



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

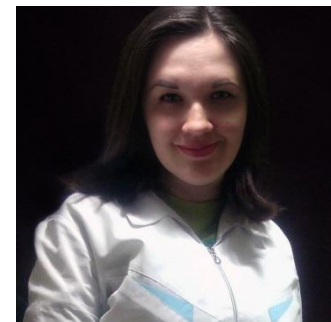
Проблема МР/РР туберкулеза в регионе



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

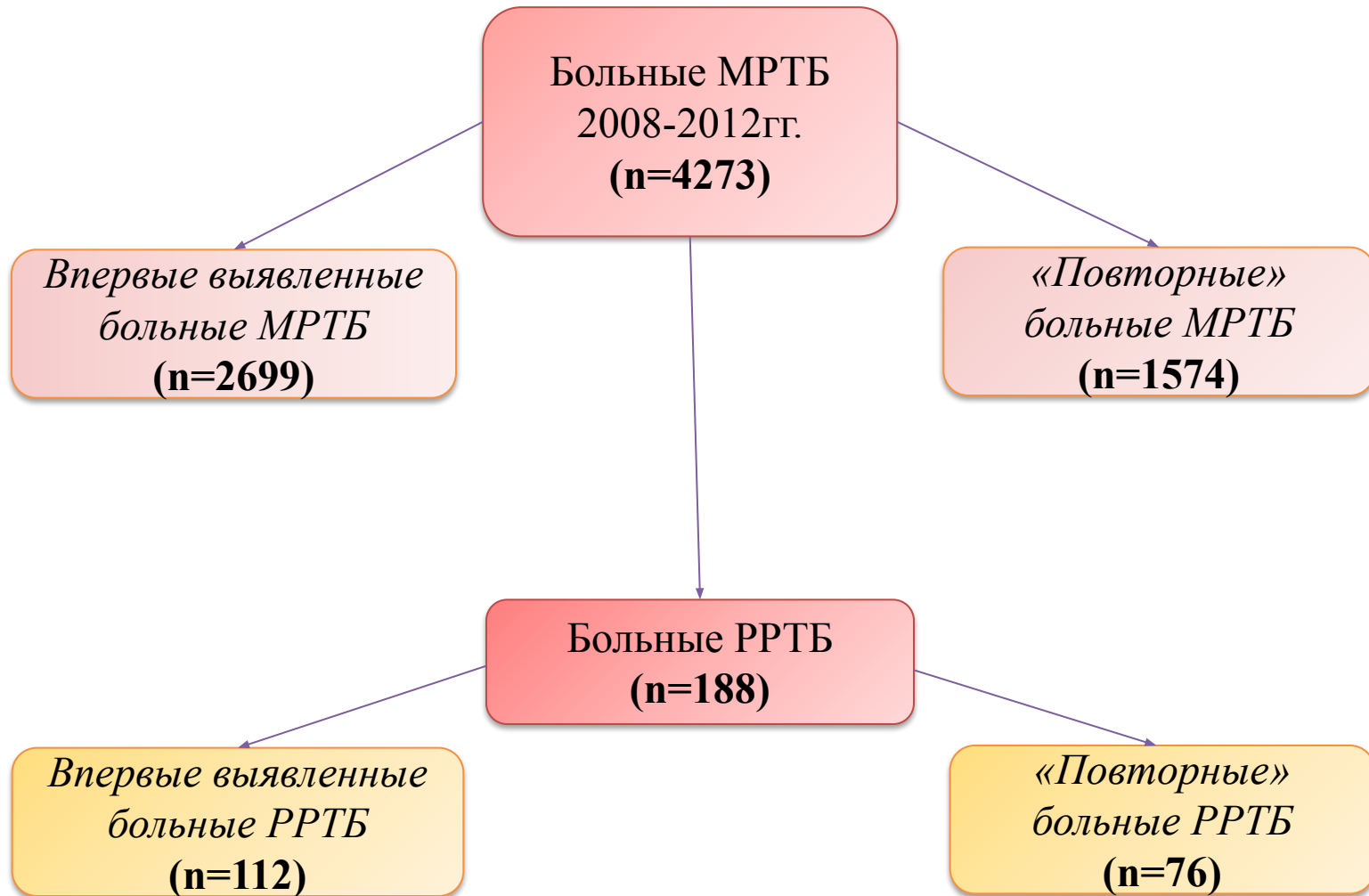
Статистическую обработку полученных результатов проводили с помощью пакета программ «Microsoft Excel for Windows 2010»

