

## ЛИТЕРАТУРА

1. Association between serum lipid concentrations and attempted suicide in patients with major depressive disorder: A meta-analysis. / H. Li [et al.] // PLoS ONE. – 2020. – V. 15. e0243847.
2. Low total cholesterol and low-density lipoprotein associated with aggression and hostility in recent suicide attempters. / K. Suneson [et al.] // Psychiatry Res. – 2019. – V. 273. – P. 430–434.
3. Serum lipid levels and suicidality: A meta-analysis of 65 epidemiological studies. / S. Wu [et al.] // J. Psychiatry Neurosci. – 2016. – N 41. – P. 56–69.

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ШЛУ-ТБ У ПАЦИЕНТОВ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Демидик С.Н., Вольф С.Б., Алексо Е.Н.

Гродненский государственный медицинский университет

**Актуальность.** Широкая лекарственная устойчивость (ШЛУ) – это устойчивость к любому фторхинолону и как минимум к одному из трех инъекционных противотуберкулезных лекарственных средств второго ряда в дополнение к множественной лекарственной устойчивостью микобактерий. Актуальность проблемы определяет значительное место ШЛУ в структуре лекарственно-устойчивого туберкулеза и низкая эффективность химиотерапии [2].

**Цель.** Оценить эффективности лечения ШЛУ-ТБ у пациентов Гродненской области.

**Методы исследования.** Объект исследования 56 пациентов с ШЛУ-ТБ, находившихся на лечении в Гродненском областном клиническом центре «Фтизиатрия». Туберкулез легких установлен у всех пациентов по клинкорентгенологическим данным и в 100% случаев подтвержден результатами лабораторных тестов. Всем пациенты получали индивидуальную химиотерапию с учетом спектра лекарственной устойчивости микобактерии.

После окончания основного курса лечения проведена оценка ее эффективности (когортный анализ). Для реализации поставленной задачи использовались критерии: «успешное лечение» – сумма случаев ШЛУ-ТБ с исходами «излечение» и «лечение завершено»; «не успешное лечение» – случаи туберкулеза с исходами «неэффективное лечение», «смерть», «потеря для последующего наблюдения» [1].

**Результаты и их обсуждение.** Установлено, что показатель «успешное лечение» был подтвержден лишь у 26,8% пациентов с ШЛУ-ТБ (таблица 1).

Результат основного курса – «неэффективное лечение» – установлен у 21,4%. Исход лечения «потеря для последующего наблюдения», когда лечение пациента с ШЛУ-ТБ было прервано на два (или более) месяца подряд, составил 50,0%.

Таблица 1. – Результат лечения пациентов с ШЛУ-ТБ

Исход лечения	Группа пациентов, n=56, абс. число (%)
Излечен	12 (21,4)
Лечение завершено	3 (5,4)
<b>Успешное лечение</b>	<b>15 (26,8)</b>
Неэффективное лечение	12 (21,4)
Потеря для последующего наблюдения	28 (50,0)
Смерть	1 (1,8)

Низкая частота «успешного лечения» у пациентов с ШЛУ-ТБ обусловлена также характером туберкулезного воспаления (высокая доля распространенного процесса с деструкцией); высоким процентом отягощающих факторов риска (96,4%), среди которых лидирует злоупотребление алкоголем (55,4%), низкой приверженностью к терапии.

**Выводы.** При анализе отдаленных результатов терапии пациентов с ШЛУ-ТБ установлена низкая эффективность. Показатель «успешное лечение» к концу основного курса был достигнут лишь у 26,8%. У 50% пациентов «не успешное лечение» связано с перерывом в терапии на срок 2 и более месяцев.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Диагностика и лечение пациентов с туберкулезом (взрослое, детское население) : клинический протокол : утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 04 апреля 2019 г. регистр. № 26. – Минск : Респ. центр гигиены, эпидемиологии и обществ. здоровья, 2019. – 15 – 76 с.

2. Характеристика пациентов с ШЛУ-туберкулезом и непосредственные результаты их лечения / И. С. Гельберг [и др.] // Проблемы диагностики и лечения рифампицин-устойчивого туберкулеза на современном этапе: материалы международной научно-практической конференции "Новые подходы к диагностике и лечению туберкулеза". – Минск, 2017. – С. 25–27.

## ИЗУЧЕНИЕ ВИДОВОГО РАЗНООБРАЗИЯ И КЛИНИЧЕСКОГО ЗНАЧЕНИЯ НЕТУБЕРКУЛЕЗНЫХ МИКОБАКТЕРИЙ В ГРОДНЕНСКОЙ И КУРСКОЙ ОБЛАСТЯХ

Демидик С.Н.<sup>1</sup>, Коломиец В.М.<sup>2</sup>

Гродненский государственный медицинский университет<sup>1</sup>,

Курский государственный медицинский университет<sup>2</sup>

**Актуальность.** При стабилизации эпидемической ситуации по туберкулезу, возрастает значение микобактериозов в структуре респираторной патологии [3]. Нетуберкулезные микобактерии (НТМ) широко распространены в окружающей среде [1, 2]. В настоящее время описано более 200 видов НТМ, около 60 из которых могут вызвать микобактериоз.