

**Республиканская научно-практическая конференция
с международным участием «Актуальные вопросы
фтизиатрии, инфектологии, пульмонологии»**



НОВЫЕ РЕЖИМЫ ХИМИОТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА У БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ, БЕЗОПАСНОСТЬ

Подготовили:

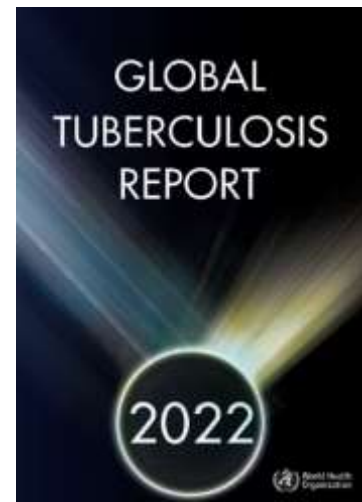
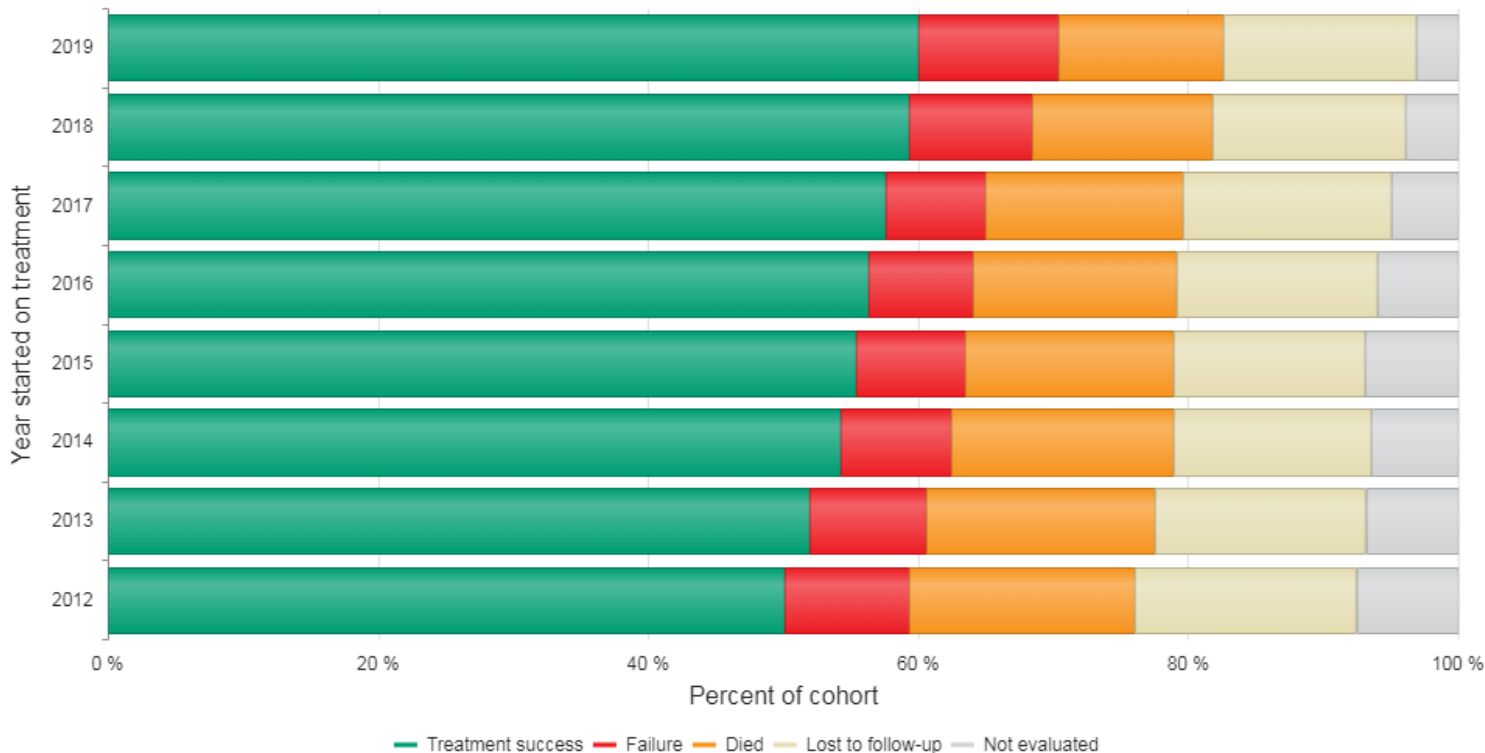
Атаев О.В., Лепшина С.М., Сердюк О.В.

