

КОРРЕЛЯЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА С ВОЗРАСТОМ И СОЦИАЛЬНЫМ СТАТУСОМ БОЛЬНЫХ

Анфилова М.Г., Востриков П.П., Лебедев Ю.И.

Курский государственный медицинский университет,
кафедра клинической иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии, г. Курск

Ключевые слова: множественная лекарственная устойчивость, микобактерия туберкулеза, социальный статус.

Резюме: проведён анализ историй болезни 141 больного туберкулезом легких в возрасте 16-69 лет, находившихся на лечении в Курском областном противотуберкулезном диспансере в 2012-2016 гг., среди которых 97 пациентов выделяли МБТ с МЛУ. Первичная МЛУ была установлена у 28,4%. Среди больных с МЛУ преобладали мужчины (70,1%), сельские жители (57,7%) в возрасте 20-29 и 30-39 лет (по 25,8%), а также неработающие лица трудоспособного возраста (56,7%).

Resume: the analysis of the case histories of 141 patients with pulmonary tuberculosis aged 16-69 years who were treated in the Kursk regional TB dispensary in 2012-2016, among which 97 patients were allocated MBT with MDR. Primary MDR was found in 28.4%. The majority of MDR patients were men (70.1%), rural residents (57.7%) aged 20-29 and 30-39 years (25.8% each), and non-working people of working age (56.7%).

Актуальность. Российская Федерация относится к числу стран с высоким уровнем заболеваемости туберкулезом, хотя с 2003 года стала отмечаться некоторая тенденция к стабилизации эпидемической ситуации. Неуклонный рост показателей заболеваемости туберкулезом представляет значительную угрозу для общества. Однако еще более серьезной для современной фтизиатрии является проблема лекарственной устойчивости (ЛУ) возбудителя туберкулеза, поскольку является одним из факторов, ограничивающих эффективность антибактериальной терапии [1, 2].

В настоящее время туберкулез сохраняет значение глобальной проблемы человечества. Это обусловлено высоким уровнем заболеваемости, распространенности и смертности населения от туберкулеза в большинстве развивающихся стран мира. Несмотря на стабилизацию основных эпидемиологических показателей, ежегодно в мире регистрируется 9 млн новых случаев заболевания туберкулезом и почти 2 млн умерших от него. Сохраняется напряженная эпидемическая ситуация по туберкулезу в Российской Федерации [3, 4]. Ведущее значение для ограничения распространения этого заболевания имеет эффективное лечение больных [2, 3]. Тем не менее, в настоящее время ежегодно регистрируемый успех лечения в когортах больных туберкулезом легких в Российской Федерации составляет 66,6% [5]. Среди причин неэффективности длительных курсов химиотерапии фтизиатры называют лекарственную устойчивость возбудителя (85,9), асоциальное поведение пациентов (80,4%), запущенность туберкулезного процесса (73,9%) и низкий комплаенс (68,5%).

Цель: изучить частоту МЛУ МБТ к противотуберкулезным препаратам основного и резервного ряда среди впервые выявленных больных туберкулезом легких в зависимости от возраста и социального статуса.

Задачи: проанализировать возрастную и социальную характеристику впервые выявленных больных с лекарственно устойчивым туберкулезом легких.

Материалы и методы исследования. Проведён анализ данных историй болезни 141 больного туберкулезом легких в возрасте от 16 до 69 лет, находившихся на стационарном лечении в Курском областном противотуберкулезном диспансере в 2012-2016 гг. Все больные были впервые выявлены и являлись бактериовыделителями. Бактериовыделение установлено посевом мокроты на питательную среду Левенштейна – Йенсена. Исследование лекарственной чувствительности штаммов МБТ проводилось стандартным непрямым методом абсолютных концентраций к изониазиду (H), рифампицину (R), стрептомицину (S), этамбутолу (E), протионамиду (Pt), канамицину (K) и офлоксацину (OfI). Оценка результатов проводилась методами современной статистики.

По результатам определения лекарственной чувствительности были отобраны 97 историй болезни пациентов, выделяющих МБТ с МЛУ. Анализировался возрастно-половой и социальный состав больных.

Результаты исследования и их обсуждение. Первичная МЛУ МБТ была установлена у 37 больных (28,4%), т.е. почти у каждого третьего. Среди больных с МЛУ МБТ преобладали мужчины (70,1%) и сельские жители (57,7%). В возрасте 16-19 лет было 4,1% больных; 20-29 и 30-39 лет – по 25,8%; 40-49 лет – 22,7%; 50-59 лет – 16,5%; 60-69 лет – 5,2%, т.е. большую долю составляли лица трудоспособного возраста.

