

ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, БОЛЬНЫХ
ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Докторова Н.П., Морозова Т.И., Александрова Е.Н.

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, г. Саратов

Ключевые слова: лечение детей, токсические проявления, гепатобилиарная система, кардиотоксичность

ADVERSE REACTIONS IN TREATMENT OF CHILDREN SUFFERING FROM
TUBERCULOSIS

N.P. Doktorova, T.I. Morozova, E.N. Aleksandrova

Razumovskiy State Medical University of Saratov Ministry of Health of the Russian Federation

Keywords: treatment of children, signs of toxicity, hepatobiliary system, cardiac toxicity

Цель. Оценить спектр токсических побочных реакций (ПР) у детей и подростков на стационарном этапе лечения.

Материалы и методы. Проанализировано 38 случаев болезни у лиц, находившихся на стационарном лечении в ОКПТД г. Саратова. Критерии включения: возраст менее 18 лет, активный туберкулез органов дыхания. Частоту, характер и сроки возникновения ПР оценивали с помощью стандартных клинико-лабораторных исследований. Статистическую обработку данных выполняли с помощью унифицированных компьютерных программ. Проводили описательный (дескриптивный) анализ.

Результаты. Токсические проявления зарегистрированы у 7 больных (18,4%). Реакции достоверно чаще регистрировались у девочек (85,7% (n=6), $p=0,0132$). Вероятность развития токсических ПР не зависела от места проживания больного. В целом в группе наблюдения преобладали изменения со стороны гепатобилиарной системы (85,7%). Медиана длительности наблюдения от момента начала лечения до развития нежелательных явлений (НЯ) составила 40 дней (минимум - 28, максимум - 79 (n=6), интерквартильный размах от 40 до 64 дней). Кардиотоксичность зафиксирована у одного больного – (14,3%), ПР появилась на 12 день от начала химиотерапии. Причинно-следственная связь с приемом конкретного лекарственного средства установлена у двух пациентов (рифампицин - гепатотоксическая реакция; изониазид - кардиотоксическое действие). У обоих пациентов для купирования ПР потребовалось 10 дней. Химиопрепараты были отменены. В большинстве же случаев (71,4%) НЯ носили устранимый характер, агент, ставший причиной ПР установлен не был.

Заключение. Токсические реакции при лечении детей и подростков, больных туберкулезом органов дыхания, регистрируются у каждого пятого ребенка, что требует осторожности при назначении лекарственных средств.

Контактное лицо:

Докторова Наталья Петровна

Тел. – 8 9172175523

e-mail: drndok@mail.ru