20 октября 2023 г.

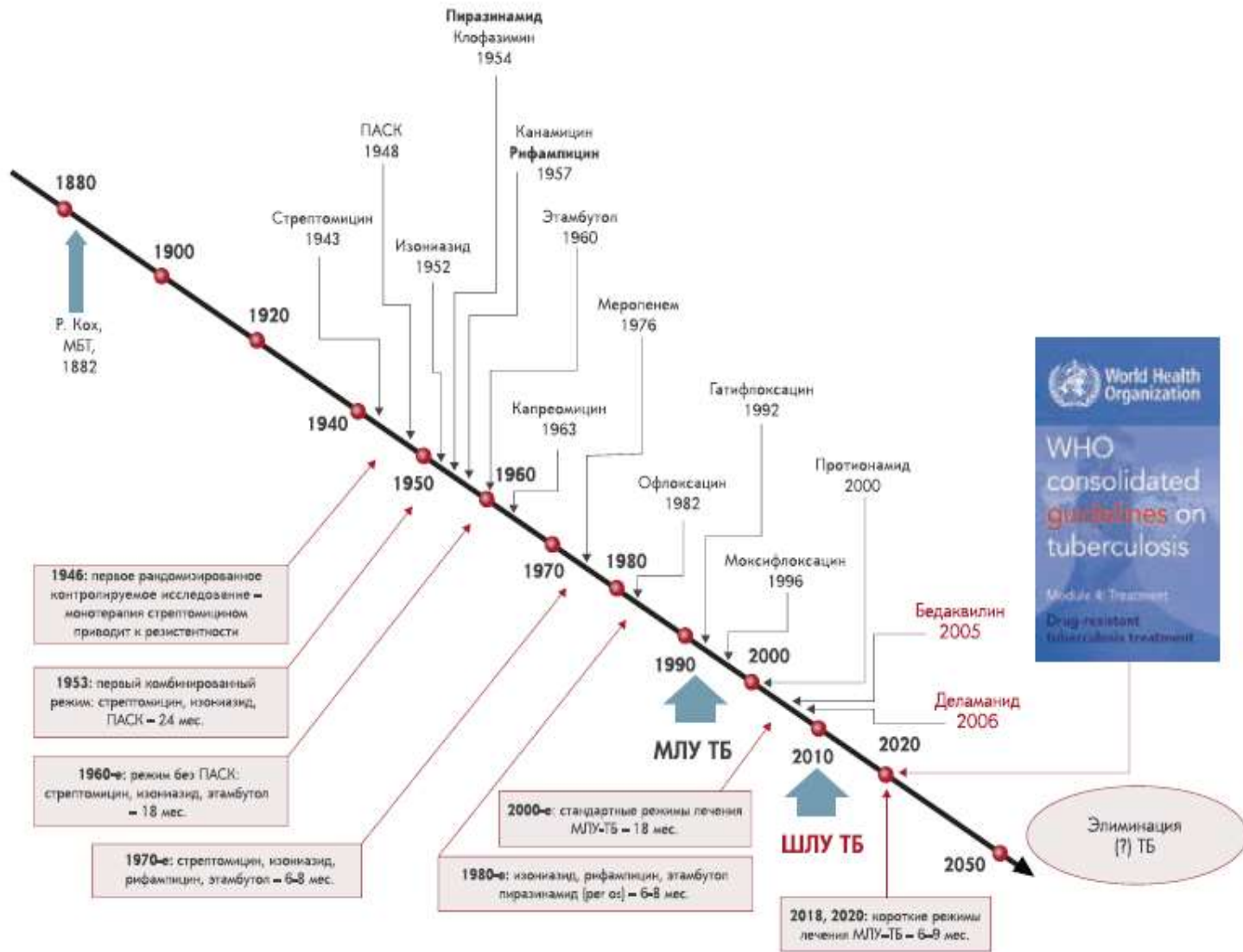
г. Донецк

Актуальность

Несмотря на тенденцию к снижению основных эпидемиологических показателей по туберкулезу количество случаев развития туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью остается на высоком уровне. Это сказывается и на эффективности лечения МЛУ ТБ, которые остаются ниже целевых показателей ВОЗ

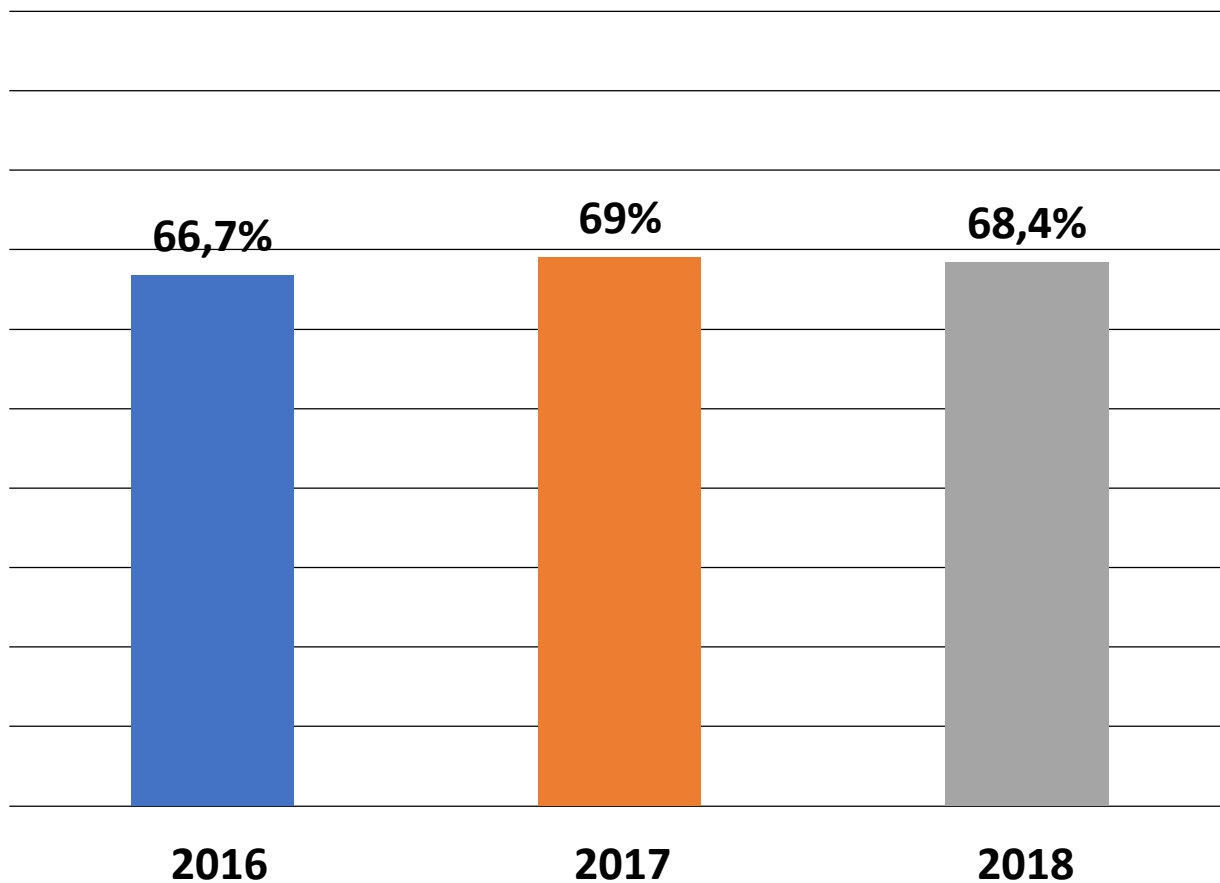


Открытие новых ПТП