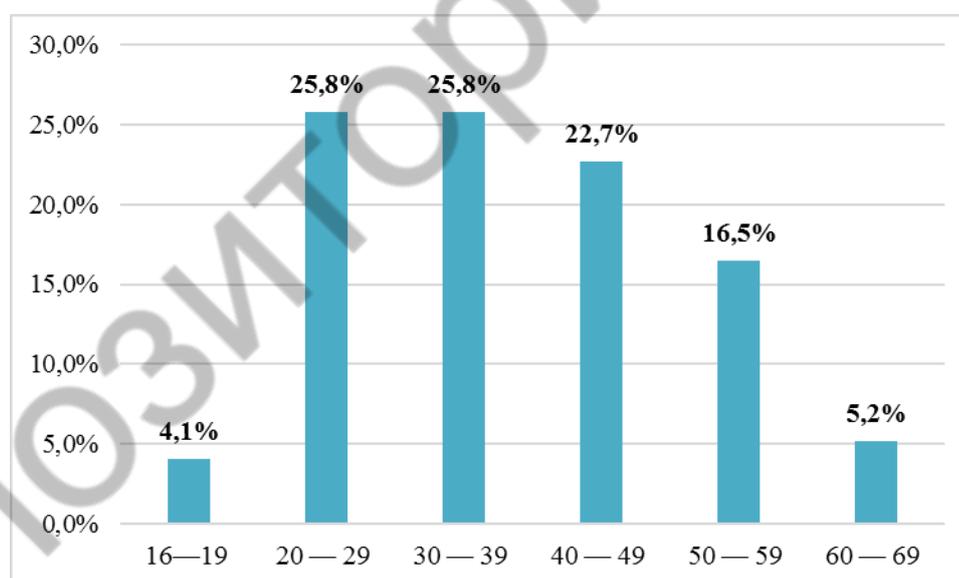


Рис. 1 – Распределение больных туберкулезом по возрастным группам

По социальному статусу наибольший удельный вес имели неработающие лица трудоспособного возраста – 56,7%; на лиц рабочих профессий приходилось 23,7%; служащих – 4,1%, из которых 3/4 – медицинские работники; пенсионеров было 7,2%, инвалидов – 4,1%, учащихся – 2,1%; предприниматели и лица БОМЖ составили по 1%.

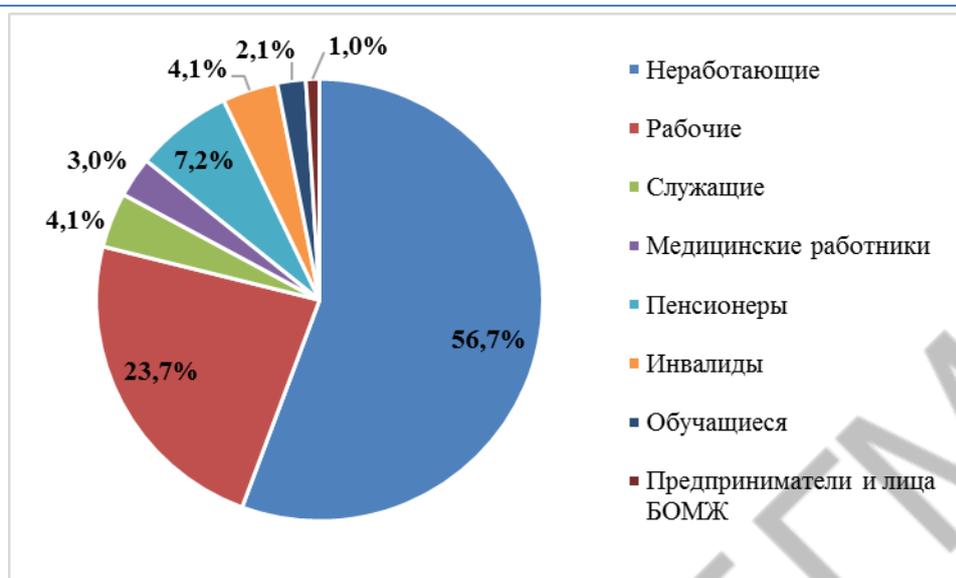


Рис. 2 – Социальный статус больных туберкулезом

Выводы: первичная МЛУ МБТ была установлена у 37 больных (28,4%), т.е. почти у каждого третьего больного. Среди больных с МЛУ МБТ преобладали мужчины (70,1%) и сельские жители (57,7%) в возрасте 20-29 и 30-39 лет (по 25,8%). По социальному статусу наибольший удельный вес имели неработающие лица трудоспособного возраста (56,7%), впервые заболевшие туберкулезом.

Литература

1. Барканова О.Н., Калуженина А.А., Попкова Н.Л., Гагарина С.Г. Туберкулез легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя // Заметки ученого декабрь 2017. С. 19-21.
2. Барканова О.Н., Калуженина А.А., Попкова Н.Л., Гагарина С.Г. Некоторые проблемы лекарственно-устойчивого туберкулеза легких // Конференция, посвященная 80-летию ВолгГМУ. сентябрь 2018.
3. Клинико-лабораторная характеристика туберкулеза легких с множественной лекарственной устойчивостью МБТ / Л.Н. Буйнова и др. // Проблемы туберкулеза и современные пути их решения. Томск, 2016. С.81-82.
4. Эффективность химиотерапии туберкулеза у больных, выделяющих лекарственноустойчивые штаммы М. Tuberculosis с различными генотипами / И.А. Васильева и др. // Пробл. туберкулеза. 2019. № 8. С.25-27.
5. Доклад о глобальной борьбе с туберкулезом 2016 г. // Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения.