



**Переносимость
противотуберкулезных препаратов
при лечении больных МЛУ/ ШЛУ
туберкулезом легких**

Комиссарова О.Г., Багдасарян Т.Р.

ФГБУ «ЦНИИТ» РАМН

Москва

МЛУ/ШЛУ туберкулез 2012

В мире:

МЛУ ТБ – у 450 000 пациентов.

- среди впервые выявленных- 3,6%

- среди ранее леченных -20%

**ШЛУ МБТ – 9,6% среди больных МЛУ
(идентифицирована в 92 странах)**

В РФ:

**МЛУ ТБ – в 2012 г. - у 34832, в 2013 г. - у 34778
пациентов**

среди впервые выявленных - 20,0%

среди ранее леченных – 39,0%

WHO/HTM/TB/2013.11

http://www.mednet.ru/images/stories/files/CMT/Tb_rf_2013_2.pdf

Побочные реакции – являются второй серьезной причиной после лекарственной устойчивости МБТ, снижающей эффективность лечения больных туберкулезом.

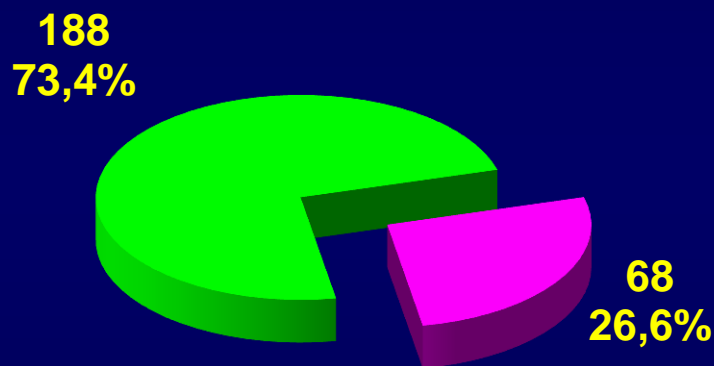
Изучение частоты и характера побочных реакций, вызываемых препаратами резервного ряда, а также их профилактика и своевременное устранение является необходимой предпосылкой эффективного лечения больных МЛУ/ШЛУ ТБ.

Цель исследования – изучить
эффективность лечения и частоту
проявления побочных реакций у
больных МЛУ и ШЛУ туберкулезом

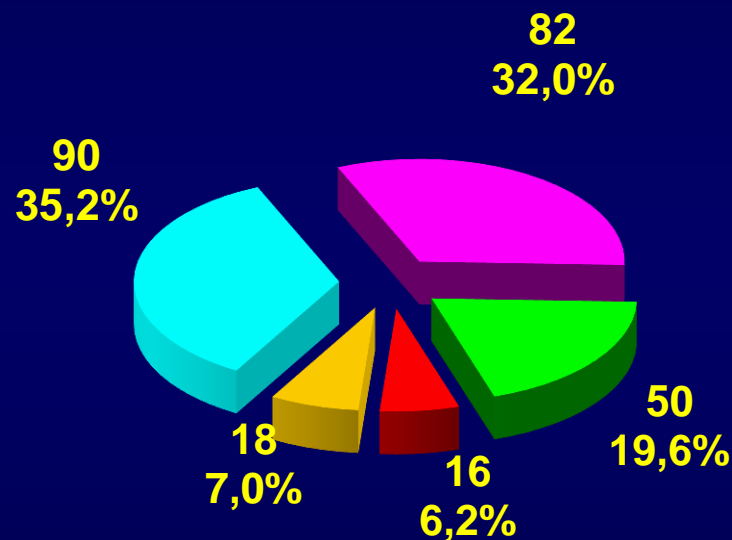


Клиническая характеристика обследованных больных (n=256)