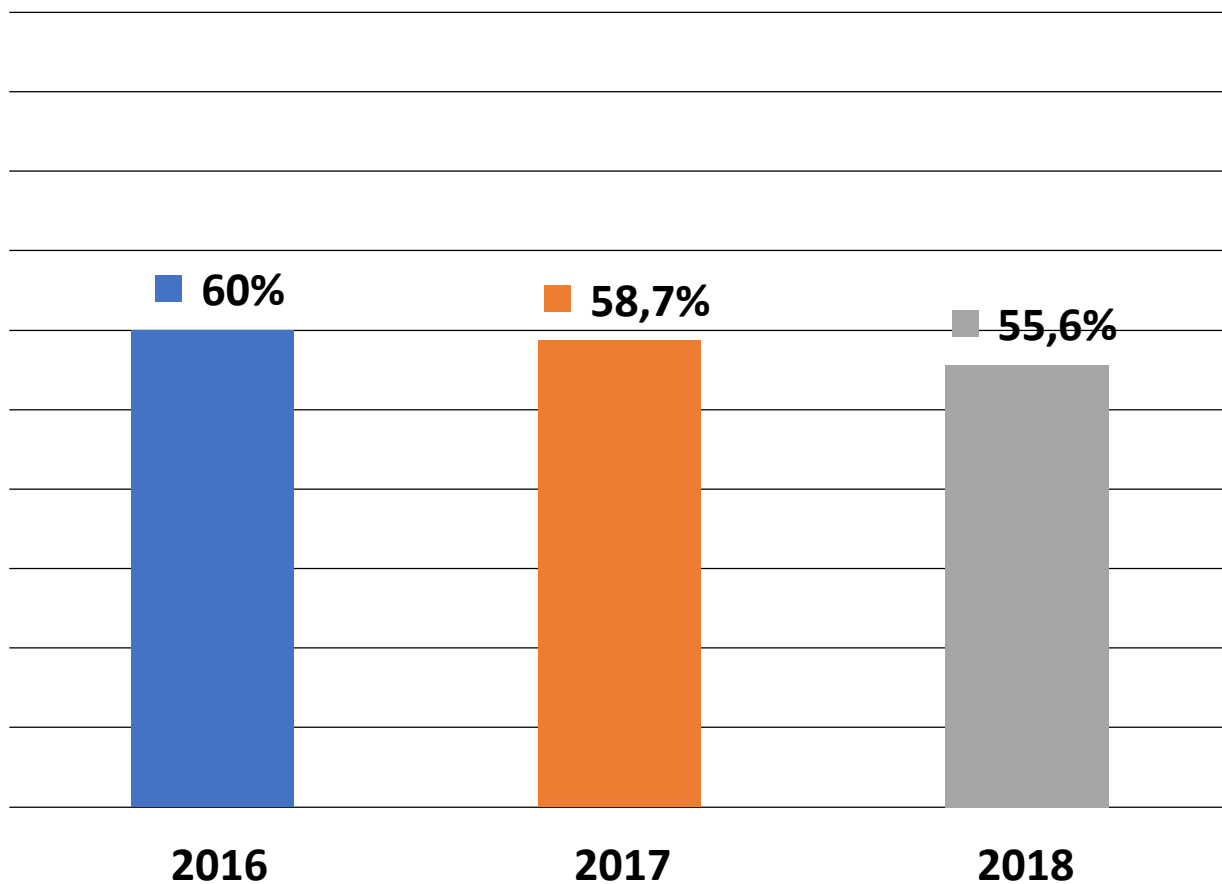
Эффективность старых режимов химиотерапии МЛУ ТБ