Распространенность химиорезистентного туберкулеза в Донецкой области

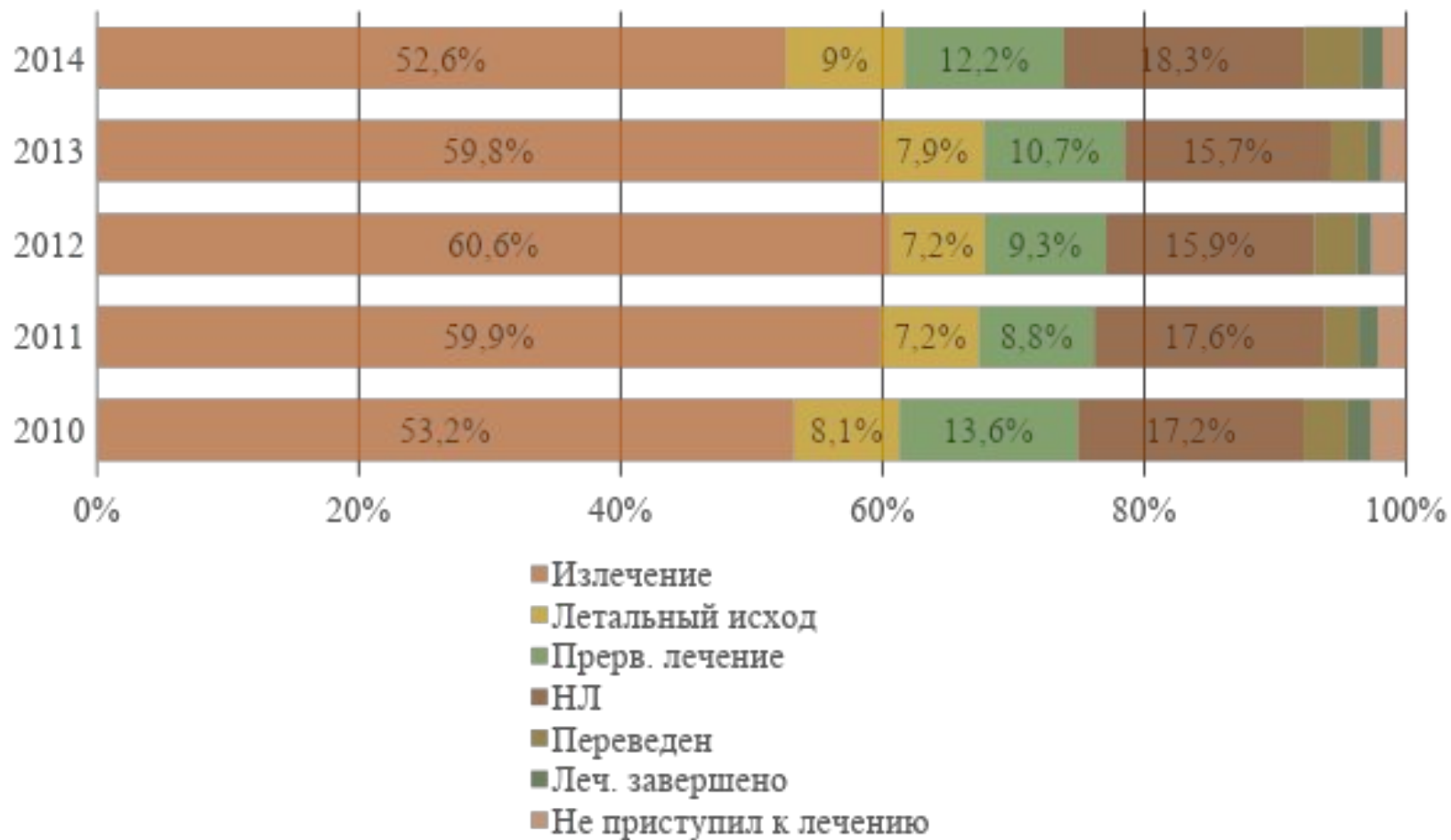
(данные эпид. надзора 2006 г. при поддержке ВОЗ)