распределение по полу



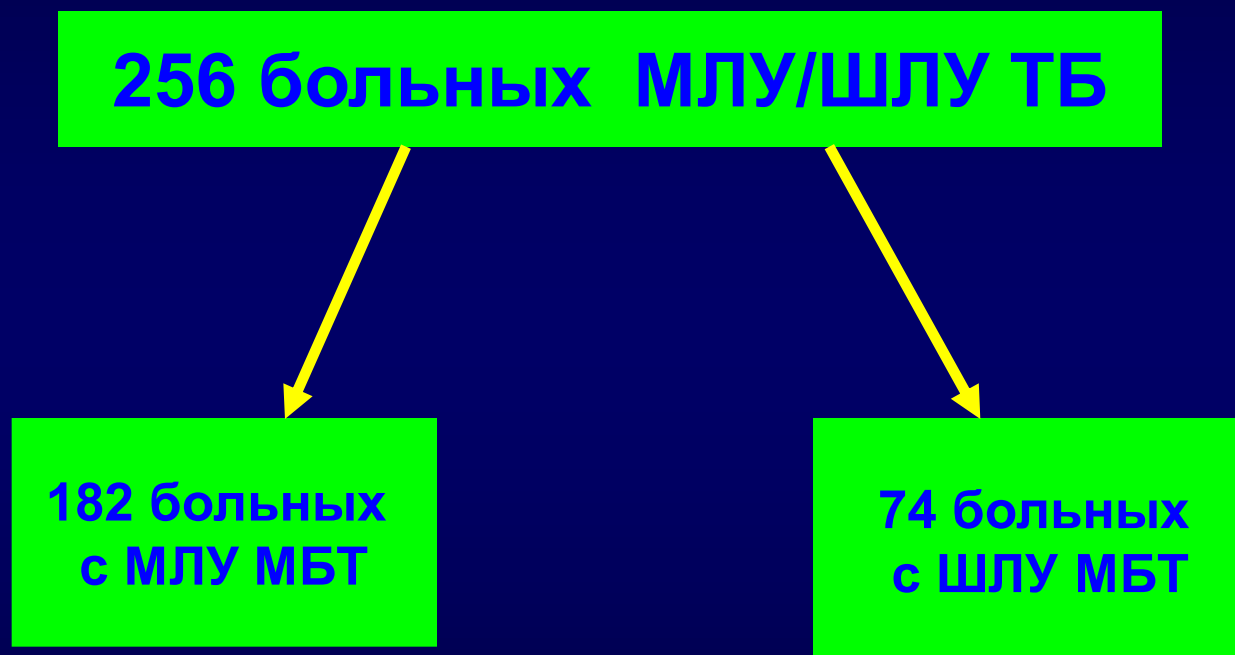
распределение по
возрасту



■ мужчины ■ женщины

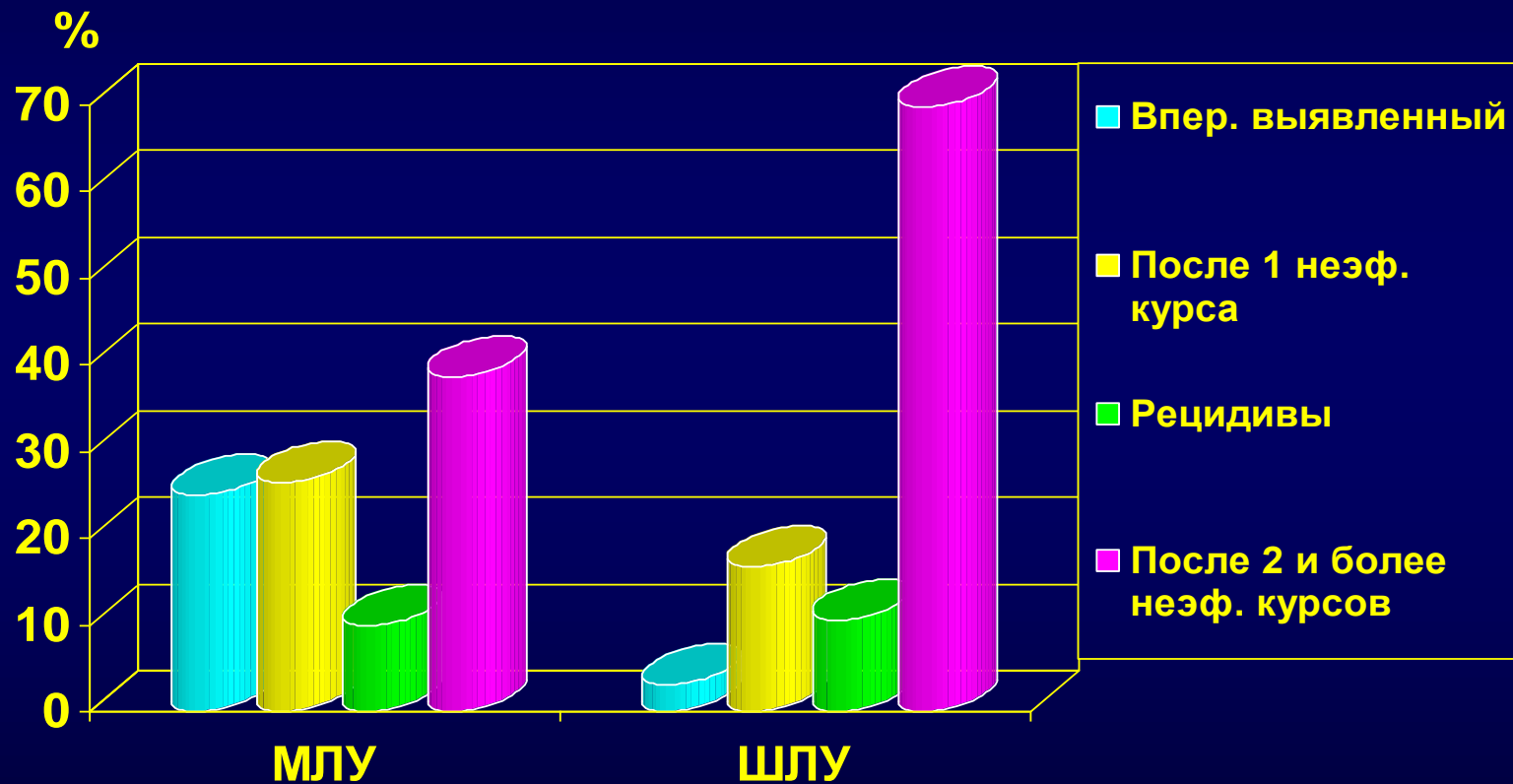
■ 18-29 ■ 30-39 ■ 40-49
■ 50-59 ■ >60

Клиническая характеристика обследованных больных:

