

Е. В. Степанова

**ТУБЕРКУЛЕЗ С ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ –
ЗНАЧИМАЯ ПРОБЛЕМА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Научные руководители: ст. преподаватель О. А. Горбич,

н.с. Д. А. Климук

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

РНПЦ «Пульмонологии и фтизиатрии», г. Минск

Резюме. В данной статье представлены результаты исследования заболеваемости населения Республики Беларусь туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью за 2013/2014 гг. Были установлены группы риска и предрасполагающие факторы для развития туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью.

Ключевые слова: туберкулез, широкая лекарственная устойчивость, противотуберкулезные лекарственные средства, лечение.

Resume. In this article the data about extensively drug resistant tuberculosis morbidity in the Republic of Belarus in 2013/2014 is presented. National Register. Risk groups and extensively drug resistant tuberculosis progression predictors were determined

Keywords: tuberculosis, extensively drug resistance, TB drugs, treatment.

Актуальность. Несмотря на усилия всех специалистов, туберкулез продолжает оставаться одной из значимых причин смерти, уступая лишь вирусу иммунодефицита человека. Примерно 1/3 населения земного шара инфицирована микобактерией туберкулеза. Большинство людей так и остается в стадии “латентной инфекции”, у остальной же части развивается туберкулезный процесс различной локализации. По данным экспертов ВОЗ, в мире около 10 миллионов людей заболевают туберкулезом, около 1,5 миллионов человек, в том числе и детей ежегодно погибают от данной нозологической формы. На сегодняшний день около 3000000 лиц с туберкулезным процессом не имеют возможности получать адекватную противотуберкулезную терапию.

По данным ВОЗ и CDC US, в последние годы на первый план выходит новая главная мировая проблема – лекарственная резистентность возбудителя туберкулеза

Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью – это форма туберкулеза, вызываемая возбудителем устойчивым, по меньшей мере, к изониазиду и рифампицину. Так, в 2012 году в мире было зарегистрировано около 450000 случаев МЛУ-ТБ, более половины этих случаев – в Индии, Китае и Российской Федерации. По оценкам экспертов, примерно у 9,6% этих пациентов был диагностирован ШЛУ-ТБ.

Цель: выявить закономерности распределения заболеваемости туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью среди разных возрастных групп населения Республики Беларусь и установить факторы риска развития широкой лекарственной устойчивости.

«Студенты и молодые учёные Белорусского государственного медицинского университета – медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь»

Материал и методы. В настоящее исследование было включено 609 человек в возрасте от 6 до 84 лет с диагнозом «Туберкулез» с установленной широкой лекарственной устойчивостью, зарегистрированных в государственном электронном регистре «Туберкулез» в 2013-2014 годах. Медиана возраста составила 44,0 лет (25–75 процентиля 34,0–53,0 лет). Количество мужчин среди включенных в исследование пациентов было 515 человек (84,564%), женщин – 94 человек (15,436%). Диагноз устанавливался на основании клинических, лабораторных и эпидемиологических критериев.

Результаты и их обсуждение. В ходе проведенного исследования было установлено, что туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью чаще регистрировался среди мужчин в возрастной группе от 31 до 60 лет (их доля в 2013 году составила 73,4%, в 2014 году – 66,7%) (рис.1), которые имели в анамнезе 1 или 2 случая неэффективной терапии туберкулезного процесса (в 2013 г. их доля составила 30,4%, в 2014 году – 35,7%, соответственно) (рис.2).



Рисунок 1 – Возрастная структура среди пациентов мужского пола в 2013- 2014гг.

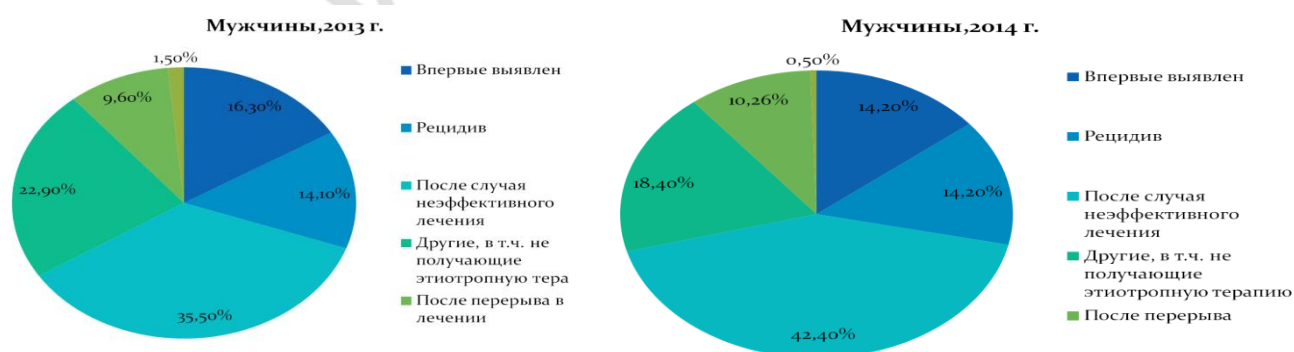


Рисунок 2 – Структура заболевших по данным групп первичного учета среди мужчин в 2013-2014 гг.

Заключение. В результате проведенного исследования 609 случаев заболевания туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью, было

«Студенты и молодые учёные Белорусского государственного медицинского университета –
медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь»

установлено, что наиболее часто широкая лекарственная устойчивость микобактерии туберкулеза возникала среди лиц мужского пола в возрасте от 31 до 60 лет, которые имели в анамнезе один или два случая неэффективной терапии туберкулезного процесса. Следовательно, это является основанием полагать, что именно мужской пол, средний возраст и неудачи в терапии туберкулеза являются факторами риска развития туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 3 статьи в сборниках материалов, 4 тезиса докладов, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс кафедры эпидемиологии БГМУ.

E. V. Stepanova

DRUG-RESISTANT TB –SIGNIFICANT PROBLEMS OF THE REPUBLIC OF BELARUS

*Tutors: senior lecturer O. A. Gorbich ,
senior researcher D. A. Klimuk*

*Department of Epidemiology,
Belarusian State Medical University, Minsk
RSPC of Pulmonology and Tuberculosis, Minsk

Литература

1. Tuberculosis Fact sheet N°10 4 // World Health Organization
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/en/>
2. Extensively drug-resistant tuberculosis // World Health Organization
<http://www.who.int/tb/challenges/mdr/xdr/en/>
3. Extensively Drug-Resistant Tuberculosis (XDR TB) // Centers for Disease Control and Prevention <http://www.cdc.gov/tb/publications/factsheets/drtb/xdrtb.htm>
4. Extensively Drug-Resistant Tuberculosis (XDR TB), definition // <http://www.tbfacts.org/xdr.html>