



Государственная образовательная организация  
высшего профессионального образования  
«Донецкий национальный медицинский университет  
имени М. Горького»

# Проблема МР/РР туберкулеза в регионе



Зав. кафедрой фтизиатрии  
и пульмонологии  
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО  
к.мед.н., доцент Лепшина С.М.



Ассистент кафедры фтизиатрии  
и пульмонологии  
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО  
Атаев О.В.



Врач-фтизиатр участковый  
противотуберкулезного кабинета  
ГБУ «ЦГБ г. Харцызска»  
Немогущая В.А.

«Инфекционные аспекты в клинике внутренних болезней»  
Донецк, 02 апреля 2021 г.

# Туберкулез

**Туберкулез\*** – социально особо опасное тяжелое инфекционное заболевание с преимущественно воздушно-капельным механизмом передачи, вызываемое микобактериями туберкулеза, которое возникает в результате свежего инфицирования (первичного или суперинфекции) или активации ЛТИ у ранее инфицированных лиц под влиянием неблагоприятных внешних и внутренних факторов\*

**\*Закон «О предупреждении распространения туберкулеза в ДНР»**

Постановление Народного Совета ДНР № 123-П-НС от 10.04.2015г

# Актуальность



- В 2015 году ООН приняла Цели в области устойчивого развития до 2030г.
- Одна из задач этих целей – **ликвидировать глобальную эпидемию туберкулеза**
- В настоящее время большой вклад в эпидемию ТБ вносит ТБ, обусловленный МЛУ/ШЛУ штаммами МБТ:  
в 2019г. в мире зарегистрировано 500 000 новых случаев ТБ, резистентных к рифампицину, из них 78% составили случаи МЛУТБ

# Эпидемиологическая опасность ЛУ штаммов МБТ

- 1999г. – экспертами по инфекционным заболеваниям CDC ЛУ штаммы МБТ включены в число 40 биологических агентов, представляющих наибольшую опасность для человека\*

\*(Ron L.D., Khan A.S., Lillibridge S.R. et al. Public Health Assessment of Potential Biological Terrorism Agents // Emerging Infectious Diseases. 2002. V. 8. №2)

# Актуальность

- Распространенность ШЛУТБ в мире составляет:
  - среди впервые выявленных больных - **3,3%**  
**(р.ч.- 8,5%)**
  - среди повторно леченных больных - **17%** , в странах СНГ **>50%**

**Во всем мире ТБ является одной из 10 главных причин смерти и ведущей причиной смерти от одного возбудителя**

- **В 2019г. 1,408 млн. человек умерли от туберкулеза в мире**

**Эффективность лечения больных МЛУ/ШЛУТБ остается на низком уровне (52% и 28%)**

# Цель исследования



Изучение  
распространенности и  
результатов лечения  
туберкулеза с  
множественной и  
широкой  
медикаментозной  
резистентностью  
возбудителя к ПТП  
в Донецком регионе

# Материалы и методы

## Использовали:

- журнал регистрации МРТБ больных (форма ТБ-03)
- когортный анализ для оценки результатов лечения больных МР/ РРТБ

Обследование и лечение больных осуществляли согласно клиническому протоколу от 13.10.2016 №1191

Статистическую обработку полученных результатов проводили с помощью пакета программ «Microsoft Excel for Windows 2010»

