

Овчаренко И. А., Хворостинко Р. Б.
**КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНЫМ
ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Шевченко О. С.
Кафедра фтизиатрии и пульмонологии
Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков

Актуальность. Туберкулез является актуальной проблемой для многих стран мира, в том числе и Украины, которая включена в перечень государств с наибольшим бременем заболеваемости как по чувствительному, так и по мультирезистентному туберкулезу (МРТБ). Одним из звеньев в борьбе с этим недугом есть эффективное лечение таких пациентов. Согласно глобальной стратегии «Стоп ТБ», показатели эффективного лечения больных с мультирезистентным туберкулезом должны составлять не менее 75%.

Цель: анализ эффективности лечения больных МРТБ легких с применением хирургических методов лечения.

Материалы и методы. Были проанализированы статистические данные об эффективности лечения больных с впервые диагностированным МРТБ легких, которые проходили лечение в Харьковском областном противотуберкулезном диспансере №1 в период с 2009 по 2014 годы (77 человек). Из них, 68 человек (группа I) получали консервативное лечение противотуберкулезными препаратами по стандартным схемам химиотерапии (ХТ) согласно протоколов, действовавших на момент регистрации больных, и 9 пациентов (группа II), которым кроме прочего, было проведено хирургическое лечение. Все пациенты, на момент проведения исследования, окончили основной курс ХТ.

Результаты и их обсуждение. Для эффективного лечения больных МРТБ необходимо применять комплексный подход, с использованием всех доступных методов лечения таких пациентов. Одной из рекомендаций, является использование хирургических методов лечения больных ТБ с деструкцией легкого и выделение микобактерий туберкулеза (МБТ), выявляемых методом бактериоскопии мазка мокроты.

Среди больных из группы I эффективность лечения была следующей: тех кто эффективно окончил основной курс ХТ с диагнозом «излечен» и «лечение окончено» было 47 человек (69,1%); умерло до окончания основного курса ХТ 10 человек (14,7%); неудача лечения и перевод на паллиативное лечение – 5 пациентов (7,4%); еще 6 человек (8,8%) прервали свое лечение до окончания основного курса ХТ. В группе II, пациентов эффективно окончивших курс ХТ было 7 человек (77,8%); умер 1 пациент (11,1%); неудач лечения не отмечалось (0%); имел место 1 случай (11,1%) прерванного лечения.

Выводы. Полученные данные говорят о большей эффективности лечения в группе больных МРТБ, которые были прооперированы, а также о возможности достижения показателей эффективного лечения, предусмотренных «Стоп ТБ» стратегией, при использовании комплексного подхода к лечению таких пациентов.