

ных туберкулезом легких являются 2 основных показателя – конверсия мазка и закрытие полости распада.

Так, закрытие полости распада в 1 группе достигнуто у 46 (92,0%) больных, во 2 группе – у 47 (94,0%). Ко 2-ому месяцу от начала химиотерапии в 1 группе заживление деструктивных изменений не наступило ни в одном случае, во 2 группе в 2 (4,0%), к 4-ому месяцу – соответственно – в (12,0%) и 10 (20,0%), к 6-ому месяцу – в 40 (80,0%) случаях, во 2 группе – в 3 (6,0%) случаях. Успех лечения впервые выявленных больных был достаточно высоким в обеих группах и составил соответственно в 1 группе 92,0%, во 2-ой – 94,0%. В 1 группе неудача лечения отмечена в 1 (2,0%) случае, во 2-ой – ни в одном случае, переведен в 4 категорию – соответственно в 3 (6,0%) и 3 (6,0%). Таким образом, эффективность лечения больных 1 категории при ежедневном

и интермиттирующем режиме поддерживающей фазы была почти одинаковой.

Литература:

1. Шилова М.В., Хрулева Т.С. Эффективность лечения больных туберкулезом на современном этапе // Пробл. туб. и болезней легких. – 2008. - №3. – С. 3-12
2. Петренко В.М., Литвиненко Н.А. Эффективность применения в клинике ДОТС стратегии для лечения больных с впервые выявленным деструктивным туберкулезом легких // Пробл. Туб. и болезней легких. – 2005. - №3.-С. 16-20
3. Абашев И.М., Козлова А.И., Иванова Л.Н. результаты лечения больных деструктивным туберкулезом легких без учета лекарственной чувствительности МБТ// Пробл.туб. и болезней легких. – 2008. - №1. – С. 33-36

Тұжырым

ӨКПЕ ТУБЕРКУЛЕЗИМЕН АЛҒАШ РЕТ АУЫРҒАН НАУҚАСТАРДЫҢ ЖАЛҒАСТЫРУШЫ САТЫДАҒЫ ЕМНІҢ НӘТИЖЕСІ

К.С. Игембаева, Р.С.Игембаева, Н.К. Селиханова, О.А. Горковенко, А.А. Измайлова, Н.В. Сушко, Л.И. Жунускалиева

Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті

Тексеру мынадай нәтижені көрсетті: емнің нәтижесінде қақырықтың конверсиясы мен тесіктің жабылуы 2 топта да бірдей көрсеткіштерді көрсетті (92%-94%). 2 топта да емнің нәтижесі бірдей болуына байланысты, демеуші кезеңде ТҚД аптасына 3 рет беру ұсынылады, себебі бұл тәсіл дәрілерді және науқастардың дәрілерін қабылдау үшін жолға кететін ақшасын үнемдеуге көмектеседі.

Summary

THE RESULTS OF SUPPORTING PHASE OF THERAPY THE SICK PERSONS WITH FIRST REVEALED TUBERCULOSIS OF LUNGS

K.S. Igembayeva, R.S. Igembayeva, N.K. Selihanova, O.A. Gorkovenko, A.A. Izmailova, N.V. Sushko, L.I. Zhunuskaliyeva
State Medical University of Semey

A Conversion of the swab and closure of cavities of the destruction have appeared in both groups to the ending of full course of chemotherapy in 92,0% and 94,0% correspondingly.

Considering results of efficacy of the treatment for the first time revealed sick persons at the receiving ATM (antituberculous medicines) in the supporting phase in different modes, is recommended to use the intermittent mode more often, because it can lead to economy of medicines and save the patients' money at the buying tickets on bus.

