

**ВНЕЛЕГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ С  
МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ  
УСТОЙЧИВОСТЬЮ  
(ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, СТРУКТУРА, ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ)**

РКТБ МЗ ДНР  
ИВАНИЦКАЯ Т.В., ЗАДОРОВА Н.К.

ДОНЕЦК  
22-23.10.2020 г.



## Туберкулез в мире

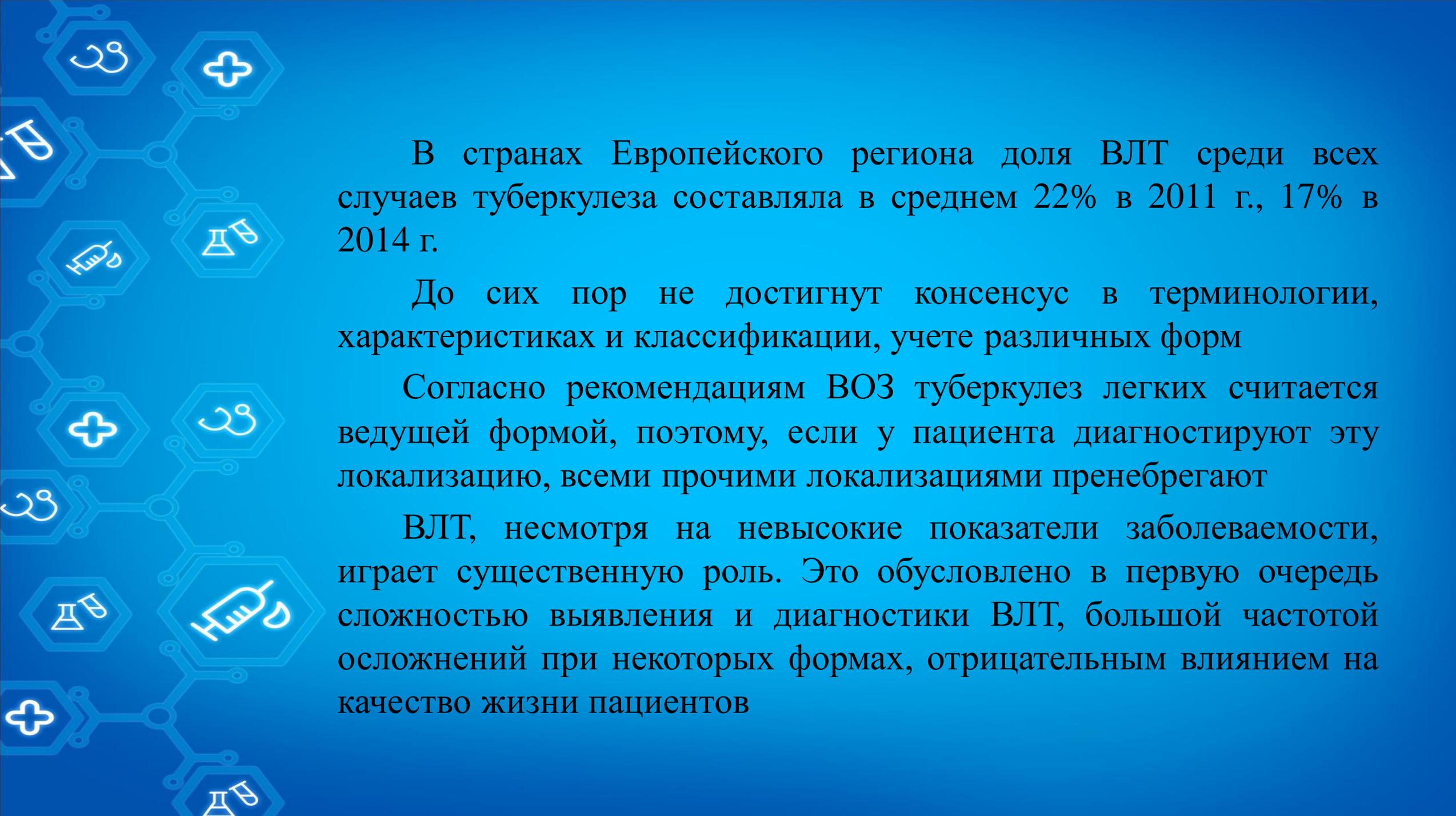
- 10 млн - число заболевших ТБ
- 1,3 умерло от ТБ
- 558 000 – резистентный из них МЛУ ТБ-82%,ШЛУ ТБ- 8,5%  
Global report,WHO,2018

0,8 млн приходится на внелегочные локализации

Средняя частота выявления случаев ВЛТБ в 2014 году:

- Европейский регион - 4,3 / 100 тыс. населения
- Американский регион-3,3/100тыс.населения
- Африканский регион – 22 / 100 тыс. населения
- Российская Федерация – 6,1 / 100 тыс. населения

В 2016 г. заболеваемость ВЛТБ в Российской Федерации составила 1,6 на 100 тыс. населения



В странах Европейского региона доля ВЛТ среди всех случаев туберкулеза составляла в среднем 22% в 2011 г., 17% в 2014 г.

До сих пор не достигнут консенсус в терминологии, характеристиках и классификации, учете различных форм

Согласно рекомендациям ВОЗ туберкулез легких считается ведущей формой, поэтому, если у пациента диагностируют эту локализацию, всеми прочими локализациями пренебрегают

ВЛТ, несмотря на невысокие показатели заболеваемости, играет существенную роль. Это обусловлено в первую очередь сложностью выявления и диагностики ВЛТ, большой частотой осложнений при некоторых формах, отрицательным влиянием на качество жизни пациентов

**Цель:** Оценить заболеваемость, структуру, эффективность лечения пациентов с ВЛ МЛУ/ШЛУ ТБ

**Материалы и методы:** Использованы журнал регистрации больных химиорезистентными формами ТБ(ТБ-03-МЛУ), электронный реестр, медицинские карты амбулаторных и медицинские карты стационарных больных

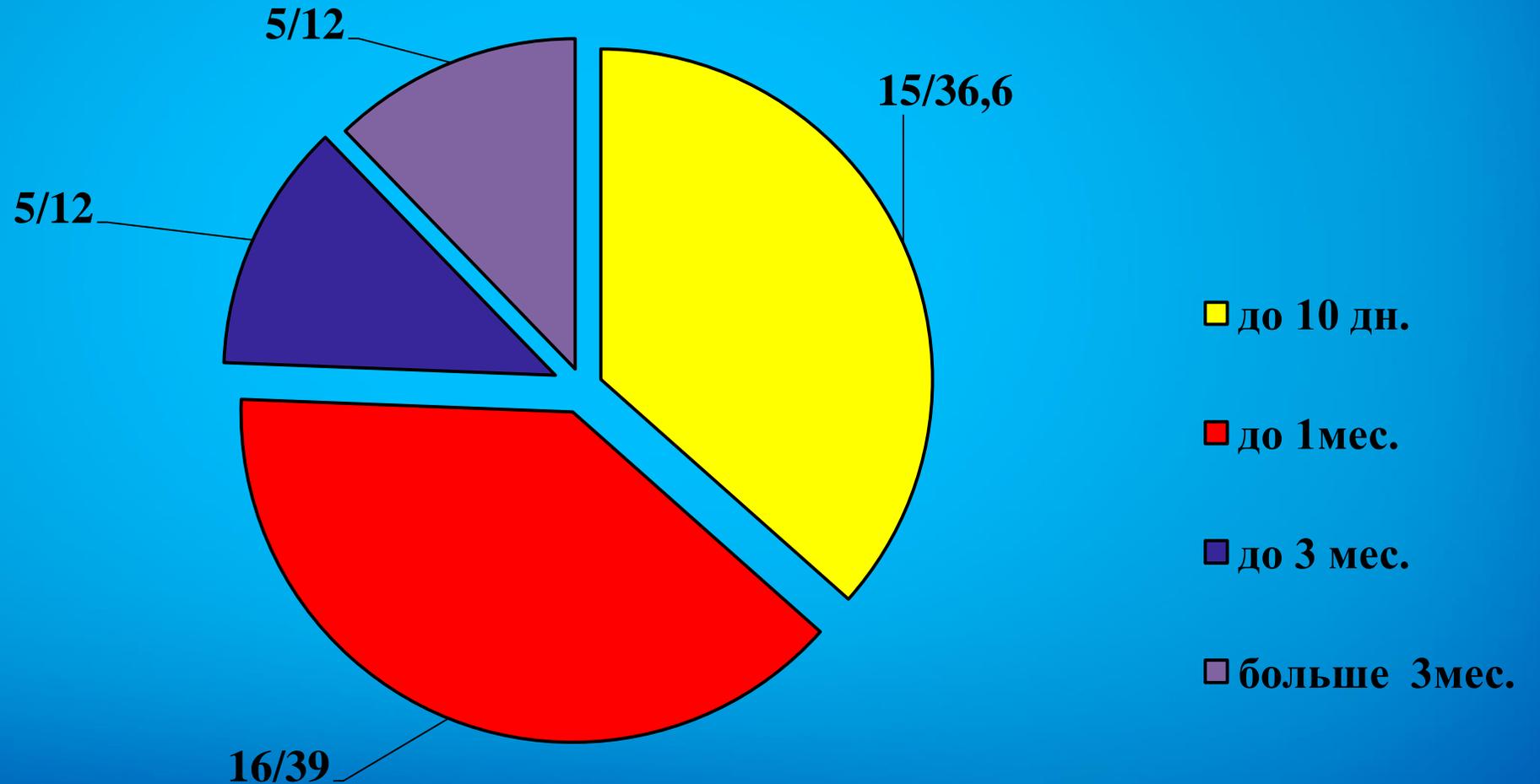
Изучен 41 случай внелегочного ТБ с множественной лекарственной устойчивостью, зарегистрированный в 2014 - 18 годах 65,8 % (27) имели бактериологическое подтверждение