Z Km(Cm) Q Et Cs PAS

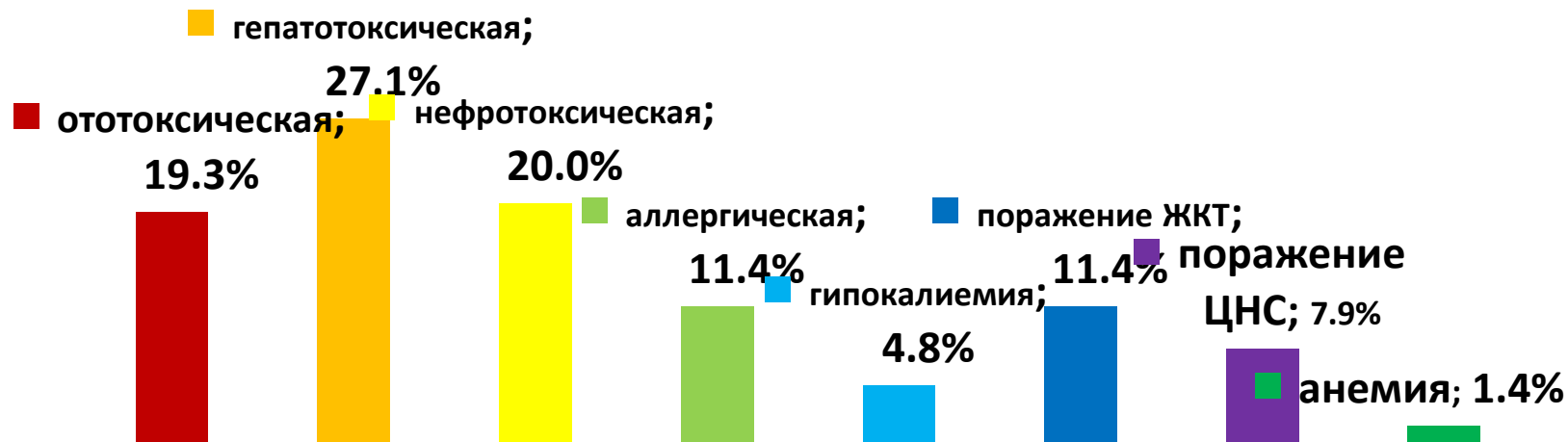


Эффективность старых режимов химиотерапии ВИЧ/МЛУ ТБ

Z Km(Cm) Q Et Cs PAS



Безопасность старых режимов химиотерапии МЛУ ТБ



Всего зарегистрировано 140 НПР:
(82 у ВИЧ- пациентов, 58 у ВИЧ+
пациентов)

Рекомендации ВОЗ 2019

Groups & steps	Medicine	
Group A: Include all three medicines	levofloxacin <i>OR</i>	Lfx
	moxifloxacin	Mfx
	bedaquiline ^{2,3}	Bdq
	linezolid ⁴	Lzd
Group B: Add one or both medicines	clofazimine	Cfz
	cycloserine <i>OR</i>	Cs
	terizidone	Trd
Group C: Add to complete the regimen and when medicines from Groups A and B cannot be used	ethambutol	E
	delamanid ^{1,5}	Dlm
	pyrazinamide ⁶	Z
	imipenem–cilastatin <i>OR</i>	Ipm–Cln
	meropenem ⁷	Mpm
	amikacin (<i>OR</i> streptomycin) ⁸	Am (S)
	ethionamide <i>OR</i> prothionamide ⁹	Eto Pto
<i>p</i> -aminosalicylic acid ⁹	PAS	

В январе 2019 г. опубликованы рекомендации ВОЗ, отображающие принципиально новый подход к формированию режимов ХТ, с приоритетным включением комбинации новых препаратов с антимикобактериальной активностью

Цель исследования

Оценить эффективность и безопасность новых режимов химиотерапии, сформированных согласно рекомендациям ВОЗ 2019 года, у больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя

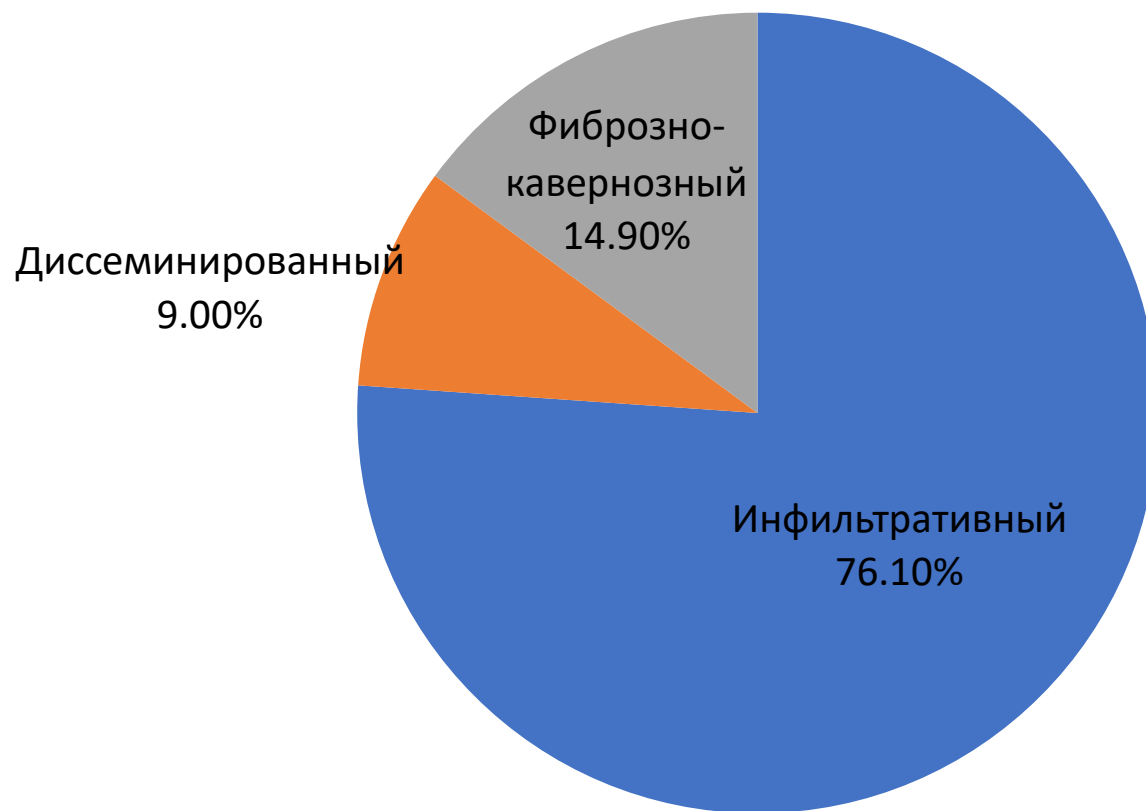
Материалы и методы

- Проведен ретроспективный анализ 199 медицинских карт стационарных больных, находящихся на лечении в ТОН №4 для больных химиорезистентными формами туберкулеза РКТБ МЗ ДНР, за период 2020-2020 гг.
- В исследование были включены больные туберкулезом легких с подтвержденной множественной лекарственной устойчивостью возбудителя
- Диагностика и химиотерапия больных осуществлялась согласно УКПМП «Туберкулез» от 13.10.2016г. №1191 и изменениям в УКПМП «Туберкулез» от 13.10.2016г. №1191, утвержденным приказом МЗ ДНР от 25.03.2020 № 571