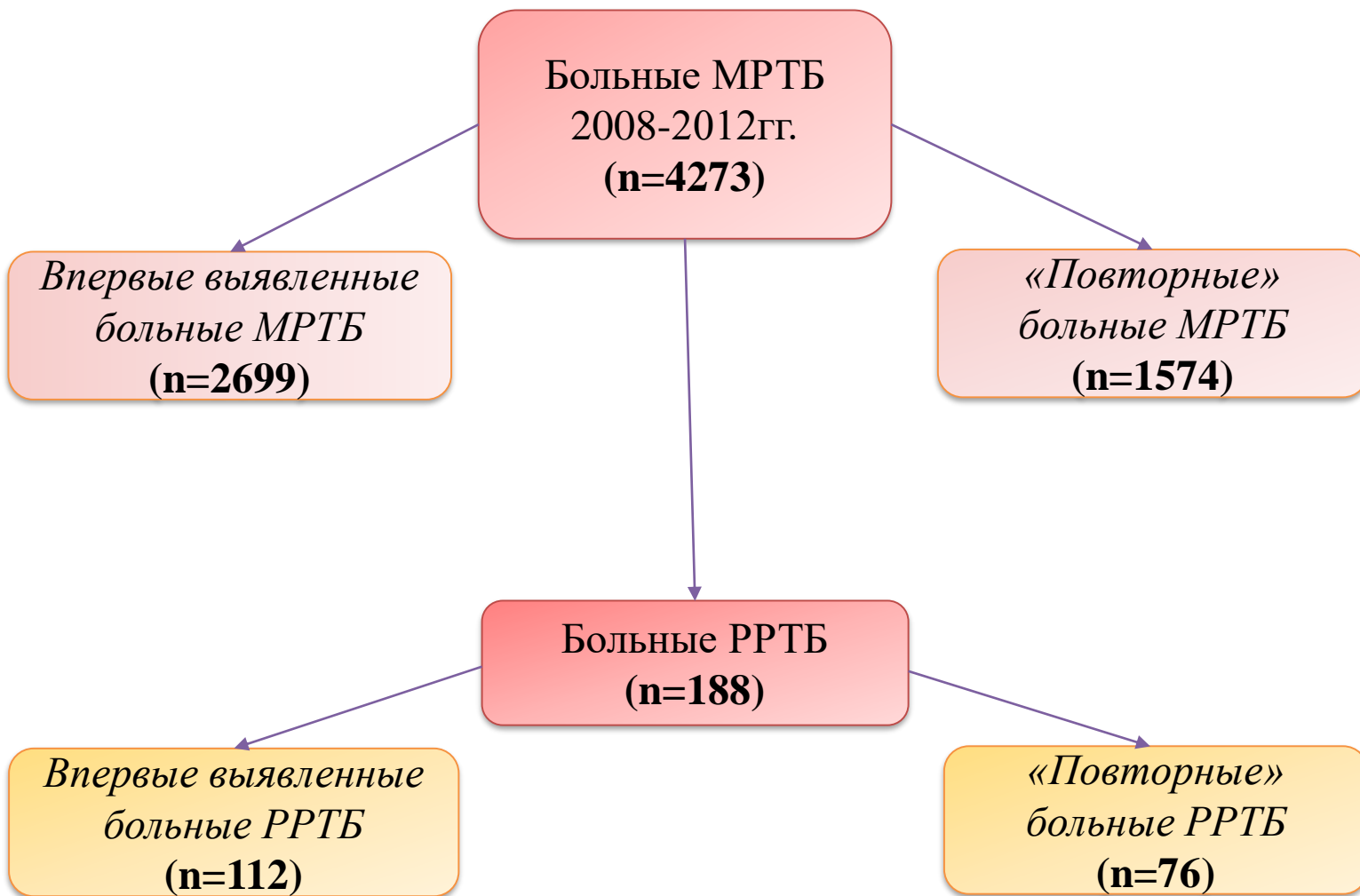
# Распространенность химиорезистентного туберкулеза в Донецкой области

(данные эпид. надзора 2006 г. при поддержке ВОЗ)

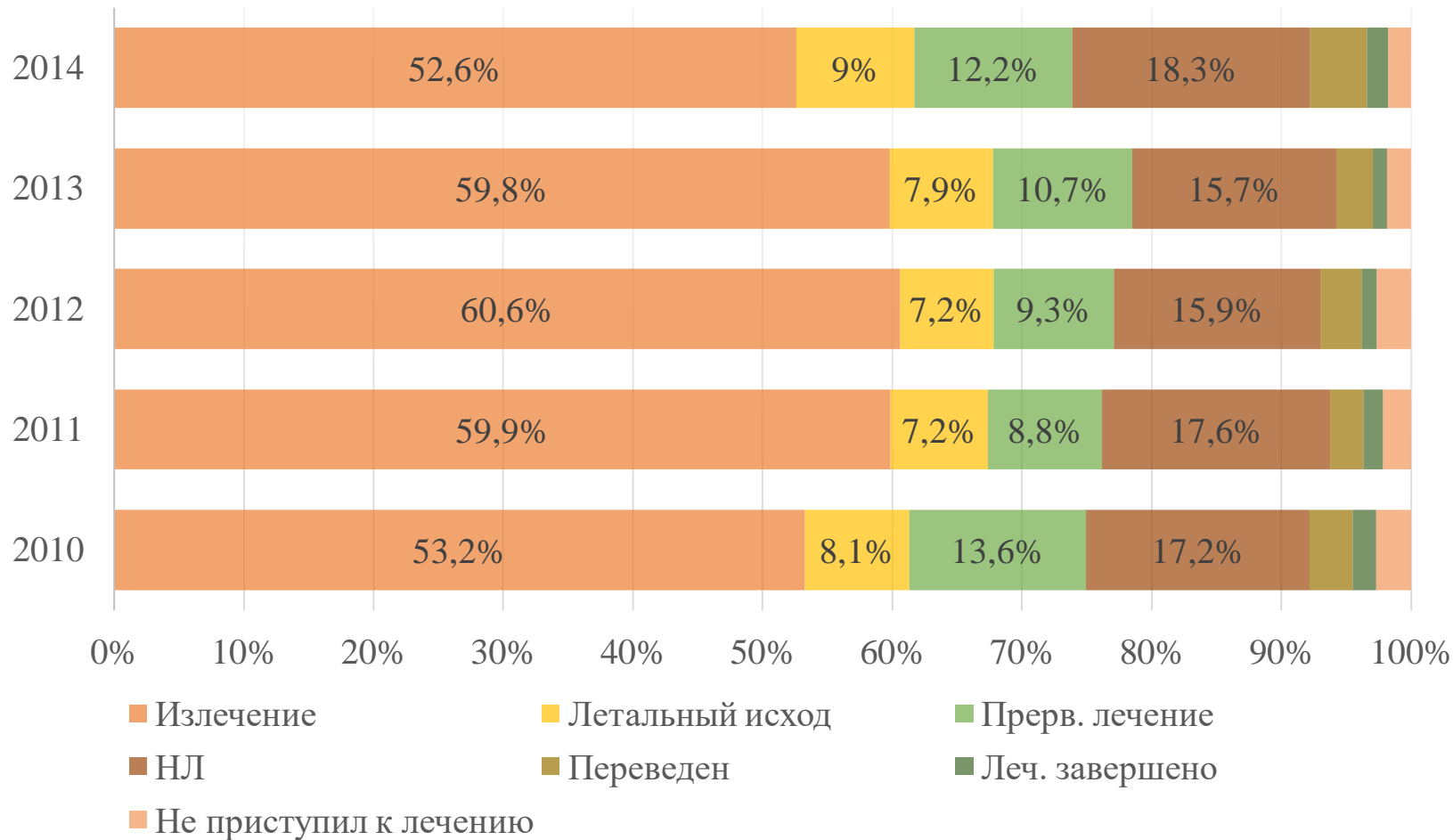
	Гражданский сектор		Пенитенциарный сектор		ВСЕГО	
	Впервые выявленные	Повторные	Впервые выявленные	Повторные	Впервые выявленные	Повторные
	%	%	%	%	%	%
Количество обследованных больных с МБТ+	71,4% (921)	28,6% (369)	38,7% (79)	61,3% (125)	66,9% (1000)	33,1% (494)
Чувствительность сохранена	60,8%	32,8%	53,2%	20,8%	60,2%	29,8%
Любая резистентность	39,2%	67,2%	46,8%	79,2%	39,8%	70,2%
МЛУ	15,5%	41,5%	21,5%	52,8%	16,0%	44,3%
HRS	11,2%	26,8%	15,2%	29,6%	11,5%	27,5%



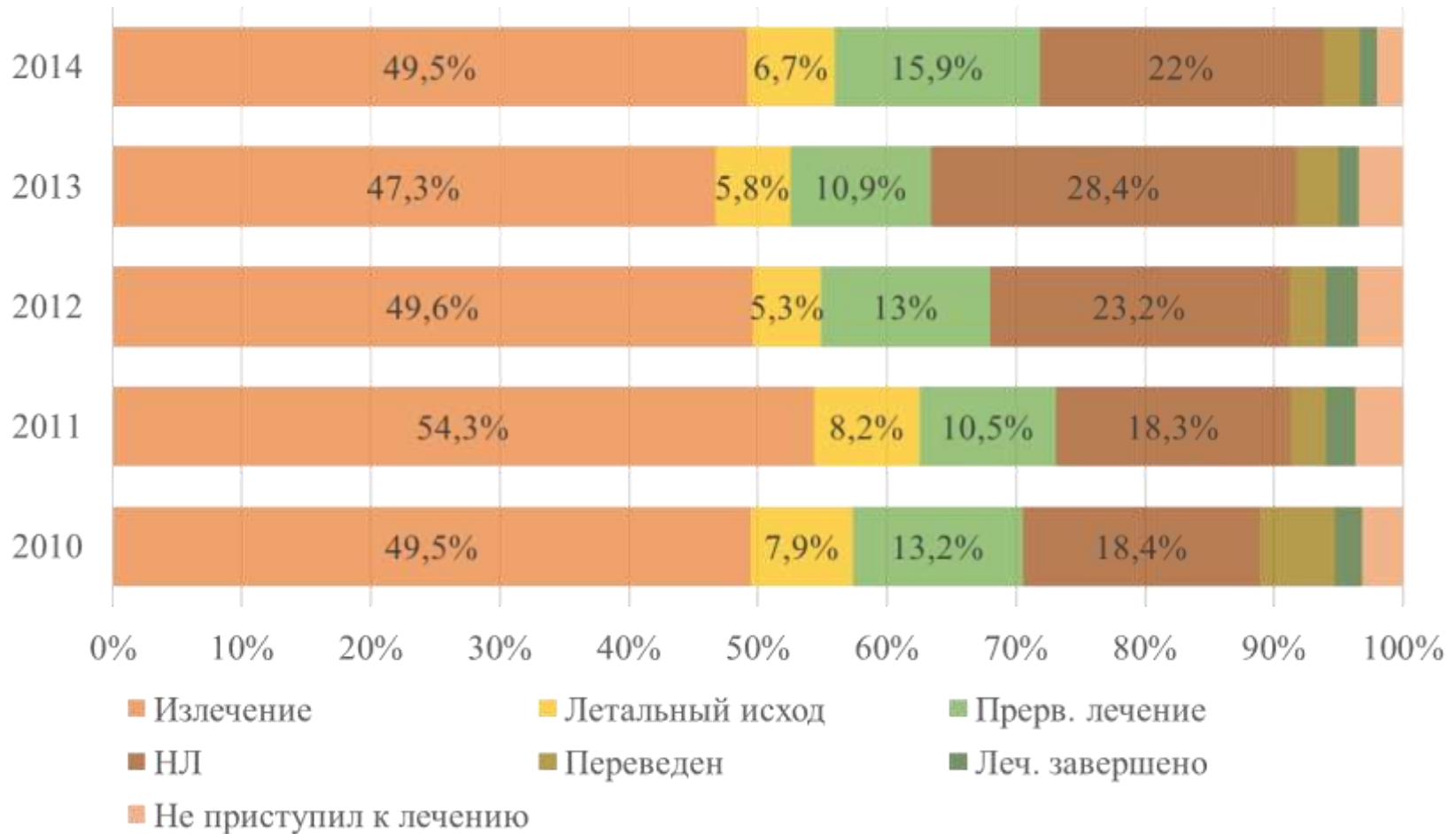
# Исходы лечения больных МРТБ (2010-2014гг.)