Дети с внелегочным ТБ/МЛУ составили 31%(13), 84%(11) из их числа – тубконтакт

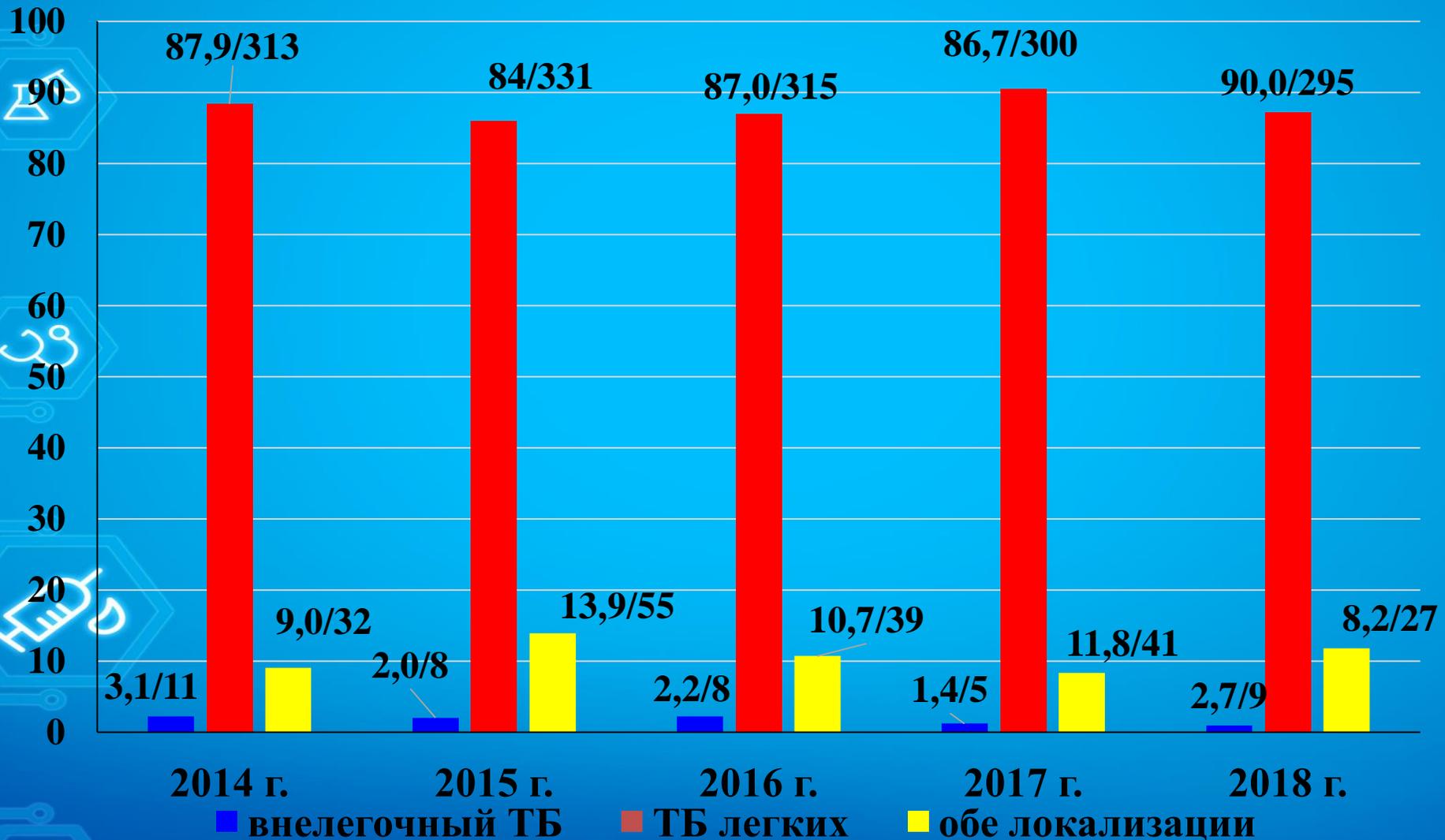
56%(23) пациента имели положительный ВИЧ-статус, получали АРТ 20(87%) больных

Гистологическое подтверждение лишь в 9,8%( 4)случаев

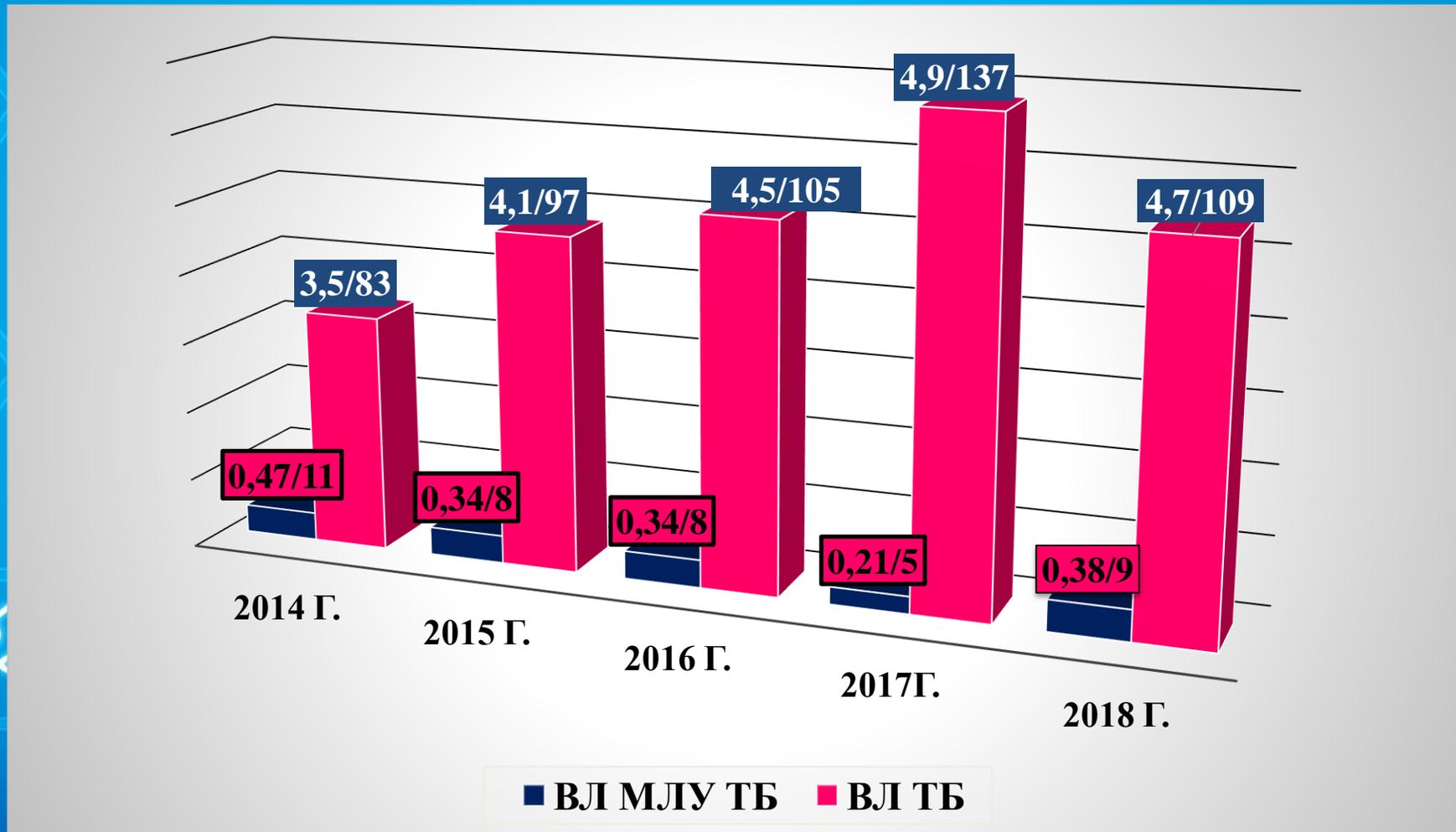
# Сроки наблюдения и обследования до момента установления диагноза ВЛ ТБ (абс.ч/%)



