

## АНАЛИЗ МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА И СРОКОВ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ У ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

*Морозов А. И.*

Научный руководитель: д.м.н., профессор Юсупалиева Муяссар Мансуровна

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

Медицинская академия имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

**Контактная информация:** Морозов Александр Игоревич — студент 5 курса первого медицинского факультета.

E-mail: mpro28.03.1997@mail.ru

**Ключевые слова:** множественная лекарственная устойчивость; флюорографическое обследование; туберкулез.

**Актуальность исследования:** независимо от стабилизации основных эпидемиологических показателей, ежегодно в мире регистрируется 9 млн. новых случаев заболевания туберкулезом и 2 млн. умерших от него. Сохраняется напряженная эпидемическая ситуация по туберкулезу и в России [1]. В последние годы выявлен рост числа больных с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) микобактерий туберкулеза (МБТ) к противотуберкулезным препаратам среди бактериовыделителей [2].

**Цель исследования:** изучить частоту множественной лекарственной устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам основного и резервного ряда.

**Материалы и методы:** проведен анализ данных историй болезни 141 больного туберкулезом легких в возрасте от 16 до 69 лет, находившихся на стационарном лечении в Севастопольском противотуберкулезном диспансере в 2016-2020 гг. Все больные были впервые выявлены и являлись бактериовыделителями. Бактериовыделение установлено посевом мокроты на питательную среду Левенштейна — Йенсена. Исследование лекарственной чувствительности штаммов МБТ проводилось стандартным непрямым методом абсолютных концентраций к изониазиду, рифампицину, стрептомицину, этамбутолу, протионамиду, канамицину и офлоксацину.

**Результаты:** проведен анализ сроков флюорографического обследования, предшествующего выявлению заболевания, и частоты МЛУ МБТ к противотуберкулезным 82 препаратам основного и резервного ряда среди впервые выявленных больных туберкулезом легких. Заболевание чаще выявлялось при обращении (53,8%). Лишь 45,2% обследовались флюорографически в декретированные сроки (до 2-х лет); от 2-х до 3-х лет не проходили обследование 18,6%, более 3-х лет — 37,1%. В спектре МЛУ МБТ устойчивость к противотуберкулезным препаратам основного ряда была наиболее высока (стрептомицину — 98,7%, этамбутолу — 83,6%), к препаратам резервного ряда она была хотя и ниже, но ее показатели оказались достаточно высокими (канамицину — 38,4%, протионамиду — 38,2%, офлоксацину — 17,6%).

**Выводы:** таким образом, впервые выявленный туберкулез легких чаще выявлялся при самообращении больных (53,7%). Частота МЛУ МБТ к противотуберкулезным препаратам основного ряда среди впервые выявленных больных туберкулезом легких была наиболее высока у больных с устойчивостью к стрептомицину (98,7%), к препаратам резервного ряда канамицину (40,3%).

### Литература

1. Беляков Н.С. Дискуссионные вопросы фтизиатрии: «Туберкулез» // Вестник Крымского Федерального Университета. 2020. Серия 5. №4. С. 45-46.
2. Котов С.П. Множественная лекарственная устойчивость возбудителя туберкулеза. Крымская медицинская академия // Медицинский вестник. 2020. №6. С. 74–75.