

УРОВЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ У БОЛЬНЫХ С РЕЦИДИВОМ ТУБЕРКУЛЁЗА, СОЧЕТАННОГО С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, В УЧРЕЖДЕНИИ ФСИН

В. С. Боровицкий¹, К. И. Аксёнова²

1 - Туберкулезная больница Федеральное казенное учреждение здравоохранения МСЧ-43 ФСИН России, Россия, Кировская область, г. Кирово-Чепецк

2 - Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова, кафедра фтизиатрии и пульмонологии, г. Москва

Актуальность: туберкулёз и ВИЧ-инфекция представляют серьезную проблему в пенитенциарных учреждениях. Знание структуры лекарственной устойчивости при рецидиве туберкулёза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, позволяет адекватно назначать режим противотуберкулёзной химиотерапии.

Цель: изучение структуры лекарственной устойчивости микобактерий (МБТ) при рецидивах туберкулёза, сочетанного с ВИЧ, в лечебном учреждении ФСИН.

Методы: проспективное одноцентровое сплошное исследование всех больных с рецидивами туберкулеза, сочетанного с ВИЧ(+) мужского пола с 2002 по 2015 годы.

Результаты: рецидив туберкулеза выявлен у 51 больных. Длительность ВИЧ-инфекции (4Б-5 стадии) составляла от 1 до 16 (Me, ДИ Me: 5, 4-7) лет с момента обнаружения. У 3,9% (2/51) больных был установлен очаговый, у 78,4% (40/51) инфильтративный, у 13,7% (7/51) – диссеминированный и у 3,9% (2/51) - фиброзно-кавернозный туберкулез лёгких. Получали

противовирусную терапию – 47,1% (24/51) больных. У 80,4% (41/51) методом посева МБТ были обнаружены МБТ, при этом только в 19,5% (8/41) случаев была обнаружена лекарственно чувствительная популяция МБТ. Лекарственно-устойчивые штаммы МБТ были выявлены у 80,5% (33/41) бактериовыделителей, у 61,0% (25/41) - множественная лекарственная устойчивость МБТ (из них 1/41 с ШЛУ). Устойчивость МБТ к одному противотуберкулёзному препарату встречалась у 9,8% (4/41) больных. При этом у 53,7% (22/41) определялась устойчивость к основным и резервным противотуберкулезным препаратам.

Выводы: У больных с рецидивом туберкулёза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией в лечебном учреждении ФСИН, уровень МЛУ возбудителя составил 61,0%, что свидетельствует о необходимости использования препаратов второго ряда у данной категории больных.

Ответственный за переписку:

Боровицкий Владислав Семёнович, тел. 8-961-564-90-04, e-mail:
qwertyuiop54@yandex.ru