# Удельный вес ВЛ МЛУ/ШЛУТБ %/абс. ч

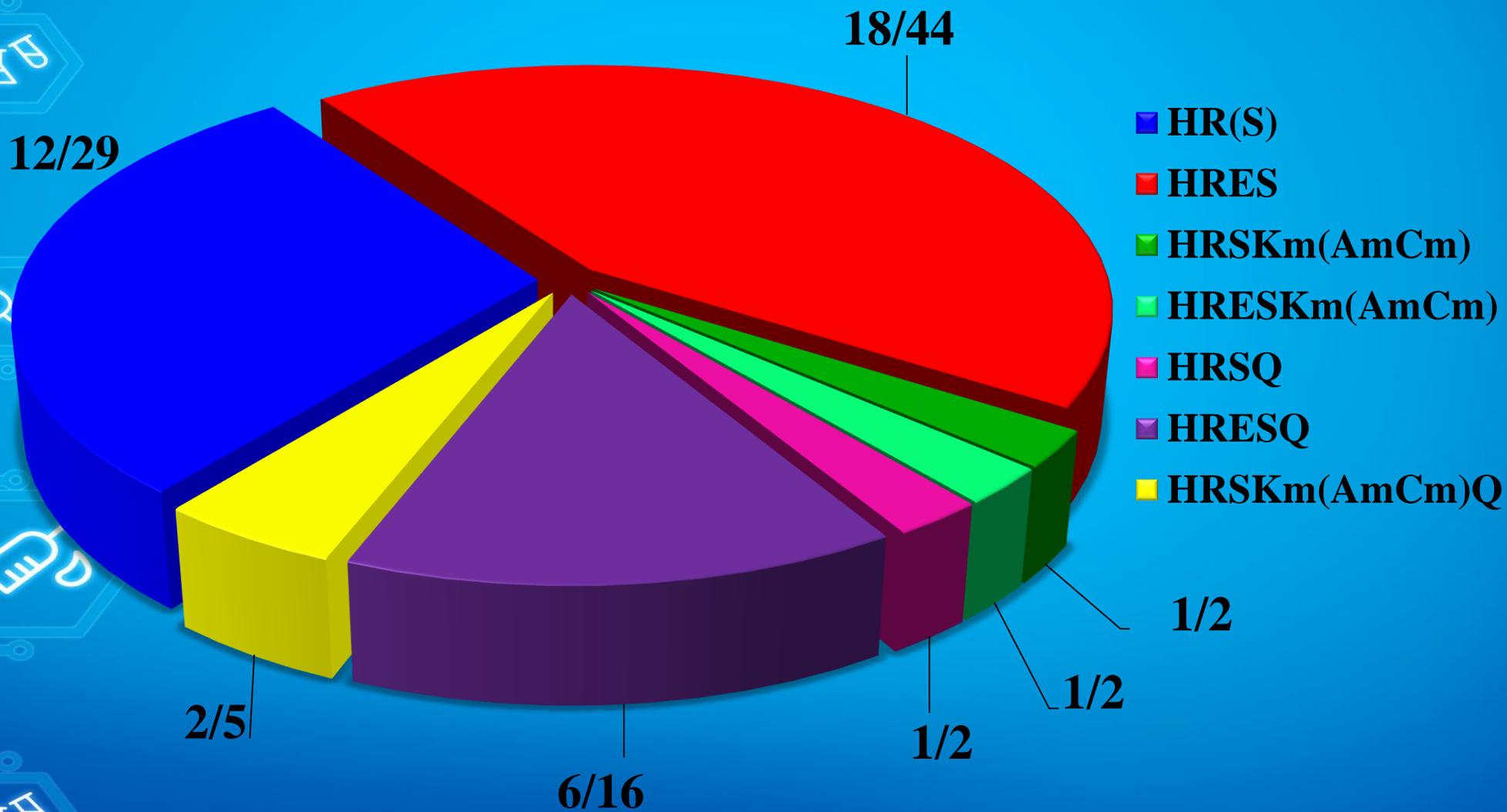


# Показатели заболеваемости ВЛ МЛУ ТБ и ВЛ ТБ на 100 тыс. населения

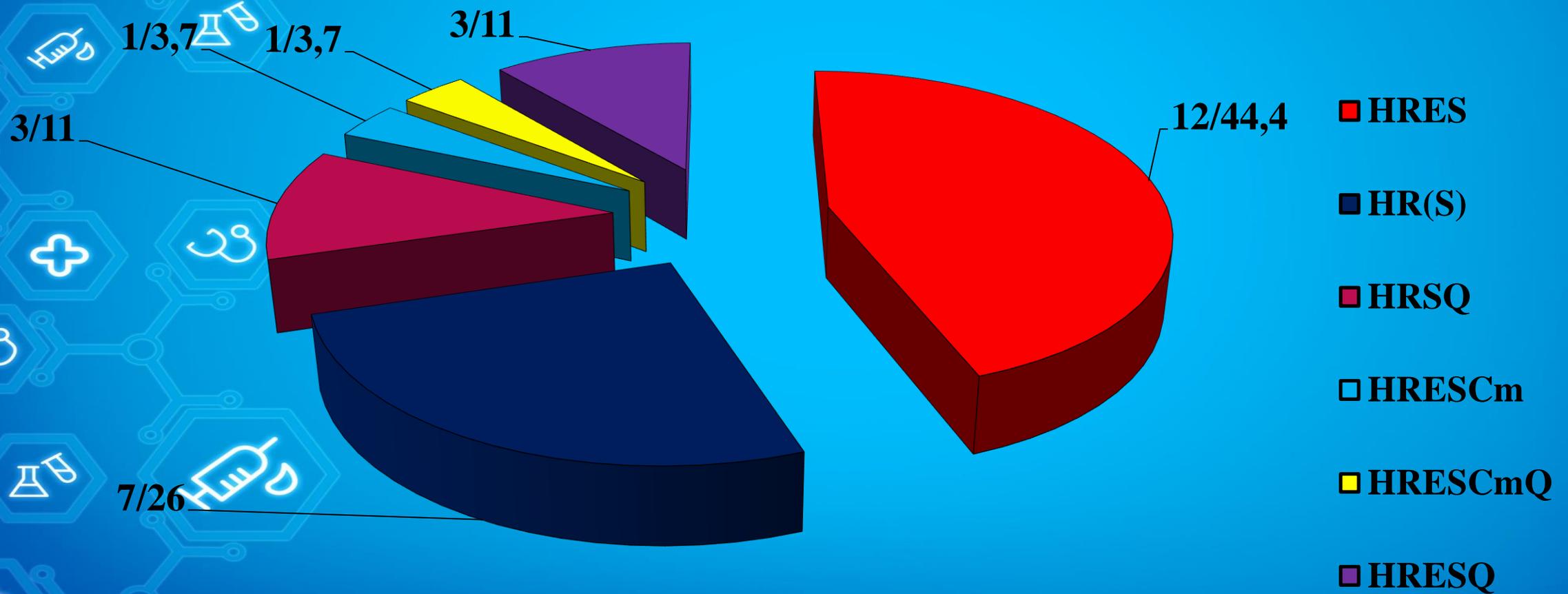


# Распределение больных ВЛМЛУ/ШЛУТБ по спектру устойчивости МБТ к ПТП (в т.ч. ТЛЧ контактов)

(абс. ч./%)