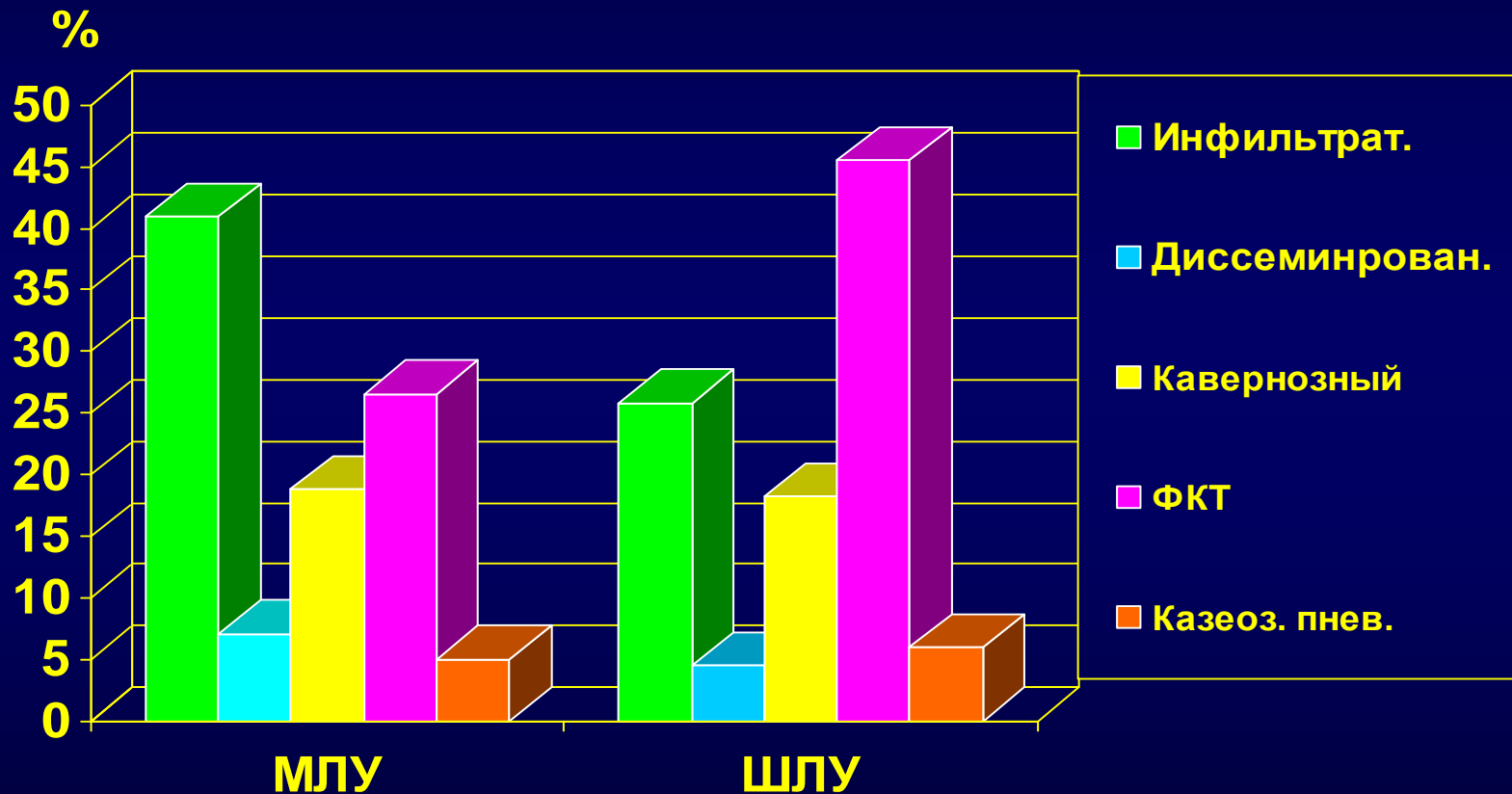




Характер процесса у больных МЛУ/ШЛУ ТБ легких.



Частота форм ТБ легких среди больных с МЛУ/ШЛУ МБТ





Химиотерапия

Назначалась в соответствии с чувствительностью МБТ к ПТП и индивидуальной переносимостью.

При МЛУ МБТ

Интенсивная фаза – Z, Lfx, Cm(Km/Amk), Tzd, Pt (Pas) – 6-8 месяцев.

Фаза продолжения - Z, Lfx, Tzd, Pt, (Pas) до 24 месяцев

При ШЛУ МБТ

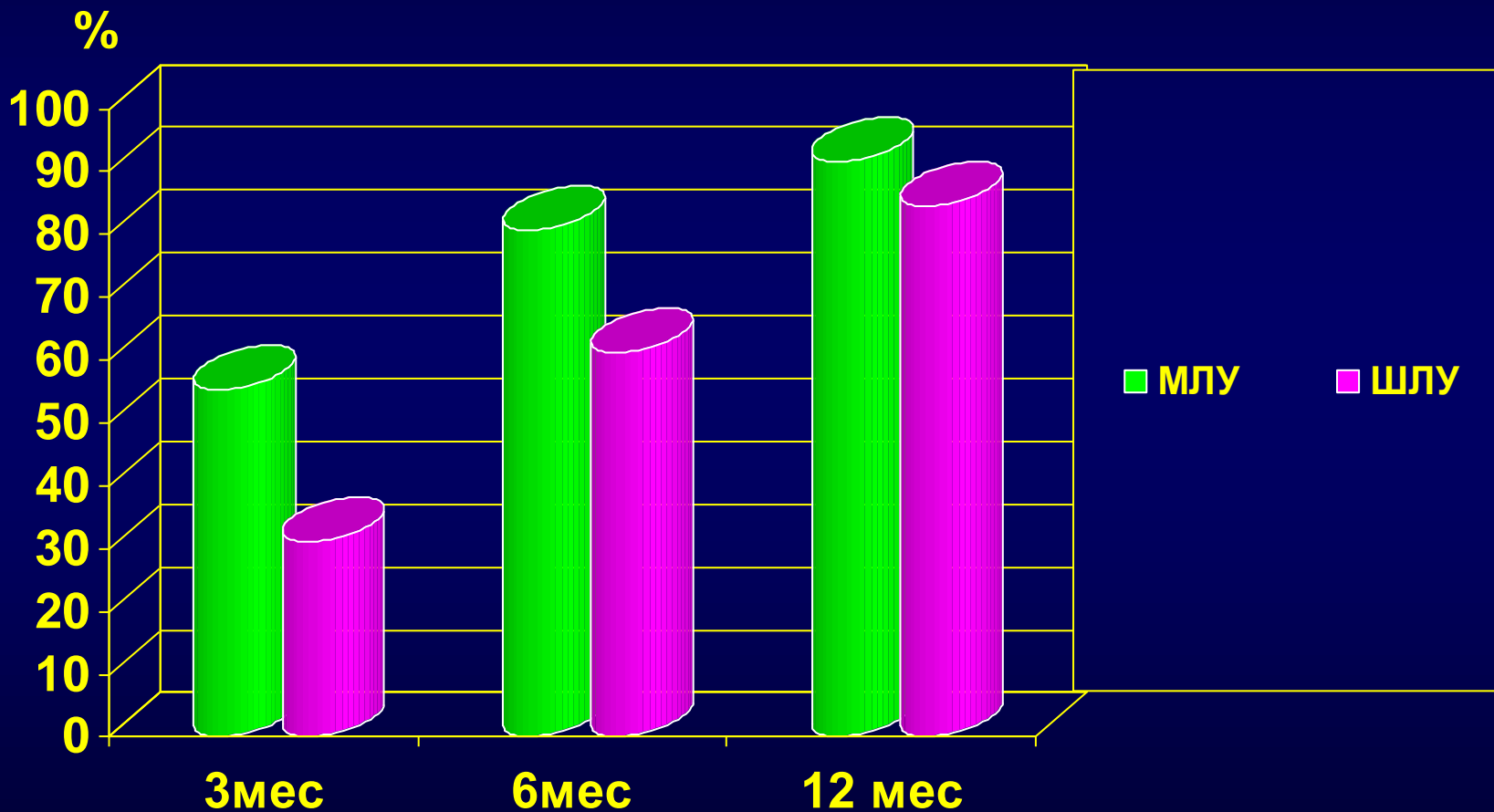
Интенсивная фаза – Z, Mfx, Cm, Tzd, Pas, Lzd, Clr (Amx)- 6-8 месяцев.

