

ПОВЫШЕНИЕ ПЕРЕНОСИМОСТИ ХИМИОТЕРАПИИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ
ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТАУРИНА И ГЛУТАМАТА НАТРИЯ

Павлов В.А., Бердюгина О.В., Скорняков С.Н., Медвинский И.Д., Сабадаш Е.В., Ершова А.В.,
Фадина О.В., Кравченко М.А., Бердюгин К.А.

ФГБУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России, г.Екатеринбург

INCREASE SHIPPING OF CHEMOTHERAPY OF VARIOUS FORMS OF TUBERCULOSIS
WHEN USING TAURINE AND SODIUM GLUTAMATE

Pavlov V.A., Berdyugina O.V., Skorniyakov S.N., Medvinsky I.D., Sabadash E.V., Ershova A.V.,
Fadina O.V., Kravchenko M.A., Berdyugin K.A.

Ural Research Institute of Phthisiopulmonology Ministry of Health Russian Federation, Yekaterinburg

Ключевые слова: туберкулез, таурин, глутамат натрия

Keywords: tuberculosis, taurine, sodium glutamate

Одной из причин неэффективного лечения туберкулеза является непереносимость больными химиотерапии. Химиопрепараты оказывают токсическое, сенсibiliзирующее действие, угнетается кроветворение, иммунные реакции, отмечается гепатотоксическое действие, что, в целом, приводит к отказу от проведения химиотерапии. Важной задачей является поиск средств уменьшающих ее отрицательные эффекты. В экспериментах на морских свинках и крысах ранее было продемонстрировано, что аминокислоты таурин и глутамат влияют на патогенетические нарушения, отмечаемые при туберкулезе в условиях применения лекарственных средств. Целью данного исследования стало изучение возможностей повышения переносимости химиотерапии различных форм туберкулеза при использовании таурина и глутамата натрия. Исследования проведены с участием 20 больных различными формами туберкулеза (инfiltrативный туберкулез – 3 больных, кавернозный и фиброзно кавернозный – 12 больных, туберкулез почек – 2 больных, туберкулез женских половых органов – 3 больных) с осложнениями при проведении противотуберкулезной химиотерапии, которые дополнительно получали таурин в виде внутримышечных инъекций по 80 мг ежедневно или по 250 мг в таблетированной форме 3 раза в день в течение 2 месяцев. Кроме того, в исследовании принимало участие 72 копияры больных infiltrативным туберкулезом – получающих и не получающих глутамат, который применяли в виде натриевой соли по 2,5 грамма в сутки за 3 – 4 приема, в течение 1 – 3 месяцев. Установлено, что таурин, обладающий анаболическим, регенеративным, антиоксидантным и мембраностабилизирующим действием у больных с различными формами туберкулеза (infiltrативный, фиброзно-кавернозный, туберкулома, внелегочные формы) показал высокую эффективность как средство, повышающее переносимость химиотерапии. Проявления непереносимости исчезли полностью у 7 больных через сутки, у 7 больных – в течение 5 – 7 дней, у остальных 6 больных – уменьшились до переносимых реакций, что позволило продолжить адекватную химиотерапию. При свеж выявленном infiltrативном туберкулезе к улучшению переносимости химиотерапии приводило применение глутамата натрия. Результатом проведенного лечения у таких больных стало двукратное снижение числа остаточных изменений в легких, приводящих в большинстве случаев рецидивированию заболевания. Таким образом, таурин и глутамат могут быть эффективными средствами патогенетической терапии туберкулеза, особенно осложненных его форм. Требуется дальнейшие, более детальные, исследования эффекта этих метаболитов, как патогенетических средств лечения туберкулеза.

Бердюгина Ольга Викторовна: моб.тел. 89049884382, e-mail: berolga73@rambler.ru