



# ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

Ураксина Мария Владимировна

аспирант очной формы обучения кафедры фтизиатрии и пульмонологии

Научный руководитель: эксперт РАН, заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Бородулина Елена Александровна

## АКТУАЛЬНОСТЬ

В период улучшения эпидемиологической ситуации по туберкулезу, нарастает проблема роста лекарственной устойчивости (ЛУ) у впервые выявленных больных туберкулезом легких

## ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Проанализировать спектр лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза (МБТ) у больных с впервые выявленным туберкулезом легких

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследование включено 27 пациентов с впервые установленным диагнозом туберкулез легких.

Критерии включения:

- возраст от 18 до 60 лет,
- диагноз туберкулез легких, утвержденный цвк впервые
- Мониторинг ЛУ МБТ

Включены пациенты, выявленные в 2018 ГОДУ. Методы: микроскопия 3-хкратно по Цилю-Нильсену, молекулярно-генетические методы GeneXpert МБТ/RIF, посев на плотные и жидкие (ВАСТЕСМГИТ) Тест лекарственной чувствительности(ТЛЧ) проводили на плотных и жидких питательных средах. Всем пациентам проводилась рентгенография и/или компьютерная томография

Распад в легочной ткани был в 58,80% (n=14). МБТ выявлены в мокроте окраской по Цилю-Нильсену у 37% (n=10), помощью картриджной технологии GeneXpert МБТ/RIF 29,60% (n=8), на жидких средах (ВАСТЕСМГИТ) 44,40% (n=12), при посеве на плотные среды у 59,20% (n=16) пациентов. У шести человек сразу обнаружилась устойчивость к изониазиду и рифампицину, у двоих только к изониазиду. Всем пациентам с установленным диагнозом "туберкулез" (n=27) проводилась специфическая терапия по стандартным режимам химиотерапии (РХТ): 1 режим получали 11,10% (n=3); 2 режим – 7,40% (n=2); 3 режим – 51,80% (n=14), 4 режим 29,60% (n=8). В дальнейшем, в ходе лечения при получении анализов на устойчивость микобактерии еще 6 пациентам режим химиотерапии пришлось сменить на 4 РХТ