или Z, Lfx (Mfx), Cm, Tzd, Pas, Lzd, Bq

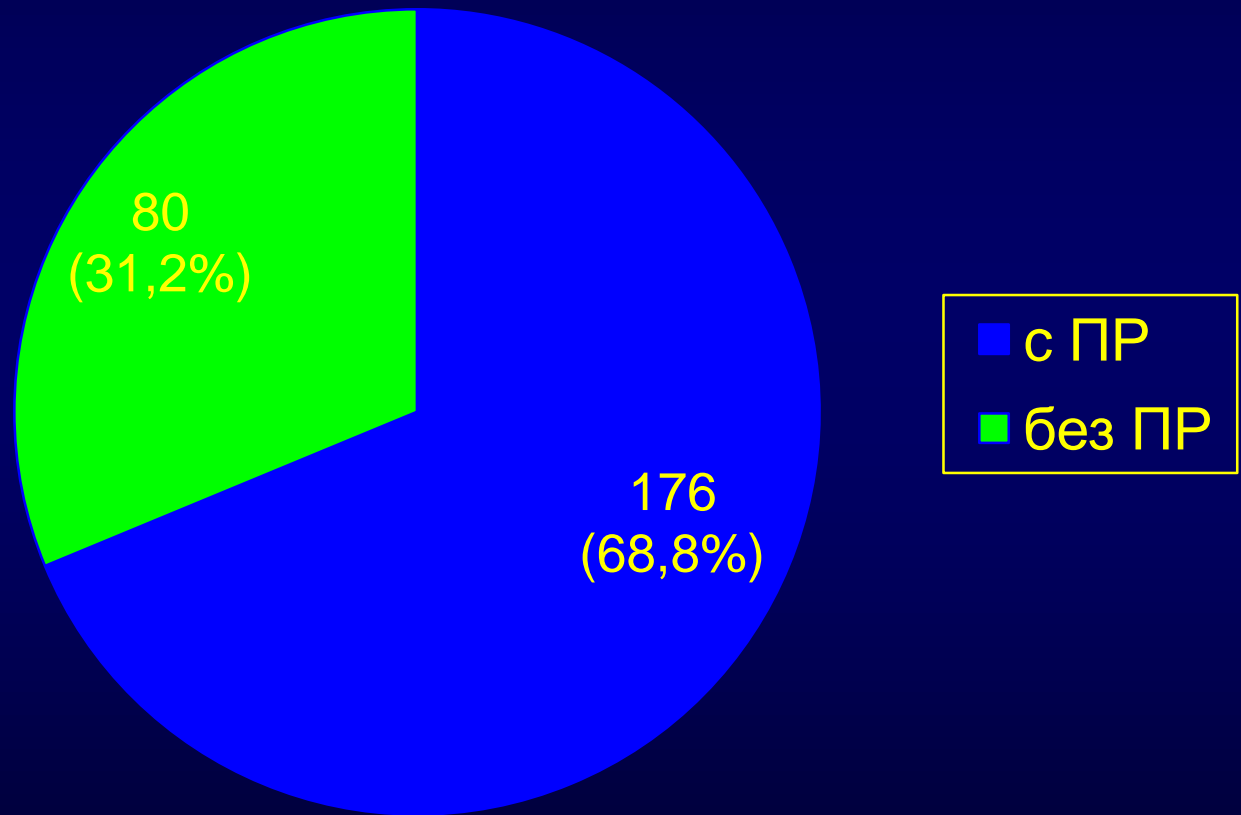
6-8 месяцев.

Фаза продолжения -Z, Mfx, Tzd, Pas, (Lzd, Clr, Amx) - до 24 месяцев

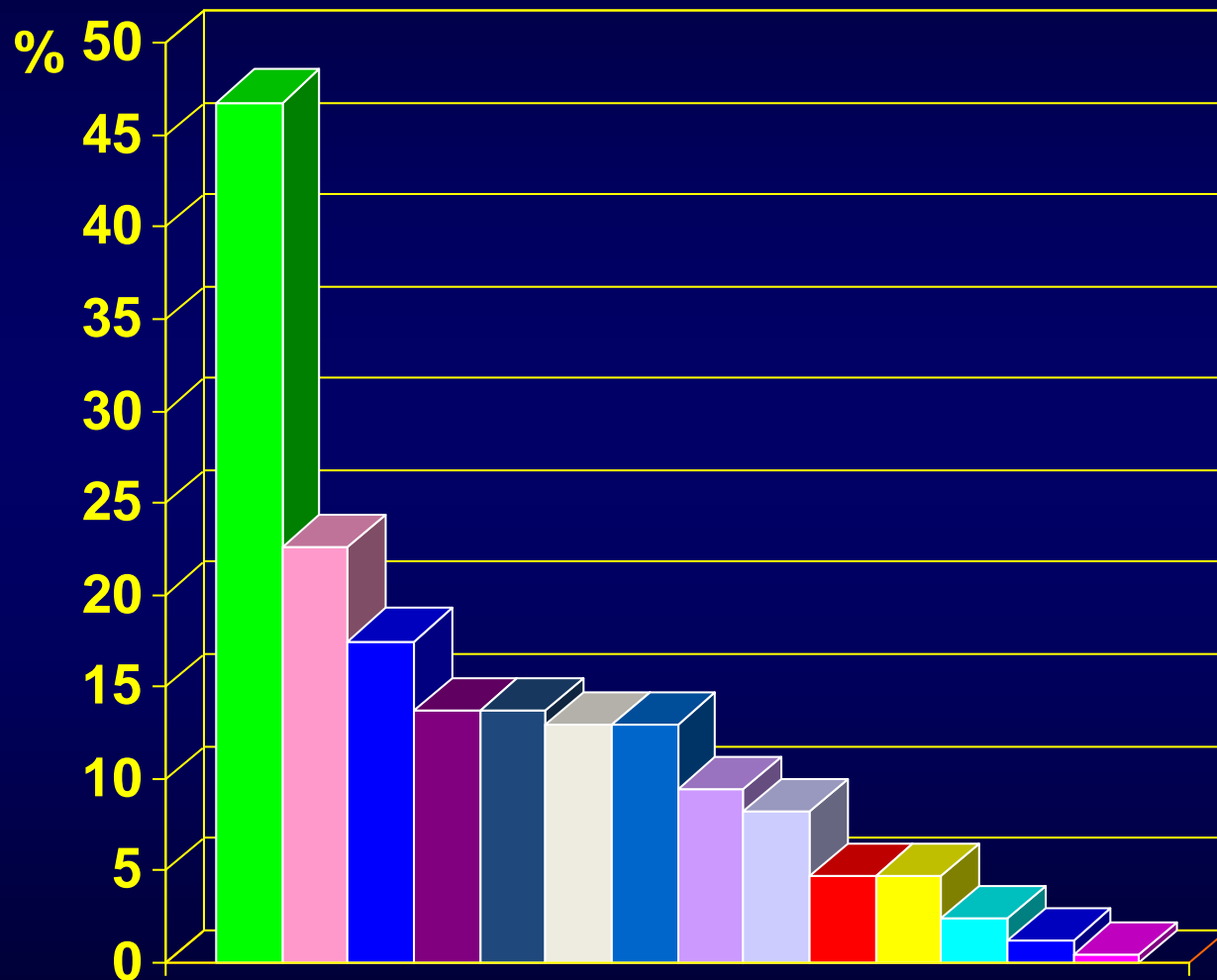
Динамика прекращения бактериовыделения при лечении больных МЛУ/ШЛУ ТБ



