

## **Ретроспективный анализ осложнений при использовании имплантируемых порт-систем в лечении туберкулеза с множественной/ широкой лекарственной устойчивостью**

*Глушанина Анна Сергеевна,*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук **Маковский Николай***

*Николаевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Необходимость длительной антибиотикотерапии при лечении туберкулеза с множественной/ широкой лекарственной устойчивостью (М/ ШЛУ-ТБ) делает неизбежными ежедневные внутримышечные и внутривенные инъекции. Альтернативным подходом в обеспечении венозного доступа может быть имплантируемая порт-система для центрального венозного доступа (ИПЦВД).

### **Цель исследования**

Повысить безопасность использования ИПЦВД в лечении М/ШЛУ-ТБ.

### **Материалы и методы**

В ходе исследования проведен ретроспективный анализ стационарных карт пациентов с диагнозом М/ШЛУ-ТБ, которым были установлены ИПЦВД.

### **Результаты**

В период с 1 июня 2015 по 1 февраля 2018 ИПЦВД были установлены 80 пациентам. В исследовании приняли участие 53 (66,3%) мужчины и 27 (33,7%) женщин, из них 3 (3,8%) - ВИЧ-инфицированные. Средний возраст пациентов составил 41 год (диапазон 15-64). Средняя продолжительность стояния порта до завершения исследования составила 330 дней (от 45 до 771 дней). В качестве доступа использовались следующие вены: v. subclavia dextra - 42 (52,5%), v. subclavia sinistra - 4 (5%), v. cephalica dextra - 26 (32,5%), v. femoralis dextra - 2 (2,5%), v. brachiocephalica dextra - 2 (2,5%), v. jugularis dextra - 3 (3,75%), v. jugularis sinistra - 1 (1,25%). Во время постановки и в процессе использования ИПЦВД наблюдались следующие осложнения: дисфункция порта (окклюзия просвета) - 2 (порты реимплантированы), инфицирование подкожного кармана и хода - 2 (порты реимплантированы), венозный тромбоз - 2 (в одном случае ИПЦВД была реимплантирована, во втором - проведена антикоагулянтная терапия), тревожность пациента по поводу стояния порта – 1 (порт удален). Указанные осложнения в дальнейшем разрешились без последствий.

### **Выводы**

Низкий процент осложнений, наблюдаемых в ходе исследования, высокая приверженность к лечению со стороны пациентов и персонала доказывают безопасность использования ИПЦВД, преимущество их применения перед периферическими венозными катетерами и внутримышечными инъекциями.