комиссарова О.Г., Коссий Ю.Е., Коняева О.О., Васильева И.А. .... 332
413. ПОКАЗАТЕЛИ ЭНДОТЕЛИНА-1 В СЫВОРОТКЕ  
КРОВИ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ  
Абдуллаев Р.Ю., Каминская Г.О., Комиссарова О.Г. .... 333
414. ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОГО  
ДЕРЕВА У БОЛЬНЫХ ХИМИОРЕЗИСТЕНТНЫМ  
ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ПРИ НАЛИЧИИ  
ДЕСТРУКЦИИ В 6 СЕГМЕНТЕ  
Разнатовская Е.Н., Хлыстун В.Н. .... 334