Частота побочных реакций на ПТП при лечении больных МЛУ/ШЛУ туберкулезом (n=256)

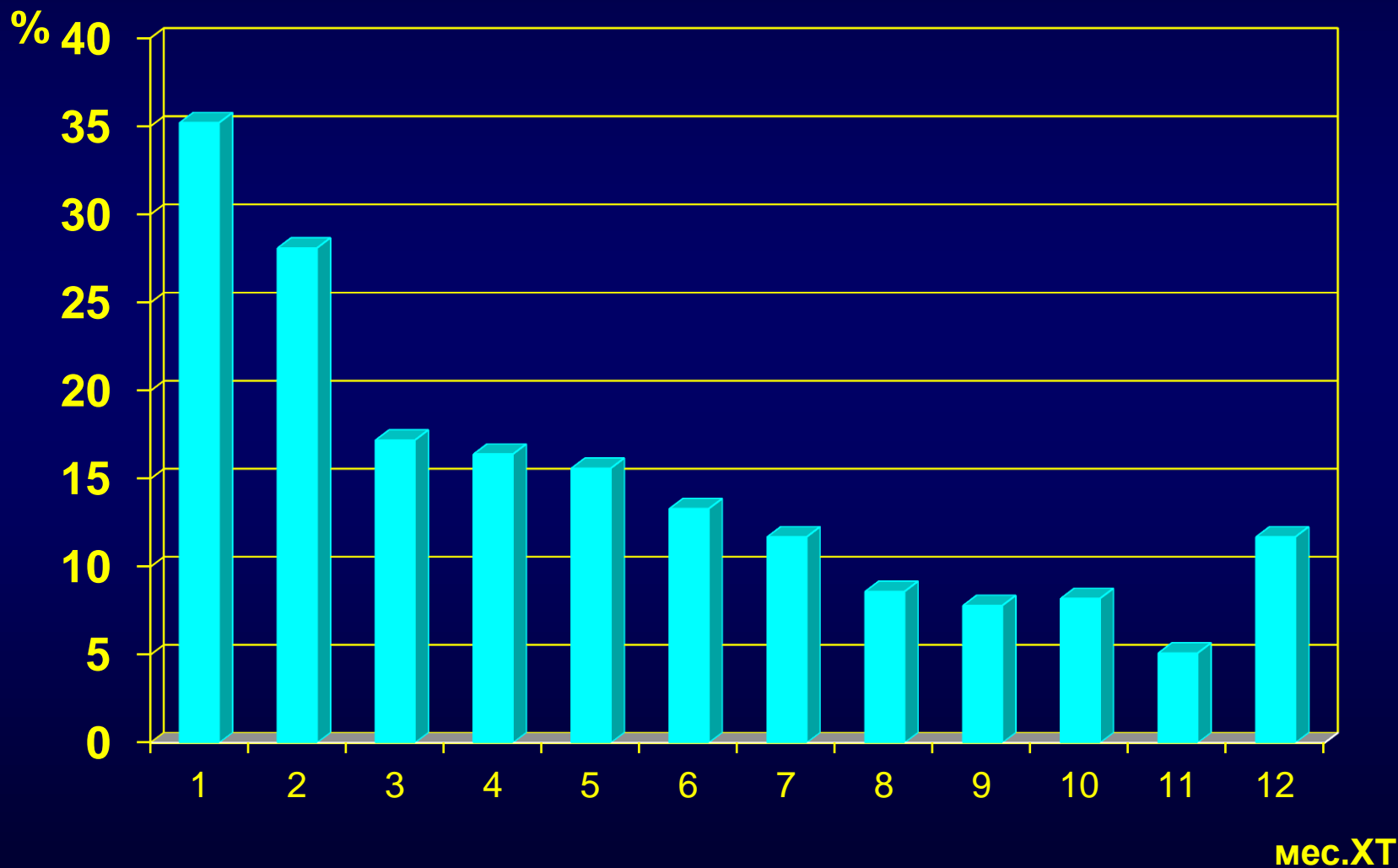


Частота и характер побочных реакций на ПТП резервного ряда



- ЖКТ
- гематолог.эфф.
- Наруш.ф.почек
- Наруш.ЦНС
- наруш.электролитного обмена
- ототоксичность
- аллерг.реакции
- наруш.печени
- артропатии
- гипотиреозидизм
- кожные реакции
- наруш.СС сист.
- наруш.периф.НС
- наруш.зрения

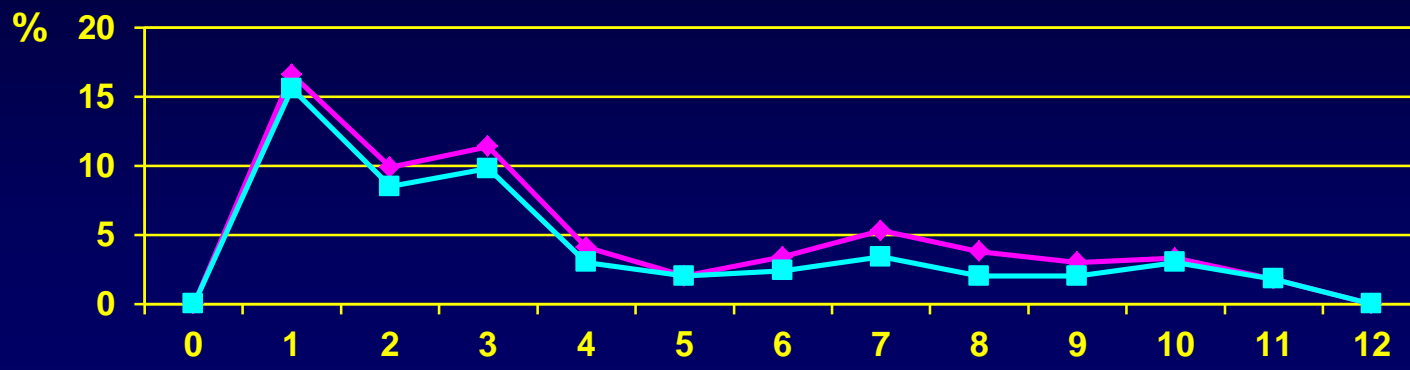
Сроки возникновения ПР на ПТП резервного ряда



