

ID: 2014-05-1749-T-3910

Тезис

Тугушева Г.Ю.

**Клинические характеристики туберкулеза легких у больных с множественной лекарственной устойчивостью***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра фтизиопульмонологии**Научный руководитель: к.м.н., доцент Панкратова Л.Э.*

Одна из наиболее важных проблем во фтизиатрии-распространение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью-МЛУ-ТБ. Лечение МЛУ-ТБ (МБТ устойчивы как минимум к 2 основным препаратам-изониазиду (H) и рифампицину (R), длительное и дорогостоящее.

**Цель:** изучить клинические особенности МЛУ-ТБ. Обследовано 155 больных МЛУ-ТБ, находившихся на лечении в ГУЗ СОКТБ в 2011-12г.г. Мужчин-120, женщин-35 в возрасте 20-68 лет. Преобладали лица молодого и среднего возраста. Впервые выявленных было 25,8%, с прогрессированием-18,7%, рецидивами-5,2%, хроников-50,3%. Чаще всего встречался инфильтративный туберкулез (ИТ)-45,2%, фиброзно-кавернозный (ФКТ)-38,0%, диссеминированный (ДТ)-8,4%, туберкулемы-7,7%, казеозная пневмония (КП)-0,6%.

Процессы характеризовались чрезвычайной тяжестью: распад отмечен в 91% (ИТ-92,9%, ДТ-84,6%, туберкулемы-83,3%). Бактериовыделение установлено в 95,5% (ИТ-97,1%, ДТ-92,3%, туберкулемы, КП и ФКТ-100,0%). Остротекущих форм-3,2%. Осложненных случаев-21,3%. У каждого 10 больного- ВИЧ-инфекция-10,3%. Поражение 2 и более органов наблюдалось редко-4,5%, несмотря на тяжесть, процесс не имел заметной тенденции к распространению.

ЛУ к H и R почти никогда не встречалась изолированно и составила лишь 2,1%. У остальных была ЛУ также и к другим препаратам I и II рядов. Наиболее опасная форма лекарственной устойчивости-ШЛУ (с широким спектром: сочетание ЛУ помимо H и R также к любому из фторхинолонов и хотя бы к одному из инъекционных лекарств 2-й линии) составила 21,4% среди всех пациентов с МЛУ.

Результаты лечения впервые выявленных больных с МЛУ по IV режиму: эффективность составила 25,8%, у 9,7% отмечалось улучшение (абациллирование), у 25,8% эффекта не было. 38,7% не закончили интенсивную фазу: 19,4% переведены в др. стационары, 19,4% досрочно прервали лечение. У больных, завершивших ИФ, эффективность составила 42,1%.

Результаты лечения хроников: только 44,4% закончили ИФ, среди них эффективность составила лишь 3,6%, у 21,4% отмечалось улучшение, у 75,0% лечение было неэффективным. 33,3% досрочно прекратили лечение (ИФ не завершена), 22,2% были переведены.

**Выводы.** МЛУ-ТБ-тяжело протекающее заболевание с ЛУ к ряду препаратов, в т.ч. и ШЛУ-спектром. Эффективность лечения недостаточная, что помимо ЛУ связано и с отрывами больных от лечения.

**Ключевые слова:** туберкулез у больных с МЛУ