УДК 616.24-002.5-036.8-08

К.С. Игембаева¹, Р.С. Игембаева², О.А. Горковенко³, Р.К. Бихиянова⁴, Н.К. Селиханова⁵, Л.И. Жунускалиева⁶, А.А. Измайлова⁷, Д.М. Кадырбаева⁸

**Государственный медицинский университет город Семей^{1,2},
Региональный противотуберкулезный диспансер, Семей^{3,4,5,6},
607 гр. ОМФ – терапевты^{7,8}.**

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РЕЖИМЕ DOTS-PLUS

Аннотация

Больные мультирезистентным туберкулезом легких представляют собой сложную категорию, среди которых преобладают лица с распространенными деструктивными процессами и наличием осложнений.

Применение резервных препаратов у больных резистентным туберкулезом, получавших адекватную терапию, показало высокую клиническую эффективность. Конверсия мокроты была получена у 85 из 86 больных (98,8%). Полости распада закрылись у 82 из 92 больных (89,1%) взятых на лечение, а у больных с первичной лекарственной устойчивостью – 89,5% (34 из 38), у лиц с неблагоприятными исходами – 86,9% (20 из 23), с рецидивами – 81,3% (15 из 18), у больных с хронической формой туберкулеза – в 100% (13 из 13) случаев. В повышении эффективности лечения больных мультирезистентным туберкулезом играет большую роль своевременное хирургическое лечение, использование патогенетических и симптоматических препаратов

Ключевые слова: туберкулез легких, мультирезистентный туберкулез, лечение.

Появление множественной лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза становится серьезной угрозой эффективности противо-туберкулезных программ. Устойчивость к противотуберкулезным препара-

там является одной из причин неудачных исходов лечения, рецидивов и дальнейшего распространения резистентного туберкулеза (1-3).

Целью исследования явилось изучение эффективности комплексного лечения больных с мультирезистентным туберкулезом в режиме лечения DOTS-Plus с включением хирургических методов лечения.

Материалы и методы

Материалом служили истории болезни 92 пациентов проходивших лечение в РПТД в режиме DOTS-Plus с наличием лекарственной устойчивости.

Результаты и их обсуждение

По клиническим формам преобладают больные с инфильтративным туберкулезом легких в фазе распада. При анализе клинических форм заболевания у больных резистентным туберкулезом установлено, что преобладали распространенные двусторонние процессы, с наличием осложнений и сопутствующих заболеваний. Во всех случаях имелись полости распада, все больные были бактериовыделителями, что было подтверждено бактериоскопическими и культуральными методами. У абсолютного большинства больных (77,9%) установлена резистентность к 4-м препаратам. Лечение в режиме DOTS-plus проводилось в стандартном индивидуальном режиме длительностью 18-21-24 месяца. Стандартный режим химиотерапии, как более надежный, получали большинство больных. Прием препаратов осуществлялся только в ежедневном режиме на протяжении всего курса лечения и под непосредственным контролем медработников. Продолжительность интенсивной фазы лечения резервными препаратами в основном составила от 5 до 7 месяцев. С целью рассасывающей терапии применялись экстракт алоэ, а также физиолечение: ультразвук по схеме, электрофорез с тиосульфатом натрия.

Эффективность лечения оценивалась по стойкой конверсии мазка мокроты и закрытию полостей распада.

Оценены эффективность лечения у 86 больных из 92 пациентов. Через 3 месяца лечения резервными препаратами наступила конверсия мазка мокроты у 74 из 86 больных (86,0%), через 4-6 месяцев – у 7 (8,1%), через 7-10 месяцев – у 5 (5,8%).

Закрытие полостей в легких, в том числе оперативным путем, составила 89,1% - 82 больных из 92 взятых на лечение. Среди больных с первичной устойчивостью – 89,5% (34 из 38), среди рецидивов – 83,3% (15 из 18), среди неудач лечения – 86,9% (20 из 23) и среди хроников – 100% (13 из 13).

Всего закончили лечение с исходом «вылечен» 77 больных из 86 (89,5%), «лечение завершено» - 7 больных (8,1%), «нарушение режима» - 2 (2,3%), «перевод» - 1 (1,2%), умерших больных – нет и снято с DOTS- 5 больных.