# Распределение больных ВЛМЛУ/ШЛУТБ по спектру устойчивости МБТ к ПТП (абс. ч./%)



# Структура заболеваемости ВЛ МЛУТБ

## абс. ч./%

14/34

2/4,9

4/9,8

4/9,8

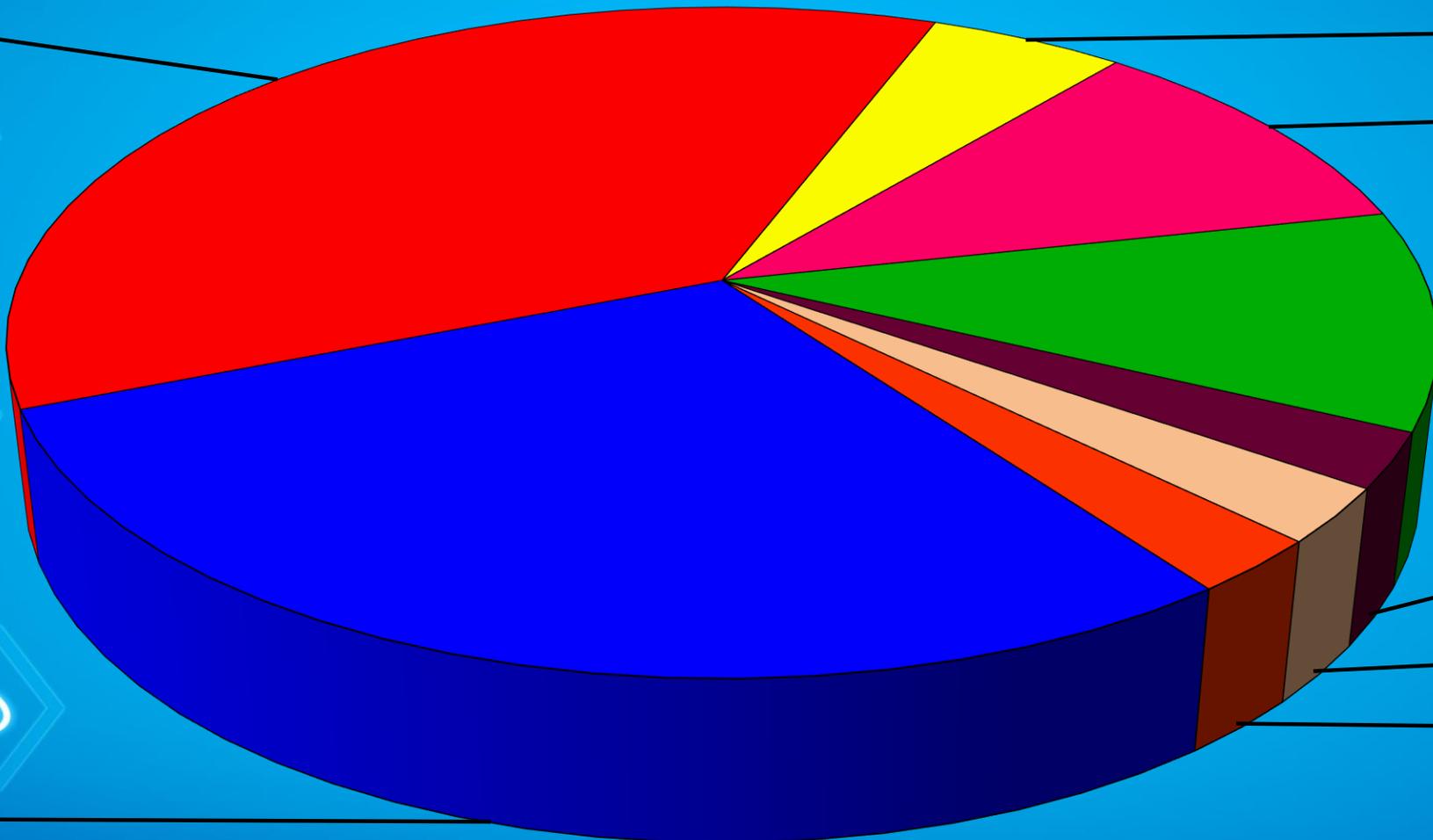
