

ID: 2012-11-1749-T-1734

Тезис

Герман А.А., Бойко А.В.

Способ лечения мультирезистентного туберкулеза*Украина, Буковинский ГМУ, кафедра фтизиатрии и пульмонологии*

Актуальность. Необходимость совершенствования способов фармакотерапии больных мультирезистентным туберкулезом легких (МРТБЛ) обусловлена тем, что лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза является серьезной проблемой в достижении эффекта при лечении больных и приводит к неэффективности этиотропной терапии, прогрессированию специфического процесса и летальному исходу. Поставленная задача решается тем, что в программу стандартного этиотропного лечения мультирезистентного впервые диагностированного туберкулеза легких за 4 категорией противотуберкулезными препаратами (8ZKm (Am) Q Et (Pt) Cs (Tz, PAS) / или 8EZKm (Am) Et PAS Q) добавляется препарат «Глутоксим», который показал высокую эффективность в комплексном лечении пациентов с МРТБЛ.

Цель исследования. Оценить эффективность применения «Глутоксима» в схемах лечения больных МРТБЛ.

Результаты. «Глутоксим», который является структурным аналогом окисленного глутатиона, усиливает антимикробный эффект изониазида, рифампицина, комбинации циклосерина и рифобутина, значительно снижает цитотоксический эффект антимикобактериальных средств, стимулирует активность фагоцитов, улучшает переносимость специфической терапии, предупреждает обострение хронического гепатита при проведении химиотерапии при туберкулезе, а при медикаментозном поражении печени позволяет продолжать химиотерапию в полном объеме, не применяя преждевременной отмены антимикобактериальной терапии. На фоне противотуберкулезной химиотерапии больным МРТБЛ назначали препарат «Глутоксим» внутримышечно, один раз в сутки в дозе 1 мл 3% раствора (30 мг) ежедневно пять дней подряд, затем по 1 инъекции через день еще 10 раз (всего 15 раз).

Выводы. Анализ клинико-рентгенологических показателей в динамике лечения «Глутоксимом» показал высокую эффективность препарата, поскольку он оказывает иммуномодулирующее, гепатопротекторное действие и уменьшает риск развития токсико-аллергических осложнений при применении программы противотуберкулезной химиотерапии, что позволяет повысить эффективность лечения по основным критериям излечения туберкулеза и улучшить качество жизни пациентов.

Ключевые слова: мультирезистентный туберкулез, лечение