

16

ВОСТОЧНАЯ СИБИРЬ



Не забудьте про прививку!
В Хакасии возобновили вакцинацию от COVID-19

НА ДНЯХ в регион поступила партия вакцины «Спутник Лайт» — всего 5 тысяч доз, приобретенных за счет средств республиканского бюджета. Сейчас вакцину распределяют по поликлиникам республики. Сделать прививку можно во всех муниципалитетах на базе медицинских организаций. На вакцинацию в рабочие коллективы и к малоимобильным гражданам выезжают мобильные бригады.

Отсечь палочку Коха

Иногда победить туберкулез можно только с помощью хирургии

МЕДИЦИНА

Елена Вторушина,
Ирина Полонская, Иркутск

Иркутскую область отличают традиционно высокие показатели заболеваемости туберкулезом — только в прошлом году этот диагноз был поставлен 1273 жителям региона.

По сравнению с 2021 годом число заболевших выросло на 7,4 процента. При этом показатель смертности от туберкулеза рекордно снизился — на 11,8 процента. «Секрет» эффективной борьбы с палочкой Коха — в работе врачей, в том числе хирургов. Оказывается, победить туберкулез без их вмешательства зачастую невозможно, даже применяя самые современные и мощные препараты.

Что делать с «решетом»?

— В Приангарье в 2022 году было прооперировано около 14 процентов больных туберкулезом органов дыхания — и это самый высокий показатель как по Сибирскому, так и по Дальневосточному федеральным округам, — похвалил свою команду заместитель главного врача больницы по хирургической помощи Олег Некипелов. — За год мы провели 346 операций на легких и еще 105 при внелегочном туберкулезе.

ток с каверной — сегмент легкого — удаляется, при этом продолжается химиотерапия.

Статистика показывает, что эффективность хирургического лечения у вновь выявленных больных туберкулезом с ограниченными формами достигает 98–99 процентов, а с распространенными процессами и осложнениями, с сопутствующей патологией — 70–90 процентов. После хирургического вмешательства о тяжелой болезни им напоминает небольшой шрам и необходимость постоянно следить за своим здоровьем и регулярно обследоваться — один раз в полгода.

Резекция доли легкого считается рядовой операцией. Их, к счастью, большинство от общего количества хирургических вмешательств. Но бывают случаи и посложнее.

— В легком может быть несколько каверн, и весь орган обсеменен очагами. Это уже запущенная форма фиброзно-кавернозного туберкулеза. На рентгеновском снимке это выглядит как решето, — показывает Олег Некипелов. — Но и с этим можно справиться. Все наши хирурги владеют методикой выполнения торакопластики. Это не новая методика, она постоянно совершенствовалась советскими и современными хирургами, а сейчас заново активно развивается. Каждая операция — сложная. Она может длиться три часа и более



МЕЖДУ ТЕМ

Иркутская областная клиническая туберкулезная больница при поддержке профсоюзной организации работников здравоохранения объявляет конкурс детских рисунков «Медики на работе». Конкурс посвящен 100-летию образования противотуберкулезной службы Приангарья и Дню медицинского работника России. Рисунки на конкурс принимаются в электронном виде. Для этого работу, выполненную в любой доступной технике, необходимо сканировать или сфотографировать и прислать в формате JPEG на электронный адрес: konkurs.mediki.2023@mail.ru. Просим участников конкурса обратить внимание на качество изображения! Фотография или скан рисунка должны быть выполнены в хорошем качестве — изображение должно быть четким, без наклона и затемнений. Работу нужно сопроводить письмом, в котором указать имя, фамилию, возраст и место жительства (город, поселок) автора. Все участники конкурса получат благодарственные письма, а победители — ценные подарки от организаторов. Срок представления работ — не позднее 10 июня 2023 года.

За цифрами никто не гонится. Операция — не самоцель, а средство спасения пациента

За цифрами никто не гонится, утверждают хирурги. Операция — не самоцель, а средство спасения пациента.

— Микробактерия туберкулеза, размножаясь в легких, образует колонии — каверны, — популярно объясняет торакальный хирург Евгений Васерчук. — Каверна — это «крепость», ее стены — очень плотная фиброзная ткань. Сквозь это препятствие не может проникнуть даже самый мощный противотуберкулезный препарат. Тогда на помощь и приходит скальпель. Учас-

ирует высокого уровня хирургического мастерства.

При торакопластике изменяется реберный каркас грудной клетки за счет резекции части ребер пациента. Пораженный участок легкого сжимается собственными ребрами. Таким образом края каверны сближаются и постепенно рубцуются, то есть микробактерии туберкулеза уже не могут в них размножаться. После операции при комплексном лечении препаратами, подобранными специально для каждого пациента, туберкулез отступает.