1/2,4

1/2,4

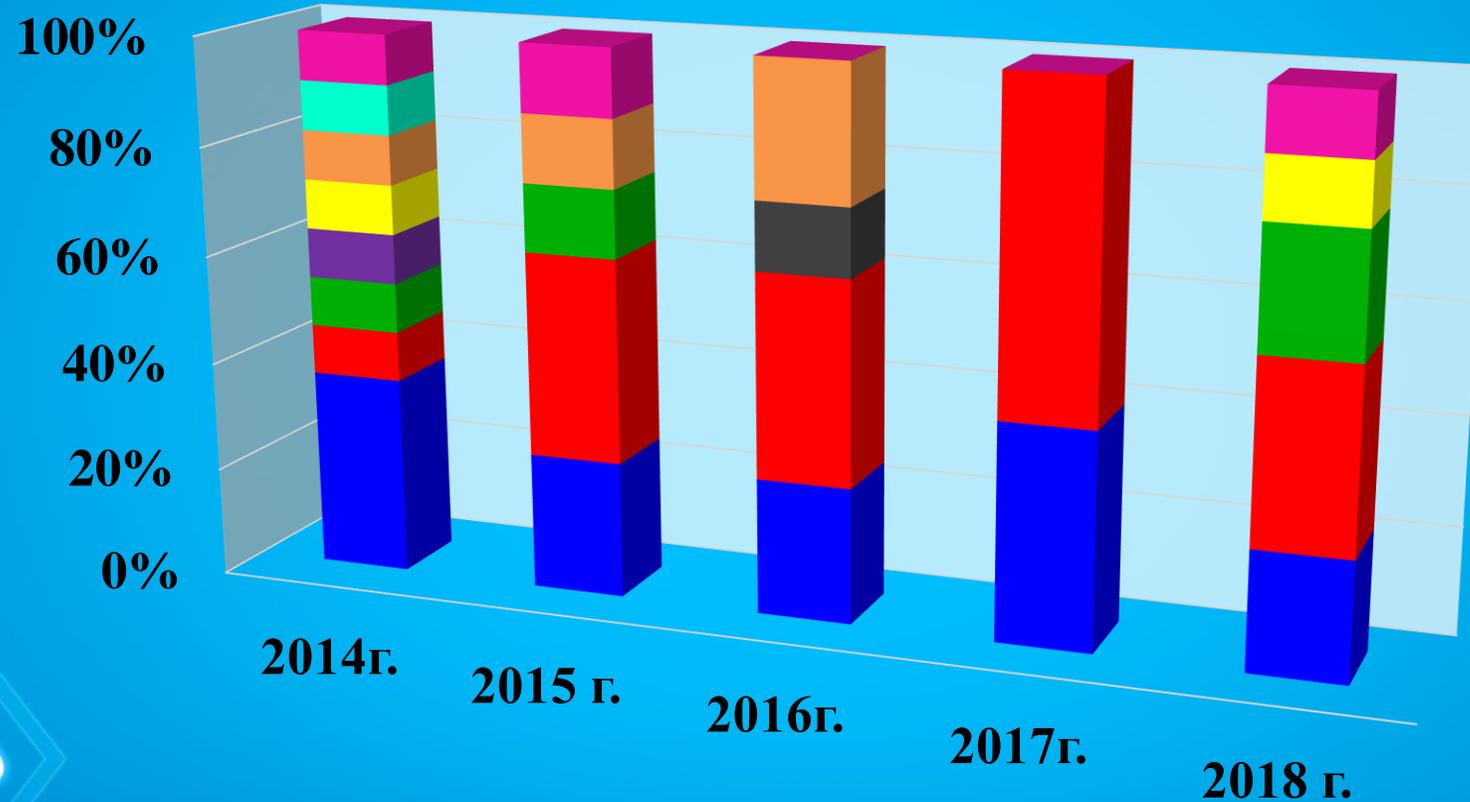
1/2,4

11/26,8

- ВГЛУ
- Плеврит, эмпиема
- эндобронхит
- КСТ
- плеврит, ВГЛУ
- ТБ МПС
- ВГЛУ, КСТ
- ВГЛУ, п/лу



