

А.С. Ракишева, А.Я. Абубакиров, С.Ж. Бектасов, Б.Т. Туйебаева
Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова,
ННЦФ МЗ РК

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ПРИ СОЧЕТАНИИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

В статье приведены данные об эффективности противотуберкулезной терапии у больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью с сопутствующим сахарным диабетом.

Ключевые слова: туберкулез, множественная лекарственная устойчивость, сахарный диабет, эффективность лечения.

Повышение эффективности лечения больных туберкулезом легких, выделяющих микобактерии туберкулеза (МБТ), с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ ТБ), с сопутствующим сахарным диабетом является актуальной проблемой современной фтизиатрии. Обусловлено это как неуклонным ростом МЛУ ТБ, так и сахарного диабета.

В настоящее время основной угрозой эффективности мероприятий, направленных на улучшение эпидемической ситуации, является распространение туберкулеза (ТБ), вызванного лекарственно устойчивыми микобактериями. ТБ с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) вызывают бактерии, устойчивые, по меньшей мере, к изониазиду и рифампицину, самым эффективным противотуберкулезным препаратами. Наличие у больного туберкулезом легких лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза существенно снижает эффективность лечения, приводит к формированию хронических форм, повышает показатели инвалидности и смертности. Больные туберкулезом, выделяющие лекарственно-устойчивые штаммы МБТ, длительное время остаются бактериовыделителями и могут заражать окружающих лекарственно - резистентными возбудителями. Чем больше число больных, выделяющих лекарственно-устойчивые МБТ, тем выше риск распространения инфекции среди здоровых лиц и появления новых случаев заболевания туберкулезом с первичной лекарственной устойчивостью. По оценкам ВОЗ, в 2015 г. 480 000 человек заболели МЛУ-ТБ [1].

Значимость проблемы сахарного диабета для фтизиатров обусловлена особой подверженностью таких больных туберкулезной инфекции. Сахарный диабет характеризуется глобальной распространенностью и высоким риском смертности. К 2030 году ожидается увеличение числа заболевших до 14,1 млн [2]. В мире распространенность диабета возросла со 108 миллионов в 1980 году до 422 миллионов в 2014 году [3]. Исследованиями многочисленных ученых показано, что активный туберкулез при сахарном диабете выявляют в 3-11 раз чаще, чем среди остального населения [4-7]. Установлено, что численность больных сахарным диабетом удваивается через каждые 15 лет.

Объективными предпосылками изучения данной проблемы является как увеличение количества больных МЛУ ТБ, так и неуклонный рост распространенности сахарного диабета.

Цель исследования: оценка эффективности лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью при сопутствующем сахарном диабете.

Материалы и методы исследования.

Проведено ретроспективное когортное исследование 34 больных туберкулезом легких с МЛУ ТБ в сочетании с сахарным диабетом, находившихся на лечении в Национальном центре проблем туберкулеза МЗ РК. Контрольная группа была представлена 30 больными туберкулезом с МЛУ ТБ без сопутствующей патологии.

Среди анализируемого контингента мужчин было 20 (58,8%), женщин - 14(41,2%). Средний возраст составил 41,5 лет. Туберкулез легких впервые был выявлен у 7 (20,6%), рецидив заболевания определен у 15 (44,2%), неудача лечения была у 12 (35,3%).

Контакт с больным туберкулезом отмечали 30,5% пациентов, при этом туберкулезный контакт с больными МЛУ/ШЛУ - 9,4% лиц.

В структуре клинических форм преобладал инфильтративный туберкулез легких, который составил (62,5%), фиброзно-кавернозный - 37,5%, при этом двусторонний процесс был у каждого второго - 54,9%. Деструкция легочной ткани определена у 27(79,4%).

Преобладающими жалобами у больных были: слабость (84,3%), кашель (64,5%), с мокротой (45,0%), одышка (33,0%), боль в грудной клетке (27,5%), повышение температуры (30,2%), кровохарканье отмечалось у 4,1% больных.

Туберкулез легких был установлен по клиничко - рентгенологическим данным и результатам бактериологических и молекулярно - генетических исследований. Всем больным до начала лечения был проведен тест на лекарственную чувствительность, ежедневно определяли уровень глюкозы в крови и гликемический профиль. Все больные получали лечение препаратами второго ряда, патогенетическую, симптоматическую и инсулинотерапию.

Результаты исследования.

Все обследованные больные были разделены на 2 группы. В первую вошли больные туберкулезом с МЛУ ТБ, с сопутствующим сахарным диабетом (34 пациента). Во вторую - больные МЛУ ТБ без сахарного диабета (32 человека). Результаты проведенных исследований показали, что туберкулез легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя в обеих группах чаще наблюдался в возрасте от 30 до 45 лет, при этом у больных с сахарным диабетом средний возраст составил 41,5, а во 2 группе - 38,4 лет. В обеих группах было больше мужчин (58,8% и 60,3%). В структуре клинических форм преобладал инфильтративный туберкулез легких (62,5% и 61,8% соответственно), доля фиброзно-кавернозного туберкулеза составила 37,5% и 35,4%.

Тип больных, в зависимости от предыдущего эпизода лечения распределился следующим образом: новый случай - 20,6% - 29,4%, рецидив - 44,2% - 35,3%, неудача лечения - 35,3% - 23,5%.