	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%

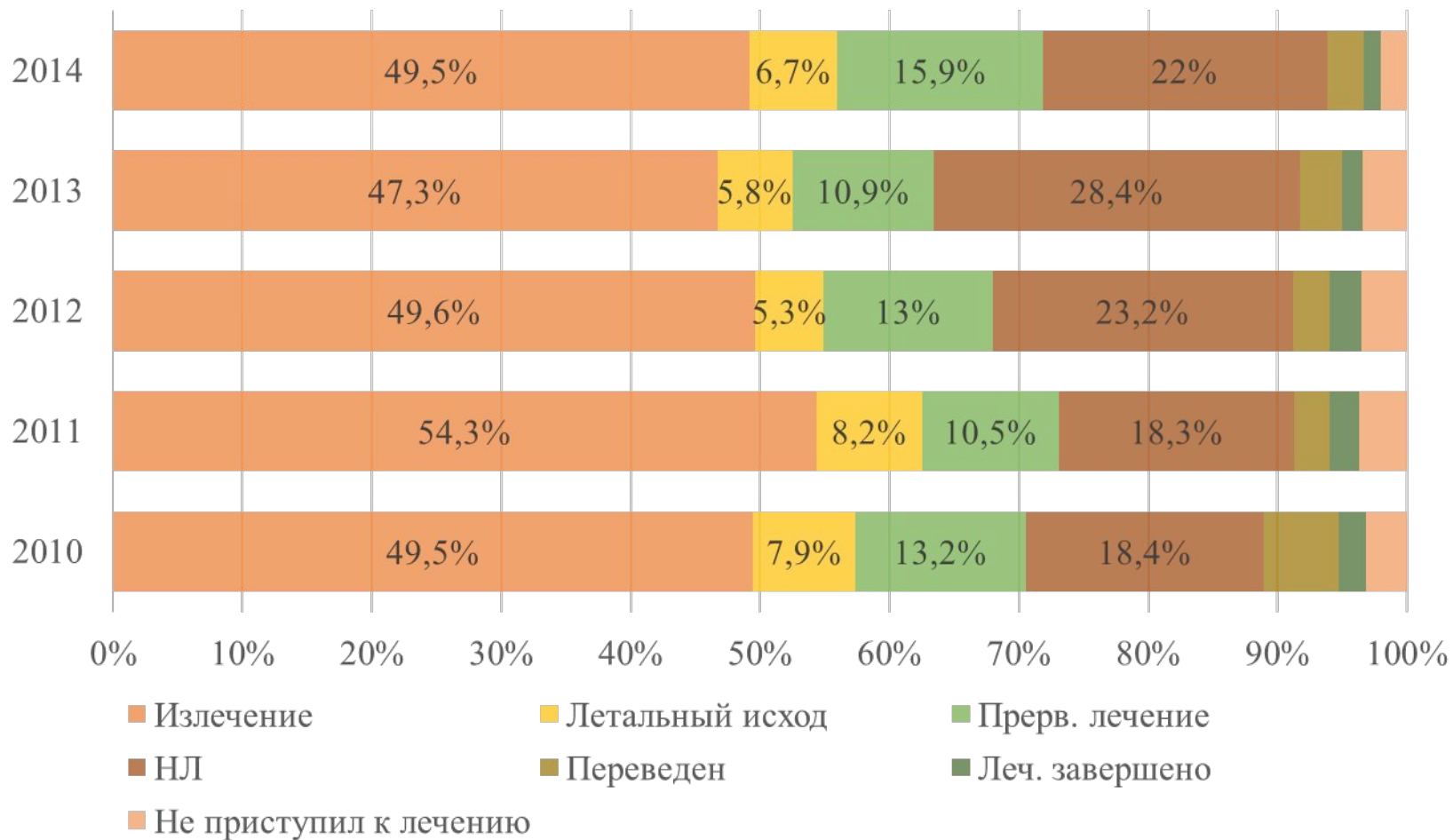
Исходы лечения больных МРТБ (2010-2014гг.)