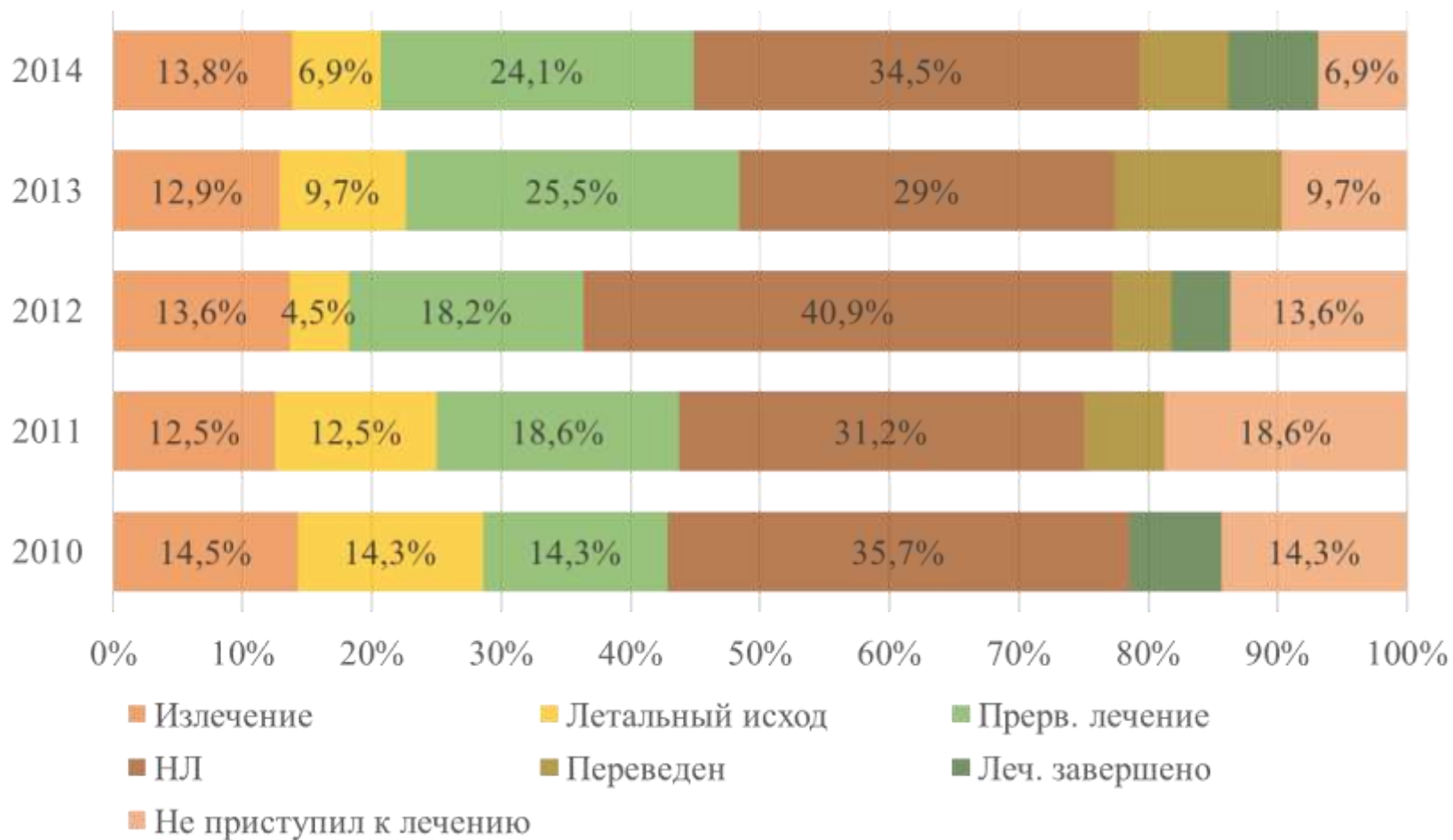
# Исходы лечения впервые выявленных больных МРТБ



