

Козыро М.С., Савко Е.Е.

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА У ПАЦИЕНТОВ РАЙОННОГО ДИСПАНСЕРА

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Усачева Л.Н.

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минска

Актуальность. По данным Всемирной организации здравоохранения, число заболевших туберкулезом в мире составляет около 10,5 млн человек, умерших – 1,2 млн человек, поэтому туберкулез входит в топ-10 причин смертности населения планеты. Как правило, возбудителем является *Mycobacterium tuberculosis*.

В Республике Беларусь ежегодно регистрируют 27,87–35,70 заболевших на 100000 населения. В то же время, в Гродненской области за последние 5 лет выполнения противотуберкулезных мероприятий удалось снизить уровень заболеваемости туберкулезом с учетом рецидивов в два раза, а смертность от активного туберкулеза сократилась более чем в четыре раза.

Цель: анализ эффективности антибиотикотерапии при лечении туберкулеза в УЗ «Волковысский противотуберкулезный диспансер» за период 2022–2023 гг.

Материалы и методы. Объектами обследования являлись 15 пациентов в возрасте от 43 до 88 лет, находившихся на стационарном лечении в УЗ «Волковысский противотуберкулезный диспансер» за период 2022–2023 гг. Проводили мета-анализ эффективности антибиотикотерапии этих пациентов.

Статистическая обработка данных проводилась при помощи программы 'Microsoft Excel 23'.

Результаты и их обсуждение. Результаты исследования показали, что за последние 2 года на лечении в диспансере находились 15 человек.

Среди пациентов стационара было больше мужчин (73,3%), чем женщин ($p < 0,05$). Средний возраст заболевших мужчин – 53,5 года; женщин – 79,0 лет.

Средняя продолжительность болезни составила 6,2 месяца. Для лечения пациентов, в соответствии с рекомендациями клинико-диагностической лаборатории, были использованы следующие антибактериальные препараты: бедаквилин, линезолид, изониазид, рифампицин, ципрофлоксацин, офлоксацин, моксифлоксацин, гатифлоксацин.

У 5 пациентов (33,3%) возбудители туберкулеза оказались полностью чувствительными к любым формам фторхинолонов (ципрофлоксацину, офлоксацину, моксифлоксацину, гатифлоксацину).

Штаммы микобактерий с множественной лекарственной устойчивостью (к изониазиду и рифампицину) были выявлены в 6 случаях из 15 (40,0%). В 26,7% случаев были обнаружены штаммы *Mycobacterium tuberculosis* с пред-широкой лекарственной устойчивостью (пред-ШЛУ МБТ) – с резистентностью к бедаквилину и (или) линезолиду.

За исследуемый период 10 пациентов (66,7%) были успешно излечены; 4 (26,7%) продолжают лечение, один (6,6%) умер от других причин.

За изученный временной промежуток было выявлено 33,3% пациентов с рецидивом.

Выводы.

1. У всех пациентов заболевание было вызвано *M. tuberculosis* (100%).
2. Штаммы *M. tuberculosis* оказались чувствительными к стандартным лекарственным противотуберкулезным препаратам в 33,3% случаев; пред-ШЛУ были выявлены у 26,7% пациентов, МЛУ – у 40,0%.
3. Были успешно излечены 66,7% пациентов; 26,7% – продолжили лечение в стационаре.