

*Усик В.А., Колесник Д.Л.*

## **МНОЖЕСТВЕННЫЙ ЛЕКАРСТВЕННО УСТОЙЧИВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ: ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ**

*Научные руководители: ст. преп. Михайлова О.В.*

*Кафедра пульмонологии, фтизиатрии, аллергологии и профпатологии с курсом повышения  
квалификации и переподготовки*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Множественно лекарственный устойчивый туберкулез (МЛУ-ТБ) определяется по устойчивости *M. tuberculosis* к рифампицину и изониазиду и представляет собой растущую угрозу общественному здравоохранению и экономическому росту. Так на конец 2024 год в Республике Беларусь было зарегистрировано 790 новых случаев заражения МЛУ, что составило 32% от общего числа случаев диагностики МЛУ-ТБ. По оценкам ВОЗ, МЛУ-ТБ является причиной 13% всех смертей, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам, во всем мире и обусловлен как продолжающимся приобретением устойчивости, так и передачей от человека к человеку. Неблагоприятные исходы усугубляются поздней диагностикой и недостаточным доступом к эффективному лечению.

**Цель:** оценить диагностическую значимость методов лабораторной диагностики и эффективность проводимой терапии у пациентов с МЛУ туберкулезом.

**Материалы и методы.** Нами был проведен ретроспективный анализ данных 387 пациентов, проходивших лечение на базе РНПЦ «Пульмонологии и фтизиатрии» в период с 01.01.2019 по 31.12.2023. Статистическая оценка проводилась с помощью программы Excel 2019 и Statistical 10.

**Результаты и их обсуждение.** Среди 387 пациентов легочная форма туберкулеза была выявлена у 98,71% пациентов. Средний возраст составил 46,7 лет (мин. – 7 лет, макс. – 89 лет). Мужчины преобладали в данной когорте и составили 81,65% от общего числа. Территориально по г.Минск и Минской области зарегистрировано 46,5% случаев. На основании анализа результативности методов лабораторной диагностики установлено, что методом ВАСТЕС возбудитель выявлен в 97,42% случаев, Нейп-тест дал положительный результат в 60,2% случаев, ДНК МБТ методом GeneXpert выявлено у 90,18% пациентов, мазок дал положительный результат в 70,8% случаев, посев выявил МБТ в 87,34% случаев. Впервые выявленные случаи туберкулеза составили 77,26% от общего числа. Рецидивы ТБ составили 10,34% от общего числа пациентов, из которых 60% ранее получали препараты второго ряда. Дальнейший анализ спектра лекарственной чувствительности привел к определению МЛУ-ТБ в 65,63%, пре-ШЛУ – 33,59%, ШЛУ – 0,78%. По завершению терапии излечение среди данных пациентов наблюдалось в 54,56%, завершение лечения в 3,1% случаев, неудача в ходе терапии наблюдалась в 1,55% случаев, отрыв в лечении в 5,43% случаев, смерть от туберкулеза в 0,78% случаев, смерть по иным причинам наступила в 2,58% случаев; результат терапии остался неизвестен в 33,96% случаев.

**Выводы:** 1. Среди заболевших МЛУ-ТБ основную часть составили мужчины (98,7%) Минска и Минской области – 46,5%. 2. В качестве методов лабораторной диагностики ВАСТЕС использовался в 97,42% случаев, Нейп-тест давал положительный результат в 60,2% случаев, в 90,18% случаев методом GeneXpert выявлено ДНК МБТ, мазок дал положительный результат в 70,8% случаев, посев выявлял МБТ в 87,34% случаев. 3. Впервые выявленные случаи заболевания составили 77,26%, рецидивы – составили 10,34%. 4. По анализу лекарственной чувствительности МЛУ-ТБ определялся в 65,63%, пре-ШЛУ – 33,59%, ШЛУ – 0,78%. 5. Излечение наступало в 54,56%, завершение лечения в 3,1% случаев, отрыв в лечении в 5,43% случаев, смерть от туберкулеза в 0,78% случаев; результат терапии остался неизвестен в 33,96% случаев.