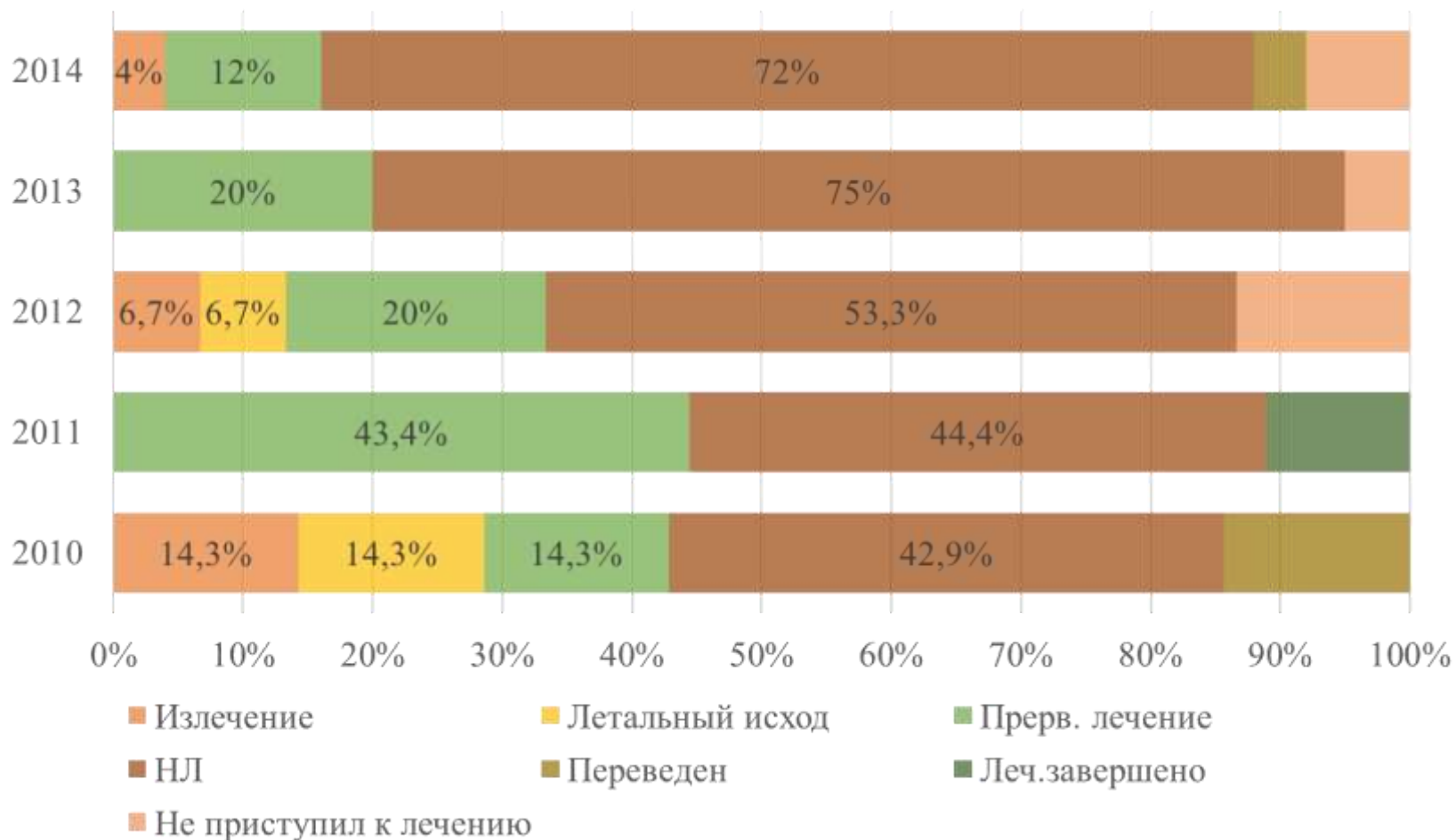
# Исходы лечения «повторных» больных МРТБ



