

Дрозд Д.Д., Мельник А.А.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ХИМИОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ: СЛУЧАЙ ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛИНЕЗОЛИДА

Научный руководитель: ст. преп. Апанасевич Т.О.

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

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Химиотерапия является основным методом лечения детей с туберкулезом, однако применение противотуберкулезных лекарственных средств (ПТЛС) в ряде случаев чревато возникновением разнообразных побочных эффектов.

Цель: проанализировать частоту возникновения побочных реакций при лечении туберкулеза у детей, рассмотреть клинический случай токсического поражения органа зрения при применении линезолида (Lzd).

Материалы и методы. В ходе исследования был проведен ретроспективный анализ историй болезни 31 ребенка с туберкулезом органов дыхания и туберкулезом внутригрудных лимфоузлов, находившихся на лечении в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» с 2019 по 2023 года. Средний возраст пациентов составил 16 (12-17) лет. Статистический анализ проводился с использованием программного обеспечения Microsoft Excel 2019.

Результаты и их обсуждение. При изучении лекарственной устойчивости в 45,16% случаев (n=14) был выявлен лекарственно-чувствительный туберкулез, в 51,61% (n=16) – туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ), в 3,23% (n=1) – туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью. Побочные эффекты химиотерапии возникли у 19 детей (61,29%): гепатотоксичность – в 22,58% случаев (n=7), диспепсические расстройства – 19,35% (n=6), аллергические реакции – 12,9% (n=4), клостридиальный энтерит – 9,68% (n=3), удлинение интервала QT – 9,68% (n=3), анемия – 9,68% (n=3), эритроцитурия – 9,68% (n=3), нарушения со стороны нервной системы – 9,68% (n=3), артралгии и миалгии – 9,68% (n=3), гиперкалиемия – 6,45% (n=2), нарушения со стороны органа зрения – 16,13% (n=5).

В рассматриваемом клиническом случае у 17-летней пациентки при профилактическом осмотре на рентгенограмме были выявлены изменения в легких. Дата госпитализации: 18.07.2019. В анамнезе имеется контакт с больным туберкулезом: у отца с 2005 года МЛУ-туберкулез, рецидив в 2013 году. При поступлении пациентка жалоб не предъявляла, объективно дыхание везикулярное, хрипов нет. На компьютерной томографии в верхних долях обоих легких определялись разновеликие полиморфные очаги и затенения на фоне фиброзных изменений. Были выполнены лабораторные исследования: Gene Xpert – обнаружены ДНК микобактерий туберкулеза (МБТ), RIF устойчива; бактериологическое исследование – выделена культура МБТ; квантифероновый тест – положительный. Был выставлен диагноз: инфильтративный туберкулез верхних долей обоих легких в фазе рассасывания и уплотнения, МБТ+, ДН 0. 08.08.2019 года была назначена схема лечения Lzd 0,6 Bdq 0,4 Cfz 0,1 Lfx 1,0 Cs 0,75. После осмотра окулистом 15.10.2019 был выставлен диагноз: начальный застой дисков зрительных нервов (ДЗН), доза Lzd снижена до 0,3 в сутки, к лечению добавлены капли в глаза: диклофенак 0,1% по 1 капле 3 раза в день, дексаметазон 0,1% по 1 капле 3 раза в день. При осмотре окулистом 16.12.2019 была отмечена положительная динамика и уменьшение отека ДЗН. После проведенной терапии пациентка с положительной динамикой была выписана из отделения 27.02.2020. Рекомендовано продолжить лечение амбулаторно под наблюдением фтизиатра по месту жительства, наблюдение офтальмолога.

Выводы. Представленный клинический случай указывает на то, что несмотря на редкость застоя ДЗН как побочного эффекта при применении линезолида, данная проблема требует внимательного изучения, тщательного мониторинга и своевременного лечения.