Частота гепатотоксичности ПТП РР

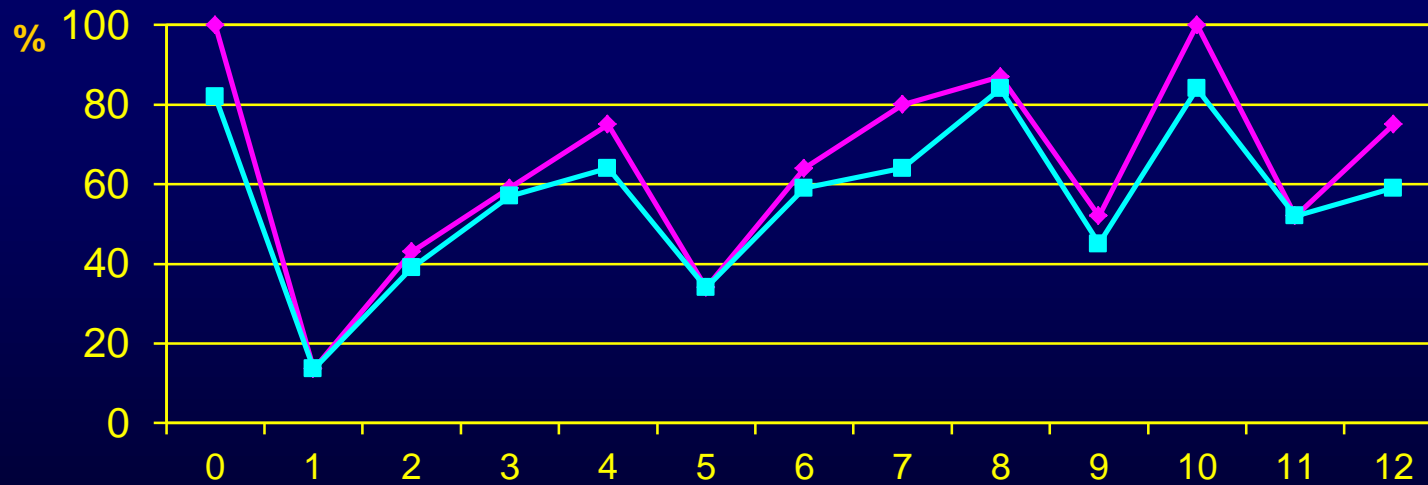


у больных без исходной патологии печени



мес.ХТ

у больных с исходной патологией печени



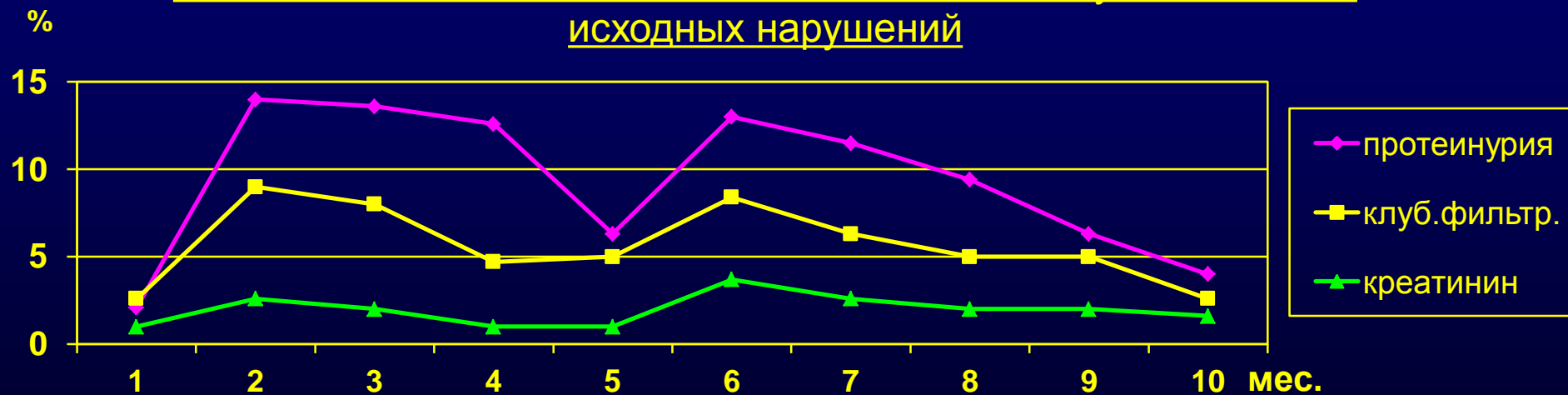
мес.ХТ

Частота нефротоксичности ПТП РР

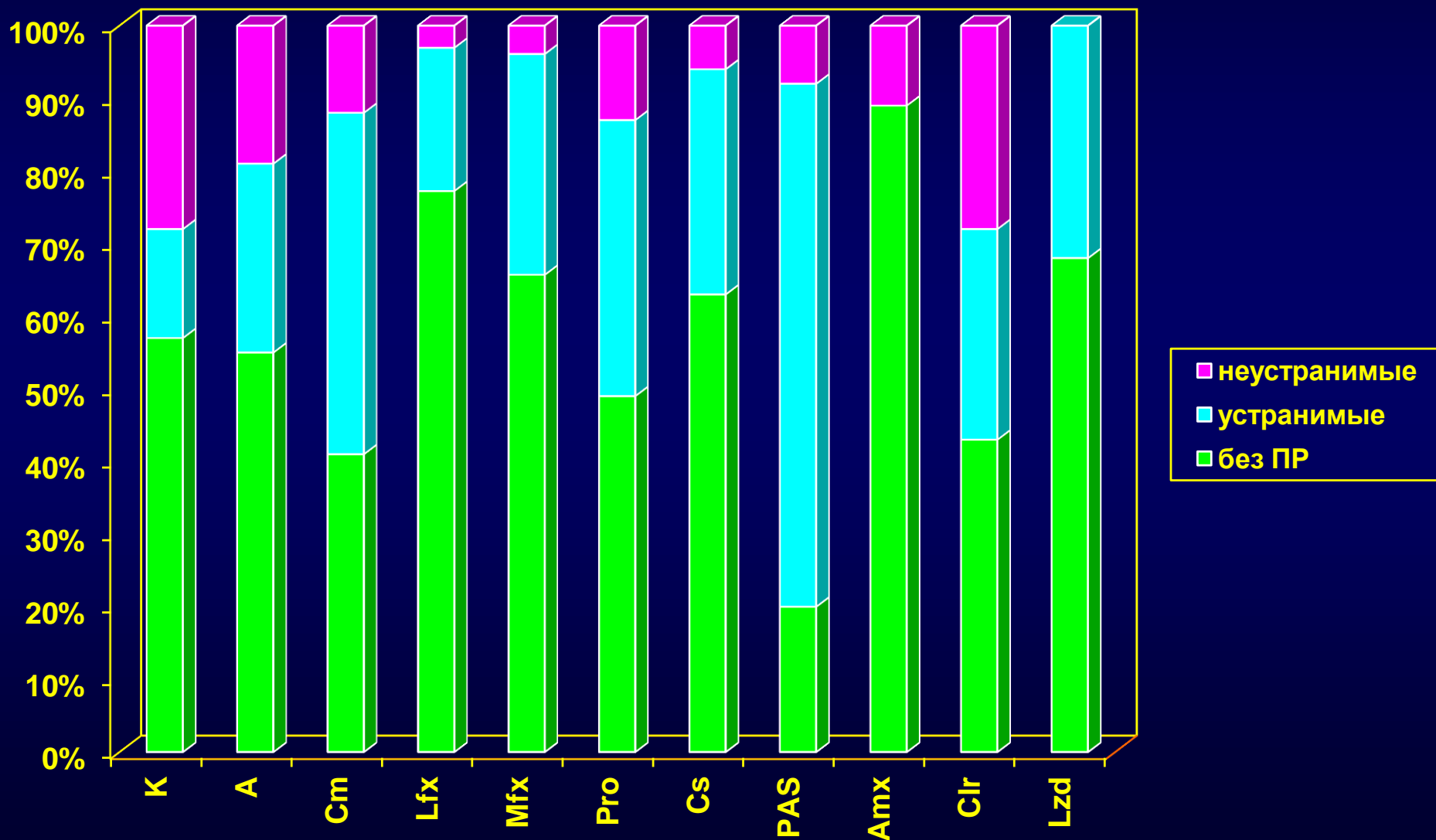
частота изменений показателей состояния почек у больных с исходным их поражением



