

Богдан Е.С.

АНАЛИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ЛЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВЫХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ В ИНТЕНСИВНОЙ ФАЗЕ

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Маковский Н.Н.,

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Заболеваемость туберкулезом в РБ составляет 35 случаев на 100 000 населения. В 30-35% впервые выявленных случаев и до 75% у ранее леченных пациентов определяются резистентные формы туберкулеза. Минимальная длительность лечения составляет 20 месяцев. В течение курса назначается 6-8 препаратов. За последние 40 лет было зарегистрировано только три новых препарата для лечения мультирезистентного туберкулеза: «Сиртуро» (Бедаквилин), «Дельтиба» (Деламанид) и «Перхлозон».

Цель: Провести анализ исходов и осложнений лечения туберкулеза у больных с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (МЛУ/ШЛУ-ТБ).

Материалы и методы. В ходе исследования произведен ретроспективный анализ исходов лечения пациентов с МЛУ/ШЛУ-ТБ с 2011 по 2014г. и анализ осложнений при лечении Бедаквилином и Деламанидом.

Результаты и их обсуждение. С 2011 по 2014г. при лечении МЛУ-ТБ неудача в лечении составила 22%, а смертность – 11%. За 2013г. исходы лечения ШЛУ-ТБ следующие: смертность – 17% и неудача в лечении – 33%. С июня 2015 года в терапию ТБ введены новые препараты: Бедаквилин и Деламанид. Проведен промежуточный анализ лечения 84 пациентов. Мужчины – 63 (75%) и женщины – 21 (25%). У 100% пациентов проявлялись побочные действия препаратов: тромбоцитопения 24 (29%) случаев, нарушение сердечного ритма – 36 (43%), диспептические расстройства – 59 (70%), снижение клубочковой фильтрации – 19 (24%), неврологические расстройства – 15 (18%), сыпь - 17 (20%), потеря слуха – 16 (19%). 2 пациента умерли: наркотическая передозировка и менингоэнцефалит на фоне ВИЧ инфекции.

Выводы. Разработана единая система мониторинга побочного действия противотуберкулезных препаратов.