

# Важкий туберкульоз, потребує інтенсивної терапії: описовий аналіз

**Рахель Пачеко Дуру, Паулу Фігуейреду Діаз, Алсіна Азеведу Феррейра, Сандра Маргарита Черінда, Карлуш Ліма Алвеш, Антоніу Карлуш Сарменто і Лурдес Кампос душ Сантуш**

Відділ інфекційних хвороб, Центральна лікарня Сан-Жуан, Навчальний центр Ернані Монтейру, Порту, Португалія. Інститут інновацій та досліджень в Сауді (I3S), Науково-дослідна група з нефрології та інфекційних захворювань, Національний інститут біомедичної інженерії (INEB), Порту, Португалія.

**ПУБЛІЧНА ІНФОРМАЦІЯ.** Частина результатів була представлена в попередній формі на «35-му Міжнародному симпозиумі з інтенсивної терапії та екстреної медицини», 17-20 березня 2015 р Брюсселі, Бельгія [44].

**КОНФЛІКТ ІНТЕРЕСІВ:** Жодного потенційного конфлікту інтересів щодо даної статті зареєстровано не було.

**ОБГРУНТУВАННЯ.** Це дослідження призначене для опису характеристик хворих на туберкульоз (ТБ), які потребують інтенсивної терапії, і визначення внутрішньолікарняної смертності та пов'язаних з нею прогнозуючих факторів.

**МЕТОДИ.** Ретроспективне когортне дослідження всіх хворих на ТБ, які надійшли у ВІТ (відділення інтенсивної терапії) відділу інфекційних хвороб Центральної лікарні Сан Жуан (Порту, Португалія) в період з січня 2007 року по липень 2014 року. Були розглянуті супутні діагнози, клінічні особливості, дані радіологічних та лабораторних досліджень і результати лікування. Для визначення факторів ризику смерті був проведений однофакторний аналіз.

**РЕЗУЛЬТАТИ.** Ми включили 39 пацієнтів: медіана віку склала 52,0 років і 74,4% були чоловіками. 21 пацієнт (53,8%) помер, перебуваючи в лікарні (15 у ВІТ). Діагноз ізольованого туберкульозу легенів, позитивний мазок на кислотостійкій бактерії і позитивна ПЛР (полімеразна ланцюгова реакція) на *Mycobacterium tuberculosis* у пацієнтів з хворобою легенів, важким сепсисом / септичним шоком, гострою нирковою недостатністю та синдромом поліорганної недостатності при надходженні, необхідність штучної вентиляції або вазопресорної підтримки, внутрілікарняна інфекція, використання кортикостероїдної терапії, куріння і зловживання алкоголем були в значній мірі асоційовані з смертністю ( $p < 0,05$ ).

**ВИСНОВКИ.** Дана когорта хворих на туберкульоз, які потребують інтенсивної терапії, показала високу смертність. Більшість факторів ризику смертності пов'язані з порушенням функції органів, але також можуть бути пов'язані з затримкою діагностичного і терапевтичного підходу, важливими цілями для втручання.