# Исходы лечения впервые выявленных больных РРТБ



# Исходы лечения «повторных» больных РРТБ



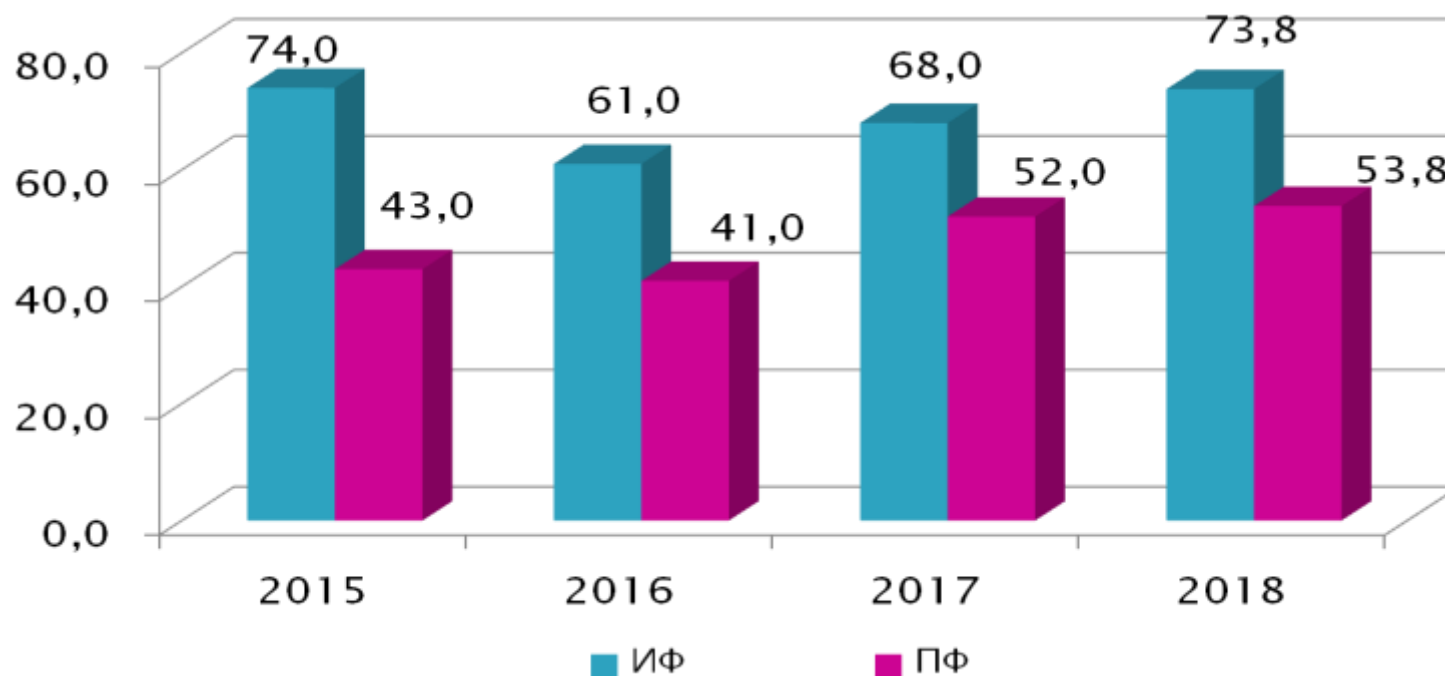
# **ДНР 2018г.**

- **Доля МРТБ среди ВДТБ – 29,7%**
- **Доля МРТБ среди повторных – 57,7%**

# **ДНР 2019гг.** (гражданский сектор)

- **Доля МРТБ среди ВДТБ – 28,3%**
- **Доля МРТБ среди повторных – 52,4%**

# Эффективность лечения больных МРТБ (%) в ДНР



ИФ –интенсивная фаза, ПФ – фаза продолжения

# После Covid -19 риск ТБ выше – что это значит?

- Из-за Covid -19 бессимптомный ТБ может перейти в активную форму (мнение МЗ РФ)
- У пациентов после Covid -19 – повышенный риск развития ТБ  
(рекомендации по профилактике и лечению Covid - 19)

Прямой причинно-следственной связи между Covid - 19 и ТБ пока не установлено



# Почему пациентов с ТБ станет больше?

- Стали чаще использовать СКТ – малые формы ТБ
- Глюкокортикостероиды
- Не проводилась профилактика ТБ:
  - профосмотры населения
  - работа с гр. риска по ТБ
- Covid -19 - стресс для организма человека – выброс кортизола

# Выводы

**МРТБ продолжает оставаться серьезной проблемой для региона:**

- Сохраняется высокий уровень заболеваемости населения МР/РРТБ
- Эффективность лечения данной категории больных остается на низком уровне

# Пути решения

- Усиление лабораторного компонента для «быстрой» диагностики МР/РРТБ
- Оптимизация работы в очагах туберкулезной инфекции
- Комплексное лечение больных МР/РРТБ (хирургическое лечение, клапанная бронхоблокация и др.)
- Использование новых ПТП и технологий

**Благодарим за внимание!**

