

ДИНАМИКА ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ

Козлова Т.П., Мусеева О.В.

(г. Ижевск, БУЗ УР «Республиканская клиническая туберкулезная больница»
МЗ УР, ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава
РФ, ovm@e-izhevsk.ru)

Особую проблему для современной фтизиатрии вызывает лекарственно-устойчивый туберкулез, вызванный микобактериями туберкулеза (МБТ), устойчивыми к наиболее активным противотуберкулезным препаратам изониазиду и рифампицину. Лечение больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) затруднено и недостаточно эффективно.

Для оценки динамики лекарственной устойчивости и результатов лечения больных с МЛУ нами проведен анализ медицинской документации больных туберкулезом органов дыхания (ТОД) с МЛУ в VI отделении БУЗ УР РКТБ МЗ УР с 2009-2011 гг.

Выявлено, что за анализируемый период пролечен 151 больной ТОД с МЛУ, среди них: 50 больных с впервые выявленным туберкулезом (16,4%), 101 больной – из контингентов (43,9%).

МЛУ регистрировалась среди впервые выявленных больных в 2009 г. у 17 человек (17,2%), в 2010 г. у 22 человек (19,6%), в 2011 г. у 13 человек (12,1%), среди контингентов в 2009 г.у 25 человек (33,8%), в 2010 г.у 41 человека (49,4%), в 2011 г. у 38 человек (52,0%).

Следовательно, отмечена тенденция к росту больных с МЛУ, особенно, среди контингентов.

Среди клинических форм туберкулеза у впервые выявленных больных преобладали: инфильтративный туберкулез - 39 человек (78,0%), у 4 человек (8,0%) диссеминированный туберкулез, казеозная пневмония у 5 человек

(10,0%), фиброзно-кавернозный туберкулез у 2 человек (4,0%). Деструкция легких установлена у 44 человек (88,0%), бактериовыделение у 49 человек (98,0%).

Среди контингентов инфильтративный туберкулез легких выявлен у 44 человек (43,6%), фиброзно – кавернозный у 40 человек (39,6%), казеозная пневмония у 11 человек (10,9%), диссеминированный процесс у 1 человека (1,0%), кавернозный туберкулез у 2 человек (1,9%), цирротический у 1 человека (1,0%). Деструкция легочной ткани наблюдалась у 95 человек (94,0%), бактериовыделение у 98 человек (97,0%).

В структуре исследуемых преобладали мужчины 38 человек (76,0%) и 88 человек (87,1%) соответственно, жители города 52%; 72,2% соответственно. При этом не работали 21 впервые выявленный больной (42,0%), среди контингентов преобладали инвалиды 66 человек (65,3%). Ранее пребывали в заключении 18 человек (36,0%) среди впервые выявленных, среди контингентов 54 человека (53,4%).

МЛУ среди впервые выявленных больных определялась к 4 препаратам у 21 человека (42,0%): к SHER у 17 человек (34,0%), к SHKR у 3 человек (6,0%), к SHRO у 1 человека (6,0%). К 5 противотуберкулезным препаратам у 12 человек (24,0%): SHEOR 3 человека (6%), SHERK у 8 пациентов (16,0%), SHERPt – у 1 человека (2,0%). К 6 противотуберкулезным препаратам: SHEKRO у 5 человек (10,0%). К 3 препаратам: SHR – у 12 человек (6,0%)

МЛУ среди контингентов наблюдалась к 5 препаратам у 46 человек (46,5%): SHEKR у 24 человек (23,7%), SHREO у 19 человек (18,8%), SHREPt у 3 человек (2,9%). К 4 препаратам у 26 человек (25,7%): SHER у 23 пациентов (22,7%), SHKR у 2 человек (1,9%), SHRO у 1 человека (1,0%). К 6 противотуберкулезным препаратам: SHEKRO у 15 человек (14,9%). К 3 противотуберкулезным препаратам: SHR у 12 человек (2,9%). К 2 препаратам: HR у 2 человек (1,9%).

После получения результатов посевов мокроты на МБТ с данными МЛУ проводилась смена химиотерапии на IV режим. Применялись

гормонотерапия, физиотерапия, рассасывающая терапия, использовался искусственный пневмоперитонеум. На оперативное лечение направлены 4 человека (4,0%) из контингентов, среди впервые выявленных больных 1 человек.

На фоне проводимой терапии были получены следующие результаты лечения: у впервые выявленных больных прекращение бактериовыделения в 43% случаев, закрытие полости распада в 18,2% случаев. Среди контингентов прекращение бактериовыделения в 26,6% случаев, закрытие полости распада в 11,5% случаев.

Следует отметить, что на показатели эффективности лечения также повлияли: досрочная выписка из стационара впервые выявленных больных 31 человек (62,0%), среди них за употребление алкоголя 16 человек (51,6%), за отсутствие в отделении и уклонение от лечения 15 человек (48,4%).

Среди контингентов досрочно выписаны 43 человека (42,5%), среди них за употребление алкоголя 19 человек (44,2%), за отсутствие в отделении 20 человек (46,5%).

Кроме того, затрудняет терапию наличие сопутствующей патологии у данной категории больных. Выявлена зависимость от алкоголя у 21 впервые выявленного пациента (42,0%), у 37 человек (36,6%) у контингентов. Болезни нервной системы установлены у 24 человек (23,8%) и у 31 человека (30,7%) соответственно. Хроническая обструктивная болезнь легких была 13 впервые выявленных больных (12,8%), у 24 человек из контингентов (23,8%).

Таким образом, из всего количества случаев заболеваний туберкулезом с МЛУ, резистентность только к R и H выявлена у 2 человек (1,9%) из контингентов. Среди впервые выявленных больных преобладает МЛУ к 4 препаратам (42%), среди контингентов к 5 препаратам (46,5%). Эффективность лечения у больных с МЛУ ниже, чем, в целом по отделению. В случаях туберкулеза с МЛУ, чаще наблюдалось хроническое течение процесса (43,9% и 16,4%) соответственно.