— Я долго восстанавливался после такой операции, — поделился пациент Ярослав Панченко, который сейчас готовится к переводу на амбулаторное лечение. — Полгода таблетки горстями, в сдавливающей повязке, весь скобоченный — ни спать, ни лечь толком. Но жизнь того стоит!

Новый позвоночник

Если торакальных хирургов-фтизиатров в туберкулезной больнице четыре, то хирург-ортопед — один на всю область. Заведующий отделением внелегочного туберкулеза Вячеслав Петухов — настоящий ювелир. А операции, которые он проводит, — самые сложные.

Кстати, туберкулез костей и суставов — второй по распространенности после легочного. Старинное название этой болезни — «бугорчатка». Потому что суставы, пораженные микробактерией туберкулеза, деформируются, на них растут бугры. Если поражен позвоночник, то человек оказывается прикованным к постели. И помочь в этом случае может только хирургия.

— Очень часто пациенты обращаются за помощью с уже запущенными формами костного и суставного туберкулеза. Могут и с ранней диагностикой возникнуть трудности, поэтому лечение в таких случаях дли-

Резекция доли легкого считается рядовой операцией.

тельное, тяжелое, — посетовал Вячеслав Петухов. — Основной принцип хирургического лечения — удалить пораженную костную ткань и установить трансплантат. Для замены пораженных позвонков, к примеру, используются как титановые конструкции, так и фрагменты ребер самого пациента.

Хирург призывает людей внимательней относиться к своему здоровью, ведь даже небольшая припухлость на суставе может оказаться очагом микробактерий туберкулеза. Одним из признаков заболевания он называет непроходящую боль при движении и нагрузке, которую не снимают обычные противовоспалительные препараты. Это звонок — срочно к врачу!

— У меня пару лет назад шишка на спине появилась, между лопатками. Побаливает, мешает, — вспоминает пенсионер Василий С. — Жене пожаловался. Она и погнала в больницу. Хирург помял, посмотрел снимок и сразу отправил меня в туберкулезный диспансер. А здесь говорят — почти вовремя обратился, обязательно вылечим. И вот уже 10 месяцев я в больнице. Операцию сделали четыре месяца назад. Спасли. Выписывают уже скоро. Сейчас я как но-

венький — спасибо докторам! И жене моей тоже, в первую очередь. Без нее давно уже помер бы или лежал, как мешок, на кровати...

Лечим здесь

— Очень важно, что эти сложные операции, что на легких, что на суставах, мы делаем в нашей больнице, — уверен Олег Некипелов. — Потому что транспортировать туберкулезного пациента в федеральные центры очень проблематично. В первых, у многих открытая форма туберкулеза, они выделяют микробактерии, что опасно для окружающих. А во-вторых, общее состояние, болевой синдром, истощение часто не позволяют отправляться в дальнюю дорогу.

Для того чтобы оказать качественную помощь пациентам на местах, в особо сложных случаях доктор из центральных клиник периодически приезжают в Иркутск сами. Не так давно мастер-класс иркутским коллегам дал Аркадий Вишневецкий — нейрохирург, травматолог, ортопед, доктор медицинских наук, который оперирует в Санкт-Петербургском НИИ фтизиопульмонологии. Он провел в Иркутской областной туберкулезной больнице две сложнейшие операции и несколько консультаций.

СПРАВКА

За четыре месяца текущего года в Иркутской области зарегистрировано 457 человек, заболевших туберкулезом. На сегодня в областной туберкулезной больнице проходят лечение 2150 пациентов.

ЛЕГЧЕ ПРЕДУПРЕДИТЬ

Михаил Кощев,
главный врач Иркутской областной клинической туберкулезной больницы:

— Безусловно, медицина идет вперед во всех сферах, и лечение туберкулеза не исключение. Прописываются новые протоколы, внедряются схемы лечения и все более действенные препараты. Туберкулез излечим, однозначно. Но мы можем лечить его еще эффективней, если каждый человек будет выполнять простые правила, которые могут ускорить выздоровление и даже спасти жизнь. Главное — регулярно проходить флюорографические обследования. Сейчас мы видим, что чуть более 75 процентов взрослого населения Иркутской области охвачено профосмотрами. А оставшиеся почти четверть наших земляков где? Они ведь могут не знать, что, возможно, больны и представляют угрозу для окружающих. Над этой проблемой надо работать, просвещать людей, более активно включаться поликлиникам. Знаю, в некоторых настойчиво обзывают «потерявшихся», просят прийти на флюорографию. Но не во всех. В общем, мы сами решаем — болеть или быть здоровыми.