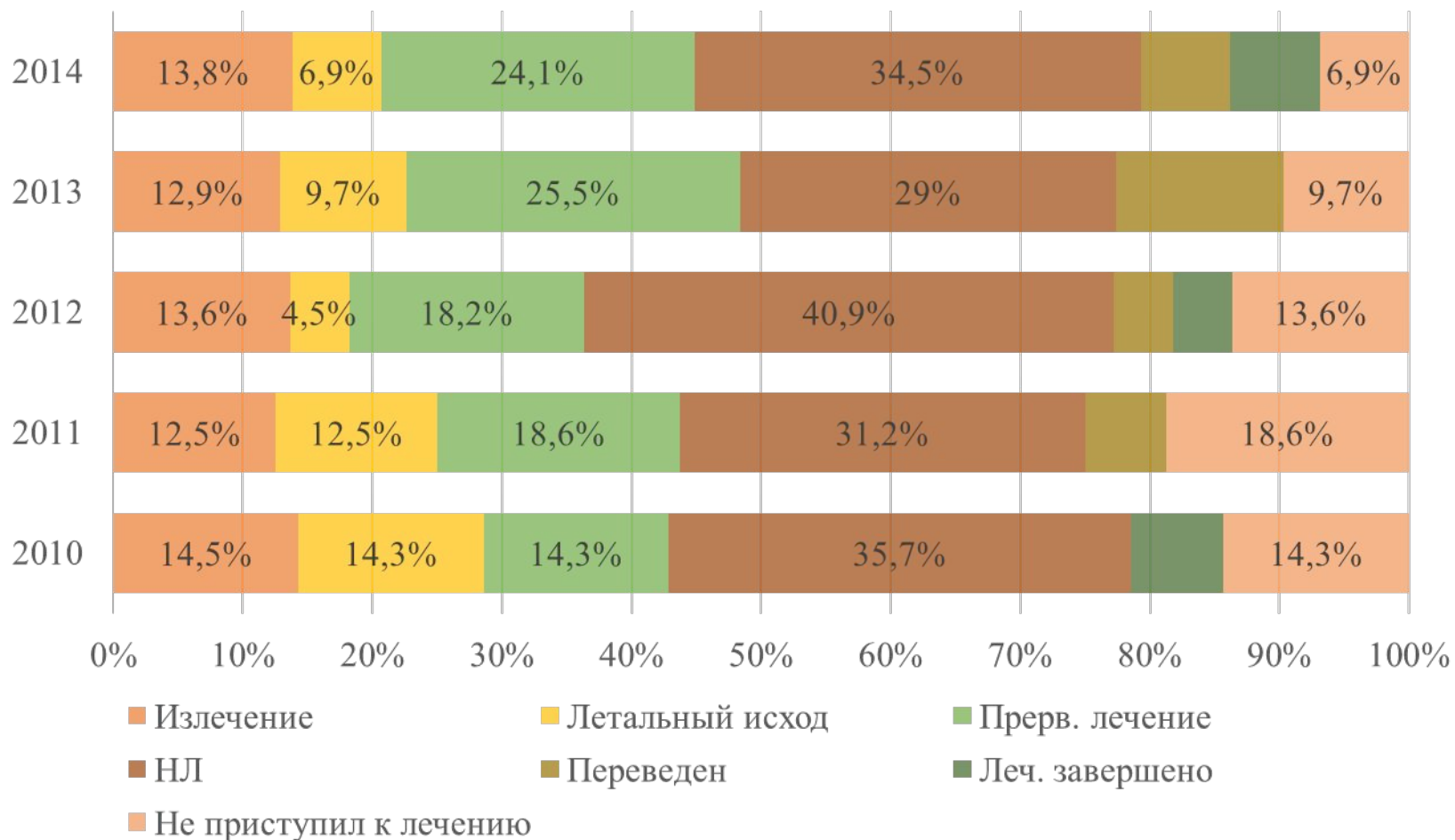
Исходы лечения впервые выявленных больных МРТБ



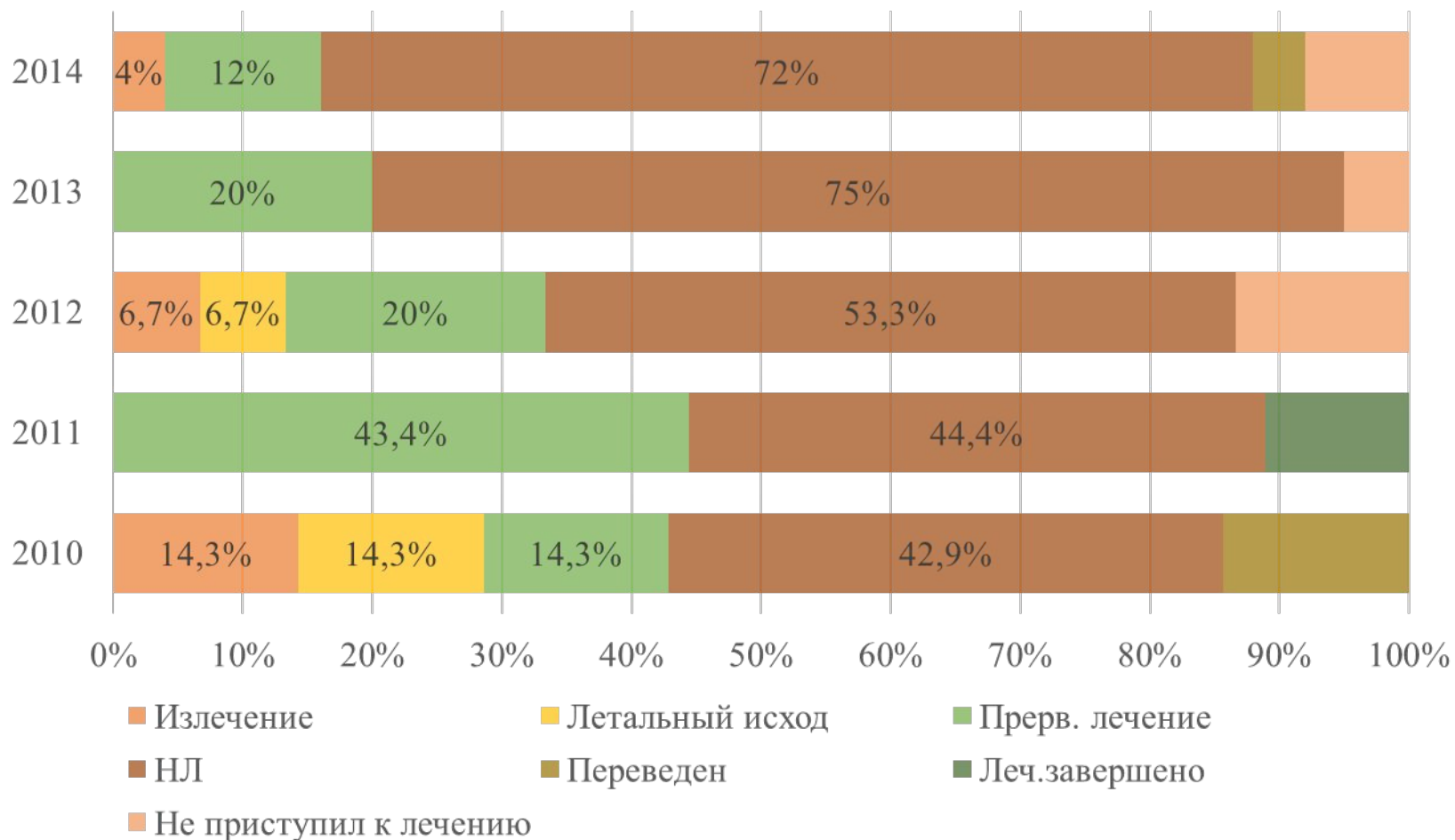
Исходы лечения «повторных» больных МРТБ



Исходы лечения впервые выявленных больных РРТБ



