

Хабиров В. В., Зубова А. А.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ БЕДАКВИЛИНА В ТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

*Научные руководители: д-р мед. наук Кондакова М. Н.,
д-р мед. наук проф. Елькин А. В.*

*Кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии
Северо-западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова,
г. Санкт-Петербург*

Актуальность. Распространение лекарственно-устойчивых штаммов МБТ закономерно приводит к поиску новых эффективных лекарственных средств. Одним из таких препаратов является Сиртуро, одобренный ВОЗ в 2013 году. Бедаквилин (Сиртуро, ТМС207) представляет собой диарилхинолин, который ингибирует микобактериальную АТФ-синтазу, разобщая процесс клеточного дыхания.

Цель: оценить эффективность применения бедаквилина в составе пятого (V) режима химиотерапии.

Материалы и методы. Представленные результаты получены на основе динамического наблюдения и лечения 68 больных туберкулезом органов дыхания, получавших терапию в СПб ГБУЗ «ГПТД» в период с 2014 по 2016 гг. С учетом спектра назначенных противотуберкулезных препаратов, пациенты разделены на 2 группы:

Основная группа – 38 больных, получавших бедаквилин (Сиртуро).

Группа сравнения - 30 больных, в лечении которых данный препарат не использовался.

Эффективность использования препарата оценивалась на момент завершения курса Сиртуро (в среднем - 24 недели) по показателям купирования симптомов интоксикации, сроков абациллирования и закрытия полостей распада.

Большинство пациентов составили мужчины (61 чел.), средний возраст – 39 лет. Впервые выявленные больные в нашей работе представлены в количестве 27 человек, соответственно контингенты – 41 больной.

Результаты и их обсуждение. Клиническое улучшение в виде купирования симптомов интоксикации, нормализации показателей гемограммы достигнуто у всех впервые выявленных пациентов, получавших бедаквилин (Сиртуро). Клиническое улучшение в основной группе среди контингентов отмечено в 72,7% и в большинстве наблюдений сопровождалось уменьшением инфильтративных изменений и сокращением размеров деструкции.

Важно отметить, что клиническое улучшение и стабилизация процесса наблюдались также у 6 больных с прогрессированием туберкулеза на предыдущем этапе лечения.

Абациллирование отмечено у 13 (81,3%) впервые выявленных больных с туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов (n=1), инфильтративным (n=7) и диссеминированным (n=5) туберкулезом легких.

Закрытие полостных образований в группе впервые выявленных больных, получавших препарат, достигнуто в 56,3%, что чаще в сравнении с группой контроля (45,5%).

Выводы. Наибольшая эффективность бедаквилина (прекращение бактериовыделения и закрытие полостей распада) отмечена у впервые выявленных больных с инфильтративным и диссеминированным туберкулезом легких. Однако назначение препарата больным из контингентов также целесообразно и позволяет достичь уменьшения клинических проявлений заболевания, сокращения размеров инфильтрации и полостей в большинстве наблюдений (73,6%).