

ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ШИРОКО ЛЕКАРСТВЕННО УСТОЙЧИВЫМИ ШТАММАМИ M. TUBERCULOSIS

Синицын М.В.

ГКУЗ «Туберкулезная клиническая больница №3 им. Г.А. Захарьина» ДЗМ, г.Москва

WAYS OF INCREASE EFFICIENCY OF TREATMENT PATIENTS WITH TUBERCULOSIS THE BEING ACCOMPANIED WIDELY MEDICINE STABILITY STRAINS OF M. TUBERCULOSIS

Sinitsyn M.V.

Tuberculosis clinical hospital №3 name of G.A.Zakharyin, Moscow

Ключевые слова: туберкулез, лекарственная устойчивость, лечение

Keywords: tuberculosis, medicine stability, treatment

Возможности современной этиотропной химиотерапии ограничены в связи с распространением лекарственной устойчивости *M. tuberculosis* и отсутствием новых препаратов. Цель исследования стало повышение эффективности лечения хирургическими методами, с использованием в подготовке к операции препарата глутоксим, способного восстанавливать иммунологическую реактивность организма, улучшать переносимость химиотерапии и стимулировать репарацию. В исследование было включено 57 больных фиброзно-кавернозным туберкулезом, вызванным широко лекарственно устойчивым штаммом *M. tuberculosis*, у 5 процесс был осложнен эмпиемой плевры. Сопутствующие заболевания: вирусный гепатит у – 15 больных, медикаментозный гепатит у – 12, сахарный диабет у – 8. Проводились следующие виды оперативного лечения: пневмонэктомия – 19, плевропневмонэктомия – 5, лобэктомия – 16, комбинированная резекция – 7, экстраплевральный пневмолиз с пломбировкой – 9. Все больные перед операцией получали глутоксим по 60 мг в сутки внутримышечно, курс составил 20 инъекций. Послеоперационные осложнения в виде бронхиального свища и эмпиемы, развились у 4 больных (7%), у одного больного после пневмонэктомии и у трех – после комбинированной резекции. Осложнения были ликвидированы применением торакомиопластических вмешательств. На фоне применения глутоксима отмечалась хорошая переносимость противотуберкулезных препаратов, токсических эффектов не наблюдали. Обострения вирусного и медикаментозного гепатита не отмечали. Заживление операционных ран, в том числе у больных с сахарным диабетом первичным натяжением. Прекратили бактериовыделение после комплексного лечения все 57 больных. Таким образом, хирургические методы лечения больных лекарственно-устойчивым туберкулезом являются высокоэффективными. Большое значение имеет предоперационная подготовка, которая должна включать не только противотуберкулезные препараты, но и препараты способные, стимулировать естественные защитные силы организма.

Синицын Михаил Валерьевич: моб.тел. 89104624254, e-mail: msinitsyn@mail.ru