

ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ТУБЕРКУЛЕЗА В РЕГИОНЕ

Шостак В.П., Новикова Н.В., Коломиец В.М.

Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Актуальность. По данным ВОЗ бактериологический мониторинг (БМ ТБ) лекарственной устойчивости микобактерий (ЛУ МБТ) является важнейшим разделом противоэпидемических мероприятий. Однако БМ ТБ важен не только как контроль распространения ЛУ МБТ, необходимо выяснение факторов риска ее развития, значение их продолжает оставаться дискуссионным.

Цель работы. Выявление факторов риска развития ЛУ МБТ при БМ ТБ в регионе.

Основные результаты. На первом этапе исследования обследованы с использованием плотных сред все бактериовыделители (далее ТБ МБТ+), среди которых преобладали больные с хроническим течением (Хр-ТБ) - 55,15%, впервые выявленные (В/В-ТБ) - 40,15% и больные с рецидивом туберкулеза (Р-ТБ) – 4,70%.

Из клинических форм ТБ МБТ+ с диссеминированным, фиброзно-кавернозным и инфильтративным туберкулезом составили 33,94%, 35,45% и 20,30%. Среди ТБ МБТ+ преобладают больные трудоспособного возраста - в возрасте 40-49, 50-59 и 30-39 лет были 26,97%, 25,61% и 22,88%, в возрасте же 60-69, 70-79 и старше 80 лет соответственно лишь 10,61%, 4,09% и 0,45%. Удельный вес ТБ МБТ+ молодого возраста (9,39%) в последние 5 лет не снижается.

При анализе ЛУ МБТ лекарственночувствительные МБТ выделены у 27,73% ТБ МБТ+ и наиболее часто у В/В-ТБ больных (77,59%). Моноустойчивость (преимущественно к стрептомицину) выявлена у

6,21%, преимущественно у В/В-ТБ больных – 70,73%. Полирезистентность МБТ обнаружена в 7,12% ТБ МБТ+ и наиболее часто она определялась также у В/В-ТБ – 68,08%. Наконец, МБТ с МЛУ выделяли 48,73%, ШЛУ – 9,7% и у 0,91% выявлены МБТ с тотальной лекарственной устойчивостью. Особую тревогу вызывает обнаружение МЛУ ТБ у 23,4-% В/В-ТБ, однако, как первичную ее возможно рассматривать лишь у 2,52% больных.

Выводы: Результаты бактериологического мониторинга свидетельствуют о явно неблагоприятных параметрах резервуара туберкулезной инфекции в регионе, что не может не сказаться как на эффективности клинической реабилитации, так и дальнейшем формировании эпидемической ситуации, Необходимо выявление приоритетных факторов риска ЛУ МБТ с целью с целью предупреждения ее развития.

Ответственный за переписку:

Коломиец Владислав Михайлович, 8-960-690-97-52, vlacom@mail.ru