# Структура заболеваемости ВЛ МЛУТБ в динамике (%)

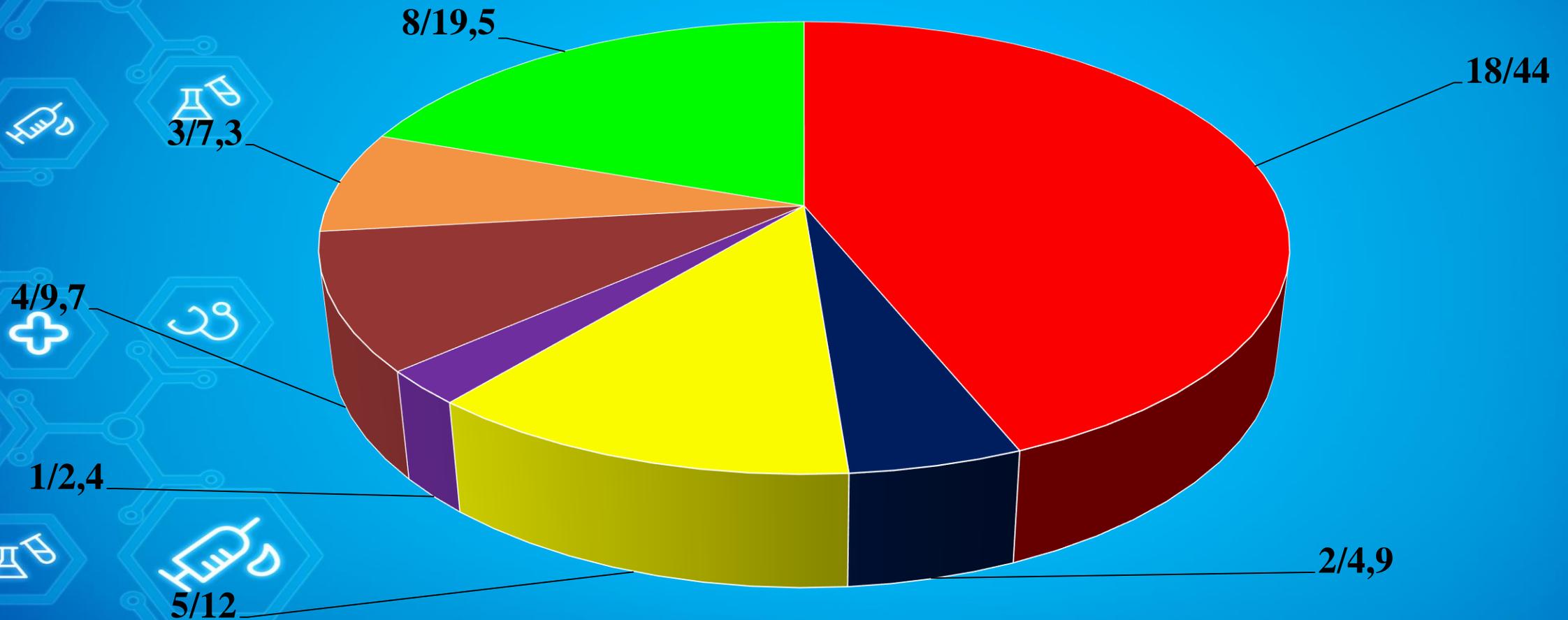


- плеврит
- ВГЛУ
- плеврит, ВГЛУ
- ВГЛУ, КСТ
- ВГЛУ, п/лу
- зндобронхит
- КСТ
- ТБ МПС
- п/лу

## Схемы лечения пациентов ВЛМЛУШЛУТЬ

Спектр устойчивости	Схема	Количество пациентов	%
HR(S)	ZEKmLfxPt(Et)Cs	8	19,5
	ZEKmLfxPt(Et)CsPAS	3	7,3
	ZCmMfxPt(Et)CsLzd	1	2,4
HRES	ZKmLfxPt(Et)CsPAS	15	36,5
	ZCmLfxPt(Et)CsPAS	3	7,3
HRS±Am±Cm ±Km	ECmLfxPt(Et)CsPASLzd	1	2,4
HRES ±Am ±Cm±Km	ZCmMfxPt(Et)CsPAS	1	2,4
	ZCmLfxPt(Et)CsPASLzd	1	2,4
HR±S+Q	ZEKmMfxPt(Et)Cs	2	4,9
HRES+Q	ZKmMfxPt(Et)CsPAS	2	4,9
	ZCmMfxPt(Et)CsBdqPAS	2	4,9
HRES ±Am±Cm±Km+Q	ZCmMfxPt(Et)CsPASLzd	2	4,9