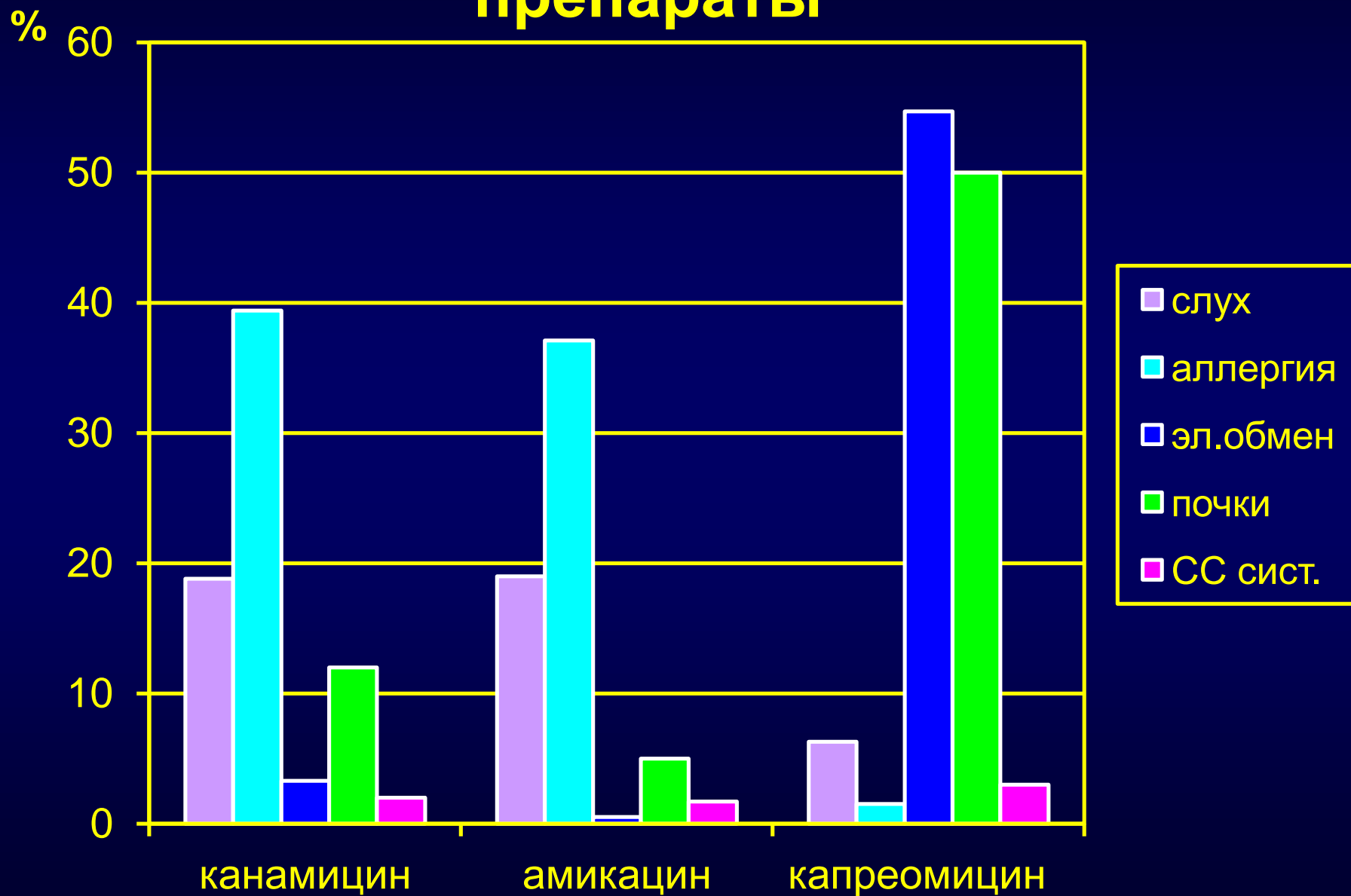
частота изменений показателей состояния почек у больныx без исходных нарушений



