

От сердечной недостаточности до плеврита: чем опасен запущенный туберкулез

Торакальный хирург Сергей Довбня перечислил осложнения, которые бывают при туберкулезе

Виктория Журавлева

Если зараженный туберкулезом человек долгое время игнорирует заболевание, то это может привести к ряду серьезных осложнений. Об этом рассказал торакальный хирург туберкулезного легочно-хирургического отделения ГБУЗ СО «Областной клинический медицинский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» **Сергей Довбня.**



КРОВОХАРКАНИЕ – ТРЕВОЖНЫЙ СИМПТОМ

Самое частое последствие заболевания туберкулезом – кровохарканье. Это незначительное выделение крови в мокроте.

- Микобактерия туберкулеза часто живет в легком. За счет своей жизнедеятельности, она поражает окружающие ткани. Легкое как губка, пористый орган. В нем очень много сосудов и капилляров различного калибра, диаметра, которые этой микобактерией поражаются. Когда какой-то сосудик задевается в процессе, то у человека появляется кровохарканье, - объясняет хирург.

В таком случае человеку назначается медикаментозная терапия и противотуберкулезные препараты.

Бывают и запущенные процессы - это деструктивный туберкулез легких, когда легочная ткань разрушается. Тогда уже необходима госпитализация. Основной метод лечения - клапанная бронхоблокация. Врач-эндоскопист заходит в трахею, в бронхи, и локализует источник кровохарканья, устанавливая специальный клапан.

В иных случаях требуется операция. Например, при кавернозной и фиброзно-кавернозной форме туберкулеза легких. В этом случае пораженный участок легкого удаляется.

- Кровохарканье может перерасти в легочное кровотечение буквально за часы. И это часто приводит к летальному исходу. Поэтому такие пациенты нуждаются в интенсивном наблюдении, чтобы мы могли вовремя что-то предпринять и спасти жизнь, - говорит Сергей Довбня.

Случается, что к кровохарканью может привести и грибок, который поселяется в легком. В этом случае также требуется хирургическое вмешательство, потому что грибковая инфекция осложняет текущую картину и может привести к кровотечению.

ОДЫШКА И БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ

Среди осложнений встречается и пневмоторакс. Такое возникает, когда в плевральной полости скапливается воздух, что приводит к сдавливанию лёгкого.

- Легкое покрыто оболочкой, плеврой. Если эта плевра повреждается, то возникает спонтанный пневмоторакс - в плевральную полость попадает воздух. В норме его там нет. При пневмотораксе возникает дискомфорт, болезненные ощущения, одышка, распирающие в грудной клетке, боли. У пациентов старшей возрастной группы бывают нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы, - говорит Сергей Довбня.

Пациенты не всегда обращают внимание на такие симптомы. Встречаются случаи, когда человек неделю может жить с пневмотораксом и игнорировать свое самочувствие. Но такое состояние также является неотложным!

ЛЕГОЧНОЕ СЕРДЦЕ

Туберкулез может поражать любые системы организма. Например, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов чаще всего встречается у детей и у лиц с иммунодефицитами.

- Эти лимфатические узлы могут сдавливать бронхи. Нарушается проходимость, участок легкого уходит из газообмена и не участвует в дыхании. Грубо говоря, хорошая «губка» превращается в старую, происходит фиброзная перестройка, - объясняет Сергей Довбня. - Хроническая гипоксия (нарушение функции дыхания) приводит к хронической дыхательной недостаточности. У пациентов формируется так называемое легочное сердце.

При повышении давления в легочных артериях, миокард, основная сердечная мышца, уже не может прокачивать в достаточном объеме кровь по магистральным сосудам. Отсюда вытекает сердечная недостаточность. А это уже приводит к нарушениям функций печени, желудочно-кишечного тракта, головного мозга.

«Легочное сердце» развивается при остро прогрессирующих или хронических формах туберкулеза. Осложнение проявляется одышкой, цианозом и

ощущением удушья. Кроме того, может беспокоить сильный кашель и хрипы в легких.

- В прошлом столетии «легочное сердце» встречалось достаточно часто, так как не было современных противотуберкулезных препаратов. Сейчас, когда пациенты получают терапию, даже при распространенном туберкулезе, такое осложнение встречается реже, - рассказывает хирург.

ИСТОЩЕНИЕ И ОТРАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗМА

На фоне общей интоксикации организма при туберкулезе могут быть следующие осложнения:

- Кахексия – крайняя степень истощения человека. Когда человек находится в постоянной интоксикации, и у него нарушается усвоение жиров, белков и углеводов. За месяц человек может похудеть до 10 килограммов.
- Амилоидоз. В хроническом воспалении иммунная система начинает накапливать патологический амилоидный белок. Наиболее часто поражаются почки, что дополнительно отравляет организм. Эти пациенты уже требуют поддержки в гемодиализных центрах.
- Инфекционно-токсический шок - состояние опасное, часто летальное. Такой шок возникает, когда из очага инфекции, например, легкого в максимально больших количествах микобактерии туберкулеза попадают в кровь.
- Плеврит. Легкое покрыто плеврой, в том числе изнутри. В результате в полости легкого скапливается жидкость, возникает гидроторакс. Жидкость требует удаления. Осложнения примерно такие же, как и при пневмотораксах: острая дыхательная недостаточность, сердечно-сосудистая недостаточность.

СВИЩ И ОПЕРАЦИИ

- Еще одно грозное осложнение – это бронхоплевральный свищ. В процессе жизнедеятельности микобактерии туберкулеза могут поражать не только ткань легкого, но и бронхи. Туберкулез разъедает легочную ткань, бронхи оголяются, и в плевральную полость поступает воздух и микобактерии. На фоне бронхоплевральных свищей развивается эмпиема плевры, так называемый гнойный плеврит, - рассказывает хирург.

Такое состояние требует срочных действий. Нередко осложнение приводит к формированию ригидного легкого, когда плевра утолщается. Легкое

«застывает» в сдавленном состоянии и полноценно больше не расправляется - требуется хирургическое лечение.

- Это достаточно частое осложнение, которое сейчас встречается. На фоне проведения противотуберкулезной терапии препараты хоть и проникают в воспаленную плевру, но достаточно плохо, - предупреждает Сергей Довбня.

При прорыве эмпиемы в мягкие ткани грудной клетки могут формироваться туберкулезные натечники – скопление гноя в межмышечном и подкожном слое.

ПРОФИЛАКТИКА

В современных реалиях жизни в больших городах от инфекции никто не застрахован. Избежать осложнений, как и страшного диагноза, можно. Достаточно раз в год проходить флюорографию легких – это основной, простой и доступный способ регулярной диагностики.

Необходимо следить за своим здоровьем! В рационе должно быть адекватное содержанием животного и растительного белка. При здоровом режиме питания риск заболевания снижается в разы.