

ID: 2022-04-1749-T-19667

Тезис

Шаров Р.А., Кузнецов А.С., Ракович Д.Н.

**Влияние сахарного диабета на течение внебольничной пневмонии***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра фтизиопульмонологии**Научный руководитель: асс. Амирова З.Р.*

**Актуальность.** Согласно данным ВОЗ заболеваемость внебольничной пневмонией колеблется в достаточно широком диапазоне. На данный момент в мире сохраняется тенденция к повышению заболеваемости внебольничной пневмонией, что негативно сказывается на продолжительности жизни населения, в том числе продолжительности жизни лиц с хроническими сопутствующими заболеваниями.

**Цель:** определить влияние СД на течение ВП.

**Задачи:**

1. Определить вероятность влияния СД на течение ВП.
2. Выявить факторы, коррелирующие с тяжестью течения ВП.
3. Выявить закономерности длительности госпитализации.

**Материал и методы.** Исследование проводилось на базе ГУЗ СГКБ г.Саратова. Изучены истории болезней 100 человек с диагнозом Внебольничная пневмония. Больные с ВП находились на стационарном лечении в период с мая по ноябрь 2021г. Средний возраст госпитализированных 50 (+-10 лет) (30-85 лет), гендерный состав был представлен в 52% лицами мужского пола (52 чел), в 48 % лицами женского пола (48 чел). Определены степени тяжести течения основного заболевания: легкое 4% - 4чел , среднее 68% - 68 чел, тяжелое 28%- 28 чел. По социальным характеристикам было выяснено, что 10 чел - 10% имеют общее среднее образование, 60 чел - 60% среднее специальное, высшее 30чел - 30%. Вредные привычки имели 52 чел, из них 33 мужчин и 19 женщин.

Исследование свидетельствует о том, что СД относится к значимому хроническому заболеванию, существенно повышающему риск развития ВП у взрослых.

В ходе исследования выявлены факторы риска, отягощающие течение ВП. Чем выше возраст пациента, тем менее благоприятное течение заболевания можно предположить у данного больного. В свою очередь, наличие СД при прочих равных еще больше усугубляет течение заболевания и приводит к осложнениям. Можно предположить, что уровень образования мог бы иметь влияние на течение заболевания вследствие большего внимания пациентов к своему здоровью и общей приверженности к лечению, но, как показало наше исследование, уровень образования незначительно влияет на степень тяжести ВП.

В ходе исследования было выяснено, что пациенты с СД проводят большее число койкодней в стационаре, что, зачастую, может навести врача на мысль об неэффективности АБ-терапии и заставляет заподозрить наличие туберкулеза, что требует госпитализации во фтизиатрический стационар.

Презентация доступна по ссылке: [https://medconfer.com/files/authors/395206/kuznetsov\\_a\\_s\\_rakovich\\_d\\_n\\_sharov\\_r\\_a.ppt](https://medconfer.com/files/authors/395206/kuznetsov_a_s_rakovich_d_n_sharov_r_a.ppt)

**Ключевые слова:** сахарный диабет, пневмония