

*Цеброва О. В., Шведова Е. В.*

## **АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ (ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОТДАЛЕННЫХ НАБЛЮДЕНИЙ)**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кривонос П. С.*

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Туберкулез в настоящее время является одной из наиболее обсуждаемых проблем мирового здравоохранения. В начале двадцать первого века выявляются неблагоприятные тенденции развития туберкулеза во всем мире, включая Республику Беларусь. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Республике Беларусь в последние годы характеризуется нарастанием распространенности туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (МЛУ/ШЛУ-ТБ), что является серьезной угрозой для борьбы с туберкулезом в связи с трудностями в диагностике и лечении МЛУ/ШЛУ-ТБ и высокой стоимостью химиотерапии.

**Цель:** изучение эффективности лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью микобактерии туберкулеза при туберкулезе легких по результатам отдаленных наблюдений.

**Материалы и методы.** Ретроспективно изучено 50 истории болезни пациентов с туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью МБТ, состоящих на диспансерном учете по третьей группе в ГУ «РНПЦ ПиФ» г.Минска. Критерии включения в исследуемую группу: пациенты с туберкулезом, закончившие курс химиотерапии по 4ой клинической категории с включением препаратов резерва и переведены в 3 группу диспансерного учёта.

**Результаты и их обсуждения.** Всего обследовано 50 пациентов, из них 32 мужчин и 18 женщин. В исследуемой группе преобладали мужчины в возрасте мужчины 30-60 лет, а женщины в возрасте 20-30 лет. Основными клиническими формами туберкулёза лёгких при взятии на учёт были: инфильтративный туберкулез – 32 случая (64%), диссеминированный туберкулез – 14 случаев (28%), очаговый туберкулез – 4 случая (8%). У всех пациентов были впервые выявлены формы туберкулёза. Бактериовыделение определялось у большинства пациентов культуральным методом с наличием МЛУ МБТ. В результате лечения у 41 пациента прекратилось бактериовыделение через 3 месяца, у 9 пациентов через 4 месяца. При этом определялась стабилизация туберкулёзного процесса и закрытие полостей распада. Нежелательные побочные реакции на приём противотуберкулёзных лекарственных средств не требовало отмены препаратов. В результате лечения у 37 пациентов (74%) сформировались распространённые остаточные изменения в легких.

### **Выводы.**

1. Среди пациентов туберкулёзом с МЛУ МБТ лечение препаратами резерва оказывают выраженный клинический и рентгенологический эффект и приводит к излечению туберкулёзного процесса. Однако при этом у значительной части пациентов формируются большие остаточные изменения.

2. В структуре клинических форм туберкулёза преобладают распространённые инфильтративные и диссеминированные процессы.