При поступлении в стационар у больных МЛУ ТБ с сопутствующим сахарным диабетом была декомпенсация

углеводного обмена 70,3%, которая сопровождалась различными осложнениями (энцефалопатия, нефропатия, ретинопатия, ангиопатия, полинейропатия) 53,1%. При госпитализации больных в отделение тяжелое состояние констатировано у 8 (23,5%) больных, средней тяжести 20 (58,8%). У остальных больных общее состояние при поступлении в стационар оценивалось, как относительно удовлетворительное 6 (17,7%).

Эффективность терапии стационарного этапа лечения больных, выписанных за 6 месяцев, оценивалась по критерию конверсии мокроты методами микроскопии и посева. У наибольшего количества больных сахарным диабетом с МЛУ ТБ конверсия мазка мокроты методом микроскопии была достигнута (92,3%). В контрольной группе (без сахарного диабета) она была также высокой - 97,7%. Методом посева конверсия мокроты в 1 группе достигнута в 63,1% случаях в первые три месяца лечения, во 2 группе - 72,7%. В целом, конверсия мокроты методом микроскопии была достигнута у больных МЛУ ТБ с сахарным диабетом в 92,3% случаях (МЛУ ТБ - 97,7%), а методом посева - в 83,7% случаях (МЛУ ТБ - 87,3%).

Пациенты 1 группы (с сахарным диабетом) завершили лечение с благоприятным исходом - 29 (85,3%) во 2 группе - 88,3%, с неудачей лечения - 3 (8,8%), во 2 группе - 5,9%, умерли - 2 (5,9%), во второй - 2,9%.

Полученные данные свидетельствуют о том, что у больных с МЛУ ТБ, в том числе с сопутствующим сахарным диабетом, при комплексном подходе эффективность лечения по прекращению бактериовыделения была достаточно высокой.

Таким образом, проведенный анализ эффективности лечения больных МЛУ ТБ с сопутствующим сахарным диабетом показал, что при своевременной диагностике, эффективном лечении с назначением адекватных схем терапии, под непосредственным контролем, соблюдением дозировок и коррекцией уровня глюкозы в крови возможно достичь высокого уровня эффективности противотуберкулезной терапии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Global Tuberculosis report 2016. WHO/HTM/TB/2016.10.13
- 2 Глобальный доклад по диабету. ВОЗ. - 2016 г.
- 3 Жумагова М.Г., Нурмухаммад Ф.Н. Гипогликемические состояния при сахарном диабете // Вестник КазНМУ. - №4. - 2016. - С. 206-208.
- 4 Дедов И., Шестакова М.В. Алгоритм специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом II // Сах. диабет. - 2015. - №1. - С.108-112.
- 5 IDF Diabetes Atlas. 6th Edition revision 2014 [Electronic resource] II IDF [Official website], URL: <http://www.idf.org/diabetesatlas> (accessed: 15.01.2015).
- 6 Комиссарова О.Г., Коняева О.О., Бережная О.О., Абдуллаев Р.Ю. Эффективность лечения больных туберкулезом легких с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя в сочетании с разными типами сахарного диабета // Вестник Российского государственного медицинского университета. - 2015. - №3. - С. 45-51.
- 7 Комиссарова О.Г. Туберкулез легких у больных сахарным диабетом II // Туберк. и бол. легких. - 2012. - №11. - С. 3-7.
- 8 Dobler C.C., Flack J.R., Marks G.B. Risk of tuberculosis among people with diabetes mellitus: an Australian nationwide cohort study II // BMJ Open. - 2012. - V.2(1). - P.112-118.
- 9 Jeon C.Y., Murray M.B. Diabetes mellitus increases the risk of active tuberculosis: a systematic review of 13 observational studies II // PLoS Med. - 2008. - V.5(7). - P. 152-159.

А.С. Ракишева, А.Я. Абубакиров, С.Ж. Бектасов, Б.Т. Туйебаева
*С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті,
Ұлттық ғылыми фтизиопульмонология орталығы*

ӨКПЕ ТУБЕРКУЛЕЗИНІҢ КӨП ДӘРІГЕ ТӨЗІМДІЛІГІНІҢ ҚАНТ ДИАБЕТІМЕН БІРГЕ АУЫРАТЫН НАУҚАСТАРДЫҢ ЕМДЕУ ТИІМДІЛІГІ

Түйін: ҚДТ мен науқастарды емдеу тиімділігінің анализі, қосалқы қант диабетімен, уақытылы диагностикасында, дұрыс емдеу терапиясын тағайындау нәтижесінде, тікелей бақылауда, қан құрамындағы қант деңгейін түзету және дозасын сақтау туберкулезге қарсы емдеуде жоғары деңгейдегі нәтижелілікке жету мүмкіндігін көрсетті.

Түйінді сөздер: туберкулез, көп дәріге төзімділік, қант диабеті, емдеу тиімділігі.

A.S. Pakisheva, A.Ya. Abubakirov, S.Zh. Bectasov, B.T. Tuyebaeva
*Asfendiyarov Kazakh National medical university,
National Scientific Phthisiopulmonology Center RK*

EFFICIENCY OF TREATMENT OF PATIENTS WITH TUBERCULOSIS OF LUNGS WITH MULTIPLE DRUG RESISTANCE IN CONNECTION WITH SUGAR DIABETES

Resume: Analysis of the effectiveness of treatment of MDR-TB patients with concomitant diabetes mellitus has shown that with timely diagnosis, effective treatment with the appointment of adequate therapy schemes, under direct control, compliance with dosages and correction of blood glucose level, it is possible to achieve a high level of effectiveness of anti-tuberculosis therapy.

Keywords: Tuberculosis, multiple drug resistance, diabetes mellitus, treatment effectiveness.