

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ
ЛЕГКИХ И ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Старостенко Е.В., Бутыльченко О.В.

Первый Московский Государственный медицинский университет
им. И.М.Сеченова, кафедра фтизиатрии ФППОВ, Москва

Ключевые слова: индивидуальный режим лечения, туберкулез легких, эффективность
лечения, лекарственная устойчивость.

OUTCOMES OF INDIVIDUALIZED TREATMENT POLICY IN PATIENTS WITH
PULMONARY TUBERCULOSIS

Starostenko E.V., Butylchenko O.V.

Department of phthiziatry, First Moscow State medical university named after I. M.
Sechenov, Moscow

Keywords: individualized treatment policy, pulmonary tuberculosis,
treatment outcomes, drug resistance

Цель: Целью настоящего исследования является выяснение преимуществ
индивидуального режима по сравнению со стандартными режимами лечения
больных туберкулезом легких.

Материалы и методы: оценена эффективность лечения 225 больных в возрасте 18-
77 лет, страдающих различными формами распространенного деструктивного
туберкулеза легких с выделением МБТ, полирезистентных к антибактериальным
препаратам; туберкулез бронхов диагностирован в 13,5% случаев; в 42% наблюдений
были выявлены тяжелые сопутствующие туберкулезу заболевания (сахарный диабет,
язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки, хронические неспецифические
заболевания легких, гепатит, алкоголизм, наркомания), до 2-х-3-х у некоторых из них
психические болезни. В лечении больных использовались методы парентерального,
эндобронхиального введения адекватных антибактериальных препаратов, применяли по
показаниям методы коллапсотерапии, хирургическое вмешательство. В комплексе
лечебных мероприятий по четким показаниям включали средства неспецифического
патогенетического воздействия по методике последовательного их использования (антиоксиданты, глюкокортикоиды, лидазу, пирогенал, полиоксидоний, лонгидазу).

Результаты: прекращение бактериовыделения отмечено в 95,0%, закрытие
полостей распада- в 85,7% наблюдений, в сроки соответственно $3,2 \pm 5,6$ и $5,6 \pm 6,8$

месяцев; прооперировано 15 человек по поводу фиброзно-кавернозного туберкулеза и туберкулем.

Заключение: принцип индивидуализации лечения больных туберкулезом легких позволяет достигать более высоких показателей прекращения бактериовыделения и закрытия полостей распада по сравнению с результатами стандартной терапии, соответственно 95,0 и 73,5%, и 85,7 и 63,0% по окончании курса лечения.

Контактные данные:

Бутыльченко Ольга Викторовна

E-mail: Olga16.53@list.ru