

Сравнительный анализ эффективности лечения детей больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью в Кыргызской Республике за 2017-2021 годы

Кадыров М.А.

Национальный центр фтизиатрии при МЗ КР

г. Бишкек, Кыргызская Республика

Вопросы лечения туберкулеза, в том числе у детей, в настоящее время являются приоритетными. Это обусловлено тем, что на фоне общего улучшения эпидемической обстановки по туберкулезу в мире, в том числе Кыргызской Республике отмечается рост доли больных с туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ), как среди взрослых, так и среди детей. Лечение детей с туберкулезом, вызванным МЛУ-ТБ, по-прежнему остается сложной задачей. Однако необходимо отметить, что за последние пять лет произошли значительные перемены в терапии туберкулеза в детской возрастной группе в связи внедрением новых противотуберкулезных препаратов (ПТП), созданием так называемых «детских дозировок» и внедрением укороченных режимов лечения.

Цель: провести сравнительный анализ эффективности лечения детей, болеющих МЛУ-ТБ за период с 2017 по 2021 годы.

Материалы и методы. Дизайн исследования - ретроспективное когортное исследование. Данные получены из Национального ТБ регистра (ТБ-МИС). Всего было проанализировано электронных историй болезни у 244 детей.

Результаты. В Кыргызской Республике с 2017 по 2021 годы зарегистрированы 244 больных детей с МЛУ-ТБ, среди них бактериологическое подтверждение было в 121(49,6%) случаях, а у 123(50,4%) детей туберкулез был установлен клинически на основании клинико-рентгенологических данных с учетом контакта и спектра лекарственной чувствительности к ПТП у индексного случая.

Из 244 больных 81 (33,2%) детей лечились 9-ти месячным краткосрочными режимами рекомендованной Всемирной Организацией Здравоохранения, из них 80 случаев завершили лечение успешно, что составило 98,8%, у 1 (1,2%) ребенка установлено неэффективное лечение.

156 (64,0%) детей получали лечение по индивидуальному режиму, из них 136 (87,2%) пациентов завершили лечения успешно с исходами «вылечено» и «лечение завершено», 7(4,4%) детей умерли и 13(8,4%) - были в процессе лечения потеряны для последующего наблюдения.

Из 244 детей 7 (2,9%) детям было назначен модифицированное краткосрочное (мКРЛ) лечение в рамках операционного исследования, все завершили с исходами «вылечено», «лечение завершено» и эффективность лечение составила 100%.

Заключение. Эффективность лечения МЛУ-ТБ мКРЛ режимом у детей составила 100%, 9-месячными краткосрочными - 98,9%, а успешность индивидуального режима составил 87,2%. Широкое применение бедаквилина, линезолида, деламанида и краткосрочных режимов в схеме лечения больных с туберкулезом с МЛУ-ТБ способствуют повышению эффективности проводимой терапии.