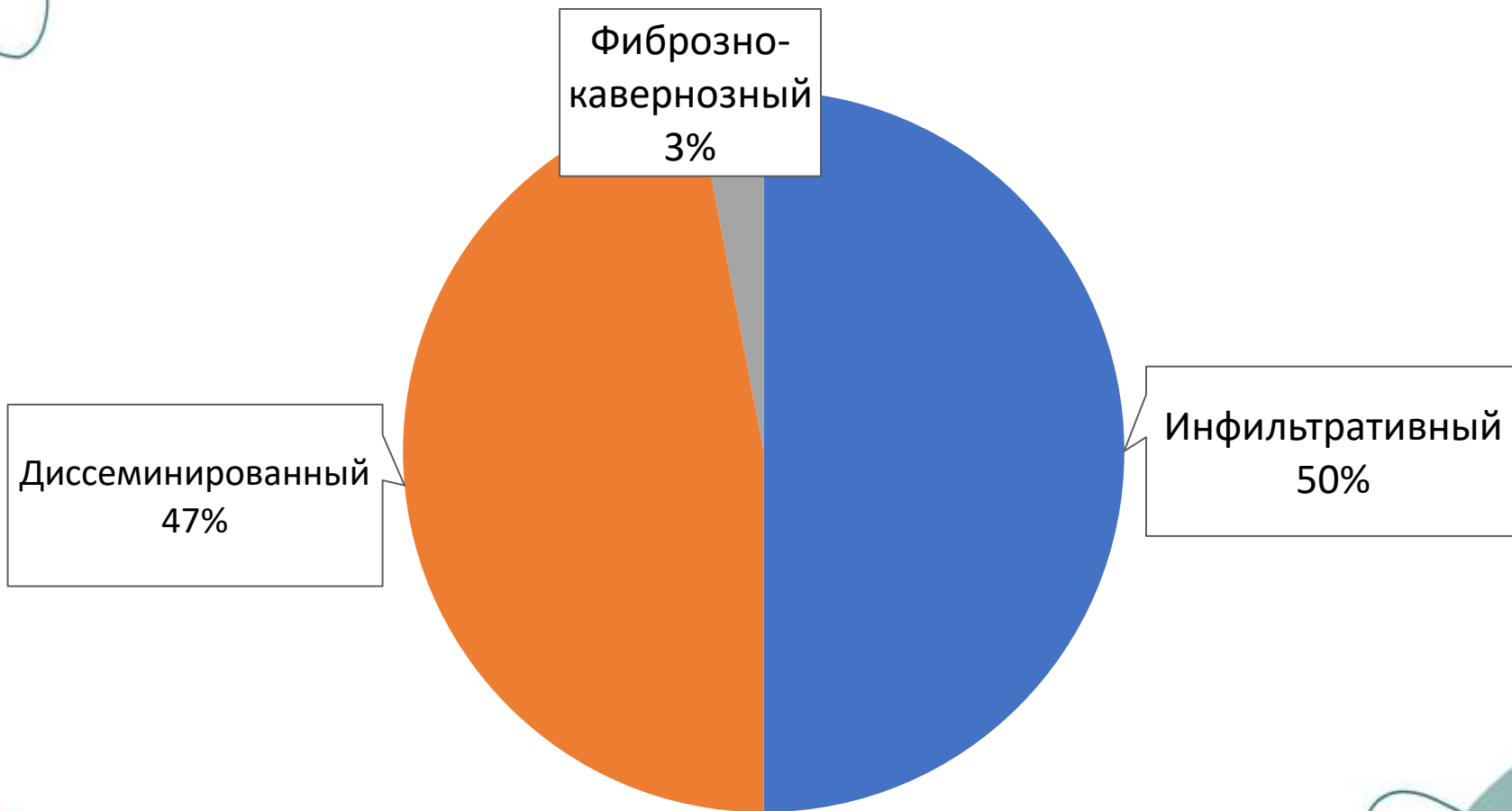
Характеристика пациентов

- Мужчин – 134 чел. (67,3%)
- Женщин – 65 чел. (32,7%)
- Медиана возраста больных – 43,5 года
- ВИЧ-инфицированные – 132 чел. (66,3%)

Характеристика пациентов МЛУ ТБ (ВИЧ-)



Характеристика пациентов МЛУ ТБ (ВИЧ+)



Частота назначения ПТП в составе режимов химиотерапии туберкулеза в исследуемой группе

ПТП	Количество пациентов
Бедаквилин	160 (80,4%)
Линезолид	190 (95,5%)
Левифлоксацин	148 (74,4%)
Моксифлоксацин	15 (7,5%)
Клофазимин	199 (100%)
Циклосерин	193 (97,0%)
Амикацин	37 (18,6%)
Капреомицин	8 (4,0%)
Этионамид	23 (11,6%)
Деламанид	63 (31,7%)
Карбапенемы+клавулановая кислота	6 (3,0%)
Пиразинамид	2 (1,0%)

Исходы лечения пациентов МЛУ ТБ

Исходы лечения	ВИЧ- (n = 67)	ВИЧ+ (n = 132)
Излечен (стойкая конверсия мокроты+ положительная Рo-динамика)	54 чел. (80,6%)	102 чел. (77,3%)
Неудача лечения	2 чел. (3,0%)	0 чел. (0,0%)
Отрыв	3 чел. (4,5%)	11 чел. (8,3%)
Перевод в др. ЛПУ	1 чел. (1,5%)	8 чел. (6,1%)
Умер	7 чел. (10,4%)	11 чел. (8,3%)

Безопасность режимов химиотерапии МЛУ ТБ

Нежелательные побочные реакции	ВИЧ- (n = 67)	ВИЧ+ (n = 132)
Аллергическая (Lzd)	8 чел. (11,9%)	4 чел. (3,0%)
Периферическая полинейропатия (Lzd)	31 чел. (46,3%)	3 чел. (2,3%)
Паническая атака (Cs)	2 чел. (3,0%)	0
Психоз (Cs)	1 чел. (1,5%)	0
Эпиприступы (Cs)	1 чел. (1,5%)	0
Депрессия (Cs)	1 чел. (1,5%)	0
Удлинение QT (Bdq)	1 чел. (1,5%)	0
Анемия (Lzd)	12 чел. (17,9%)	5 чел. (3,8%)

Выводы

- Эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ возбудителя среди ВИЧ- пациентов и ВИЧ+ пациентов составила 80,6% и 77, 3% соответственно (в сравнении с показателями 2016-2018 гг. эфф-ть возросла более, чем на 10% у пациентов с ВИЧ-инфекцией и практически на 20% у ВИЧ-инфицированных пациентов)
- Количество НПР у пациентов с новыми режимами ХТ МЛУ ТБ также снизилось по сравнению с 2018 г. на 49%
- Полученные результаты свидетельствуют об удовлетворительной переносимости и возможности широкого применения новых режимов ХТ МЛУ ТБ с учетом высокой их эффективности у данной категории больных

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