Исходы лечения «повторных» больных РРТБ



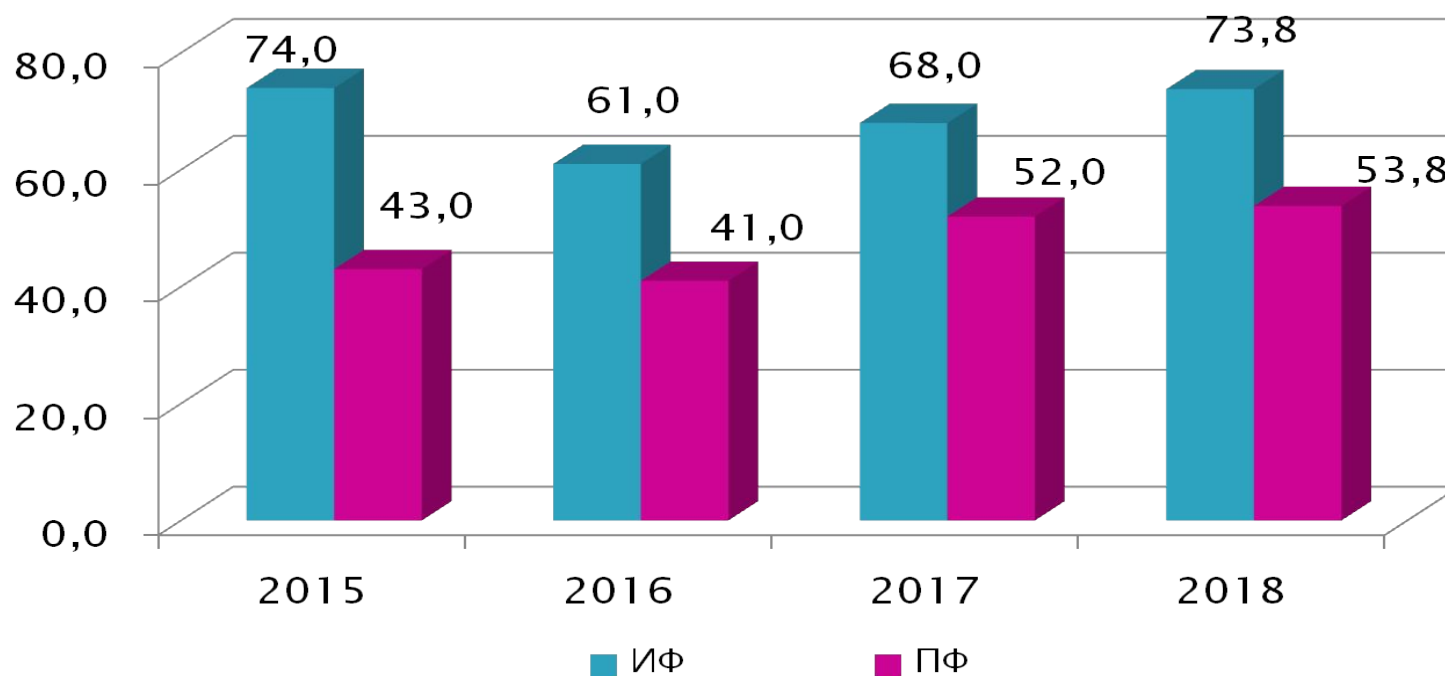
ДНР 2018г.

- **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!