# Исходы лечения ВЛМЛУ/ШЛУТБ (абс. ч./%)



■ Излечен, ЛЗ

■ НЛ

■ Отрыв

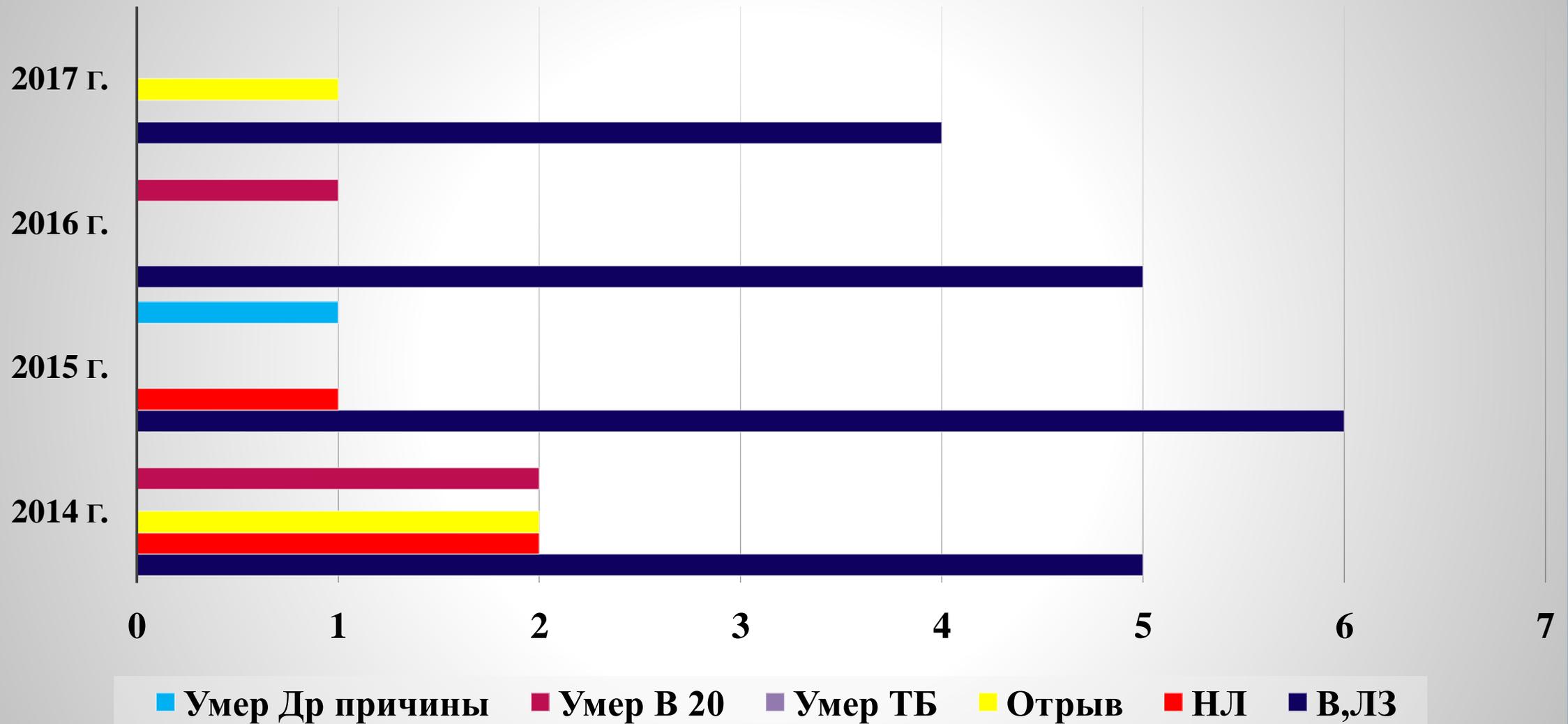
■ УмерТБ

■ умер В20

■ Умер др.пр

■ Прод.лечение

# Исходы лечения пациентов с ВЛМЛУ/ШЛУТБ (абс.ч)



## Выводы

- Зарегистрирован 41 случай внелегочного ТБ с множественной лекарственной в 2014 - 18 годах. Дети с внелегочным ТБ/МЛУ составили 31%, из них - тубконакт 84%. 56% пациентов имели положительный ВИЧ-статус, 87 % получали АРТ
- Бактериологическое подтверждение – 65,8%
- Гистологическое подтверждение - лишь 9,8% случаев
- В 36,6% случаев пациенты имели минимальные сроки обследования и наблюдения (менее 10 дней), в 12 % - максимальные сроки (более 3 месяцев)
- Удельный вес ВЛ МЛУ/ШЛУТБ остается стабильно низким
- Удельный вес ВЛ МЛУ/ШЛУ ТБ в структуре ВЛ ТБ составил в 2014 г.-13%, в 2015г.-8 %, в 2016 г.-7,6%, 2017 г.-3,6%, 2018 г.-8%
- Показатель заболеваемости ВЛ МЛУ/ШЛУ ТБ составил в 2018 году 0,38 на 100 тыс. населения и не превышает показателей 2014 года

## Выводы

- В структуре заболеваемости преобладали следующие формы ТБ: туберкулез ВГЛУ(34%) и туб.плеврит, эмпиема плевры(26,8%)
- В 73% случаев(в т.ч. тубконтакт) преобладала резистентность к ПТП первого ряда, 5% случаев - широкая лекарственная устойчивость. Согласно данным ТЛЧ биоматериала пациентов, резистентность к ПТП первого ряда составила 70%, 22% - к ПТП первого ряда и фторхинолонам
- Схемы лечения назначали в соответствии со спектром лекарственной устойчивости. ZKmLfxEtCsPAS - наиболее часто используемая схема(36,5%)
- Эффективность лечения составила 44%
- 19,5% пациентов продолжают лечение
- Тенденция снижения эффективности лечения к 2017 году, а так же снижение числа неудач лечения и отрывов

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !**

