

Статья

Клиническая характеристика больных туберкулезом с нефрологической патологией

Опубликована в журнале ВАК
«Туберкулез и болезни легких»
(Российская Федерация)

Организация

Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы

Авторы

Д. А. Вишнеvский, О. Н. Зубань, М. А. Прокопович и др.

Аннотация

Цель исследования: изучить структуру заболеваний почек у больных туберкулезом. Материалы и методы. Ретроспективно изучены сведения из единой медицинской информационно-аналитической системы (ЕМИАС) и медицинских карт 382 больных туберкулезом с нефрологической патологией, которые проходили стационарное лечение во внелегочном туберкулезном отделении Клиники 2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ с 1 января 2012 г. по 31 декабря 2022 г. Результаты. У 77/382 (20,2%) пациентов отмечено острое почечное повреждение, обусловленное приемом противотуберкулезных препаратов. В целом, лекарственная токсическая нефропатия, связанная с лечением туберкулеза и коморбидного фона, составила 111/382 случаев (29,1%). У 42/382 (11,0%) пациентов выявлен амилоидоз, 23/382 (6,0%) - перенесли трансплантацию трупной почки. У 61/382 (16,0%) пациента был хронический гломерулонефрит. Программный гемодиализ получали 95 пациентов. Основными причинами терминальной почечной недостаточности у них были хронический гломерулонефрит (30 - 31,6%), амилоидоз (16 - 16,8%) и тубулоинтерстициальный нефрит - (12 - 12,6%). Экстренный гемодиализ проводился 43 пациентам, по поводу тубулоинтерстициального нефрита, обусловленного действием противотуберкулезных препаратов, у 20 (46,5%) пациентов, других лекарств - у 7 (16,3%), мочекишлой нефропатии - у 14 (32,6%).

Полные реквизиты статьи для цитирования

Клиническая характеристика больных туберкулезом с нефрологической патологией / Д. А. Вишнеvский, О. Н. Зубань, М. А. Прокопович [и др.] // Туберкулез и болезни легких. – 2025. – Т. 103, № 3. – С. 47-51. – DOI 10.58838/2075-1230-2025-103-3-47-51. – EDN ICFXCB.