Литература:

1. Зиновьев И.Т., Эсаулова Н.А., Новиков В.Т. и др. Первичная лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза у больных с впервые выявленным деструктивным туберкулезом легких. // Пробл. туб. и болезней легких. – 2009.-№4. – С. 37-39.

2. Карпина Н.Л., Коссий Ю.Е., Федорова В.И. и др. Эфферентная терапия в лечении больных туберкулезом легких с лекарственной устойчивостью микобактерий // Туберкулез и болезни легких. – 2010. -№3. – С. 28-34.

3. Игембаева К.С., Игембаева Р.С., Селиханова Н.К. и др. Лекарственно – устойчивый туберкулез легких/ Наука и здравоохранение. Семей- 2012. №1. С. 28-29.

Тўжырым

DOTS-PLUS ТӘСІЛІМЕН КОМПЛЕКСТІ ЕМДЕЛГЕН МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТТІ ӨКПЕ ТУБЕРКУЛЕЗІМЕН АУЫРАТЫН НАУҚАСТАРДЫҢ ЕМІНІҢ НӘТИЖЕСІ

К.С. Игембаева, Р.С. Игембаева, О.А. Горковенко, Р.К. Бихиянова, Н.К. Селиханова, Л.И. Жунускалиева, А.А. Измаилова, Д.М. Кадырбаева
Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті

Мультирезистентті өкпе туберкулезімен ауыратын науқастардың арасында туберкулездің жайылған түрі және өкпесінде кавернасы бар сонымен қатар асқынуы бар аурулар жиі кездеседі. Бұл науқастарды емдеуге, туберкулезді емдеуге қолданылатын дәрілердің екінші қатарға (резервтегі) жататын түрін қолдану ем нәтижесін жоғарлатады. Комплексті емдеудің нәтижесінде туберкулез қоздырғышын 86 науқастың 85-і (98,8%) шығаруын тоқтатты. Өкпеді кавернасы бар емдеуге алынған 92 науқастың 82 –де (89,1%) каверна жабылды, дәрілерге біріншілік төзімділігі бар 38 науқастардың 34-де (89,5%), жағымсыз аяқталуы бар 23 науқастың 20-да (86,9%), қайталап ауырған 18 науқастың 15-де (81,3%) және өкпе туберкулезінің созылмалы түрімен ауыратын 13 науқастың 13-де (100%) өкпедегі каверналар жабылды. Емнің нәтижесін уақытында қолданылған хирургиялық емдеу тәсілдері жоғарлатады.

Summary

EFFICIENCY OF COMPLEX THERAPY AT THE TREATMENT OF SICK PERSONS WITH MULTIRESISTANT TUBERCULOSIS IN DOTS-PLUS MODE

K.S. Igembayeva, R.S. Igembayeva, O.A. Gorkovenko, R.C. Bihaynova, N.K. Selihanova, L.I. Zhunuskaliyeva, A.A. Izmailova, D.M. Kadyrbaeva

Thereby sick persons with multiresistant forms of lung tuberculosis is difficult category, among this category predominate patients with wide-spreaded destructive processes and presence of complications.

Applying the medicines of reserve group at treatment of patients with resistant tuberculosis, who received adequate therapy, had shown the high clinical efficacy. Conversion of swab was received at 85 from 86 patients (98.8%). Cavities of destruction were closed at 82 from 92 treated patients (89.1%), but patients with primary drug resistance – 89.5% (34 from 38), at patients with unfavorable outcomes 86,9% (20 from 23), at patients with recidives - 81,3% (15 from 18), at patients with chronic form of tuberculosis - 100% cases (13 from 13). At the increasing of efficacy of the treatment patients with multiresistant forms of tuberculosis plays important role appropriate surgical treatment (in time), applying of pathogenic and symptomatic therapy (medicines).