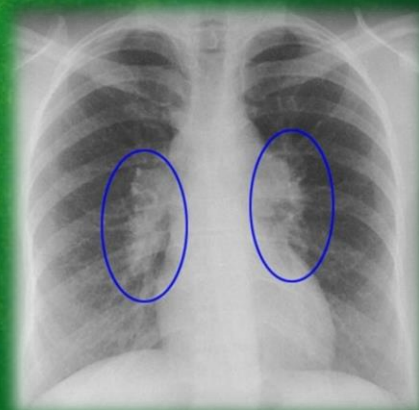


Особенности клинического течения саркоидоза

Проведен анализ 22 историй болезни пациентов, поступивших в торакальное отделение ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» за период с 01 января 2019 года по 1 ноября 2019 года с предварительным диагнозом «Диссеминированный процесс в легких». После проведения дополнительных методов обследования у 19 (86,4%) из них был диагностирован саркоидоз легких, у 1 пациента - доброкачественный лимфоретикулез, у 1 - диссеминированный туберкулез легких, у 1- диссеминированный процесс в легких неуточненной этиологии.

Проведен анализ клинико-функциональных особенностей течения саркоидоза легких у 19 пациентов. Соотношение женщин и мужчин было 2:1, с медианой возраста у женщин – 49 лет, у мужчин - 36. Средняя продолжительность нахождения в стационаре составила 21,4 дня. Интересен был факт, что 94% больных отрицали факт курения. Среди сопутствующих заболеваний первое место занимает ишемическая болезнь сердца (37%), гипертоническая болезнь (25%), язвенная болезнь (12,5%), хронический бронхит (12,5%), бронхиальная астма (12,5%).



В 18 случаях диагноз саркоидоза установлен с помощью торакоскопии с биопсией, в 2 случаях больные отказались от проведения диагностической операции. В 26,3% случаев была установлена 1 стадия саркоидоза, у 73,7% же верифицирована 2 стадия, синдром Лефгрена был выявлен у 1 больного.

Таким образом, диагноз саркоидоза был подтвержден морфологически в 100% случаев (наличие гранулематозного воспаления саркоидного типа).

Лечение было назначено всем пациентам: преднизолон в индивидуальной дозировке 89,5% пациентам, трентал - 5,5%, пентоксифиллин - 5,5%. Также во всех случаях был назначен витамин Е, муколитики (ацетилцистеин), нексиум.

Выполнили: Лештаева Ю., Майсак А., Чернышева А. – 5 к.
Научные руководители: д.м.н. О.Б. Приходько, к.м.н. Кострова И.В., к.м.н. Гоборов Н.Д.