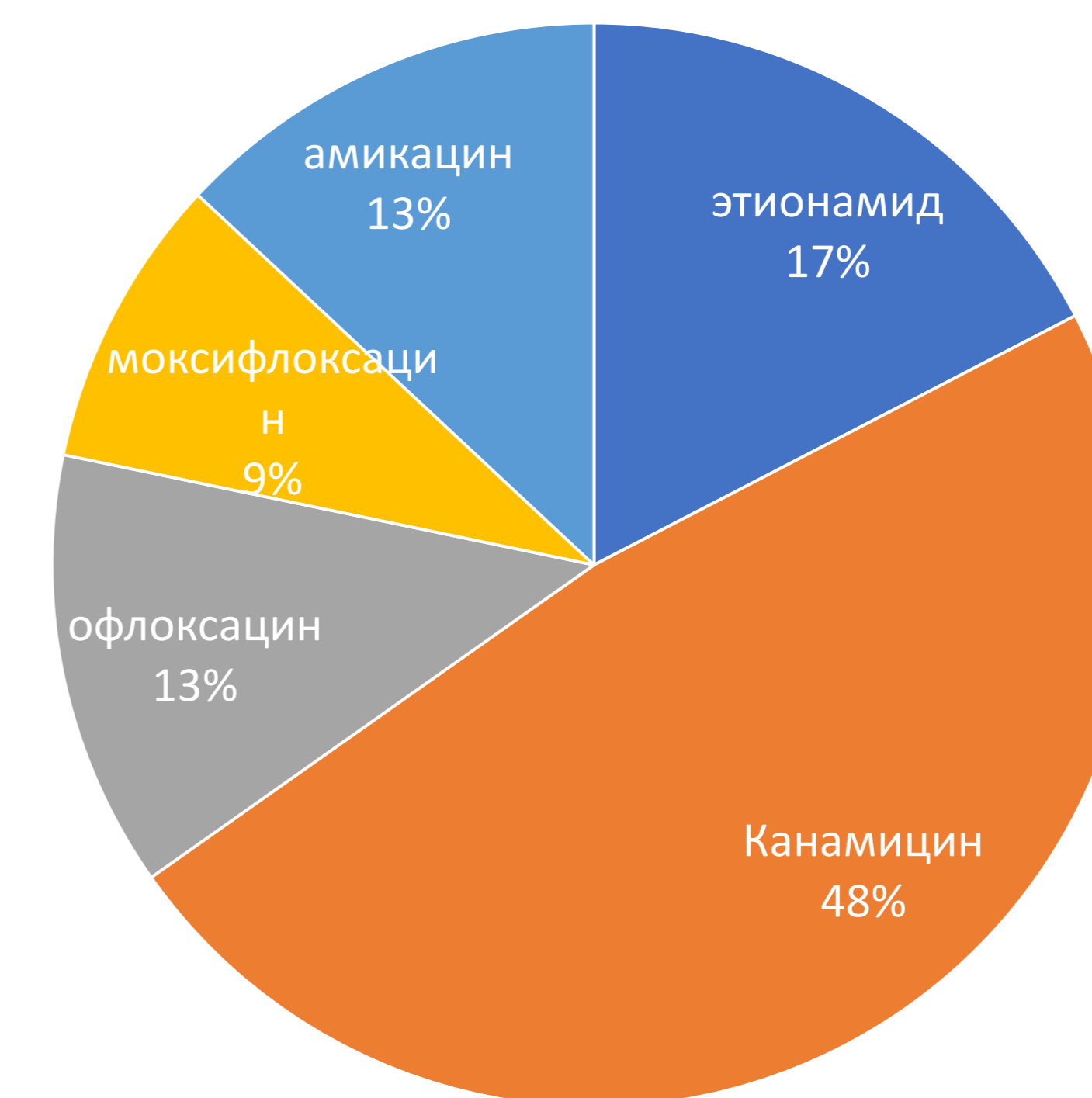
## РЕЗУЛЬТАТЫ

Средний возраст пациентов составил 38,5 лет, мужчин 44,40%, женщин 55,50%. Диагнозы: очаговый туберкулез 18,50% , диссеминированный туберкулез 3,70%, инфильтративный туберкулез 77,70%. У 55,50% пациентов был сопутствующий диагноз ВИЧ-инфекция.

Структура устойчивости к противотуберкулезным препаратам первого ряда



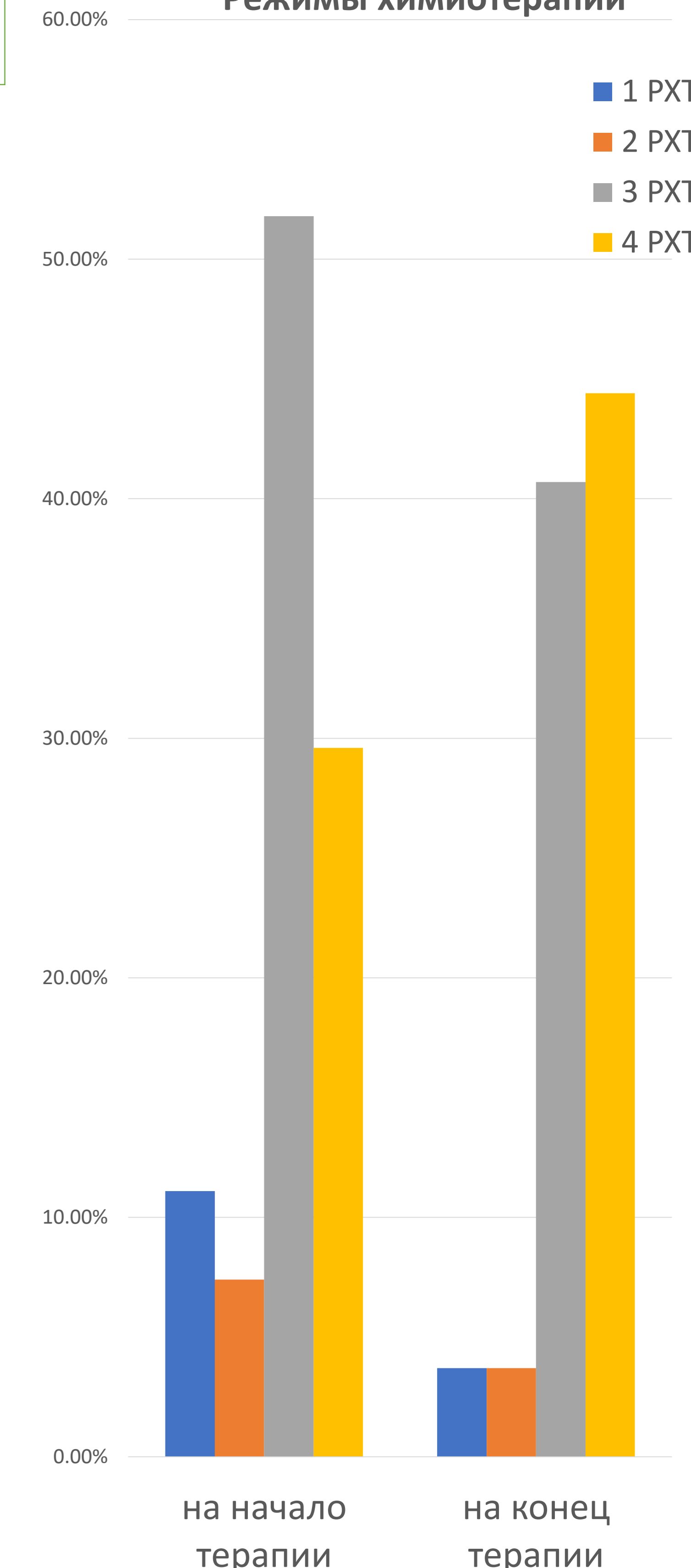
Структура устойчивости к противотуберкулезным препаратам второго ряда



Исходы лечения



Режимы химиотерапии



## ВЫВОДЫ

Среди впервые выявленных пациентов большинство были с диагнозом «инфильтративный туберкулез» 77,70%. Диагноз был верифицирован выявлением МБТ в 37% быстрыми методами (бактериоскопия и GeneXpert), а в 59,20% - культуральными. Пациенты с впервые установленным диагнозом «туберкулез» имели МЛУ и ШЛУ всего 44,40% и только в 3,70% случаев лекарственная чувствительность к противотуберкулезным препаратам была сохранена. В процессе лечения при получении результатов посева на плотных средах (до 3 месяцев) в связи с обнаружением лекарственной устойчивости произошла смена режима химиотерапии (22,20% пациентов). При смене режима химиотерапии ввиду наличия МЛУ или ШЛУ длительность лечения возрастала с 6 месяцев до 20 месяцев. Закончили лечение в соответствии с назначенным режимом 88,80%. Продолжают лечение 11,10% пациентов.