Частота ПР при применении отдельных ПТП

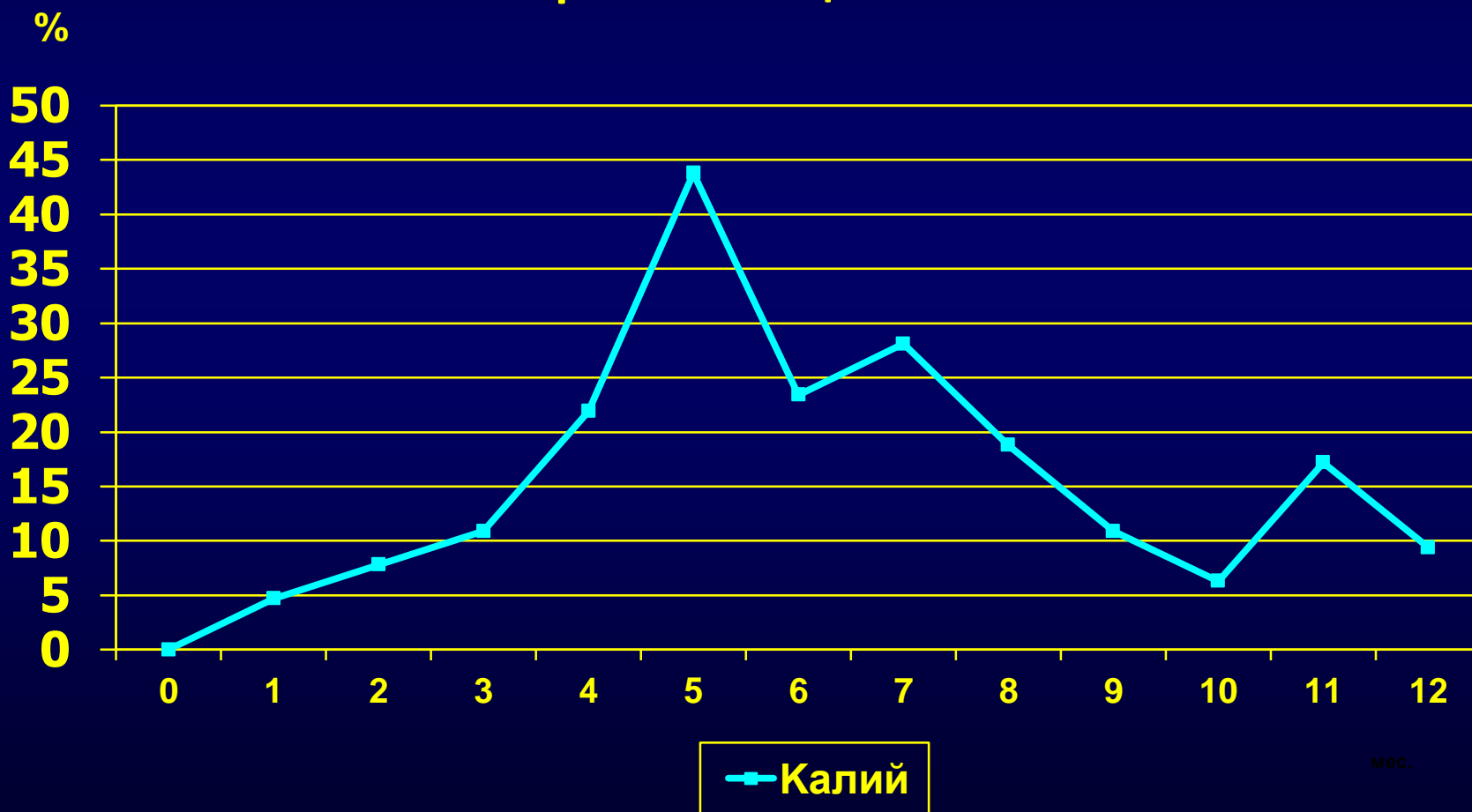


Частота и виды ПР на инъекционные препараты

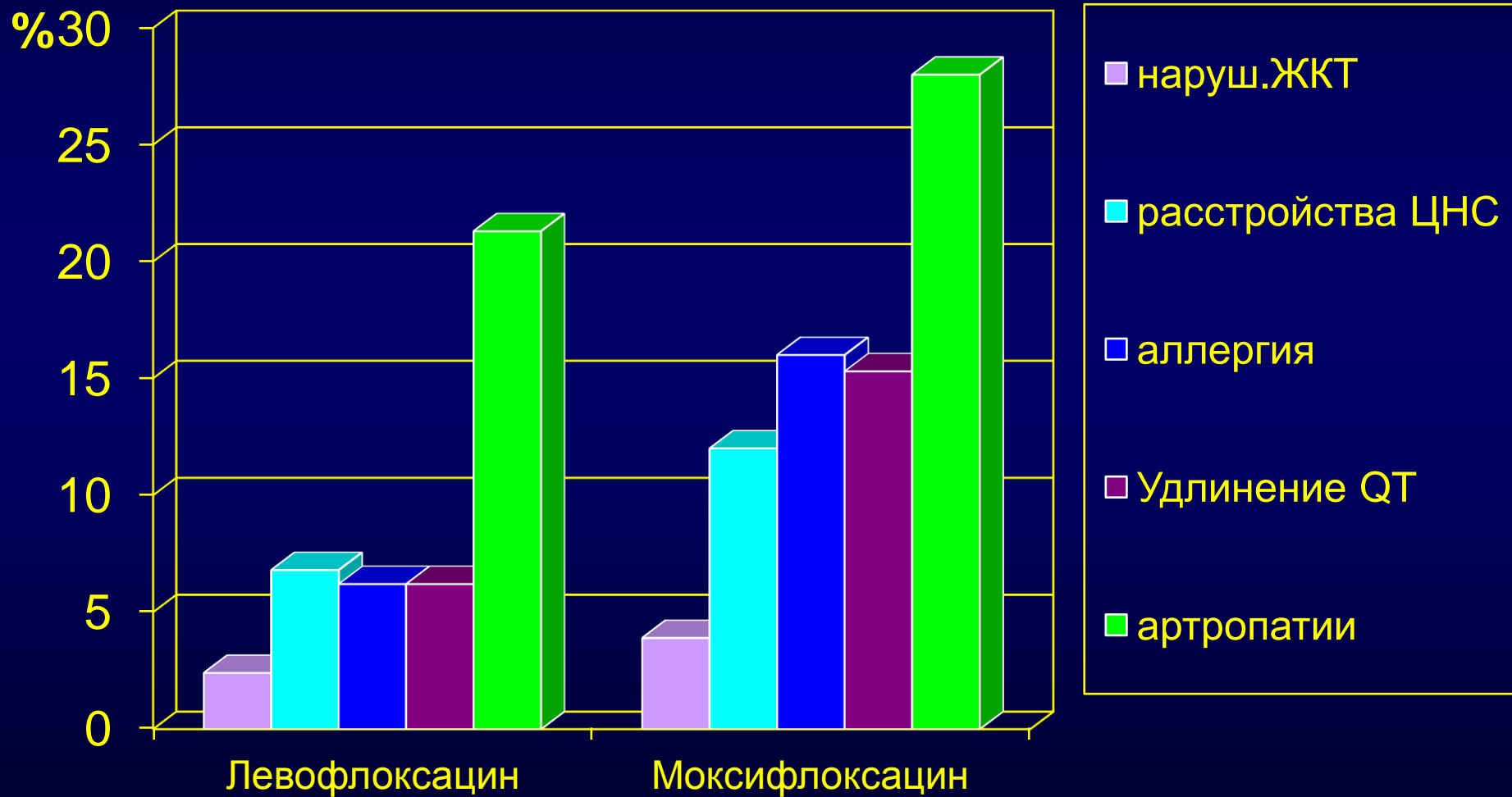




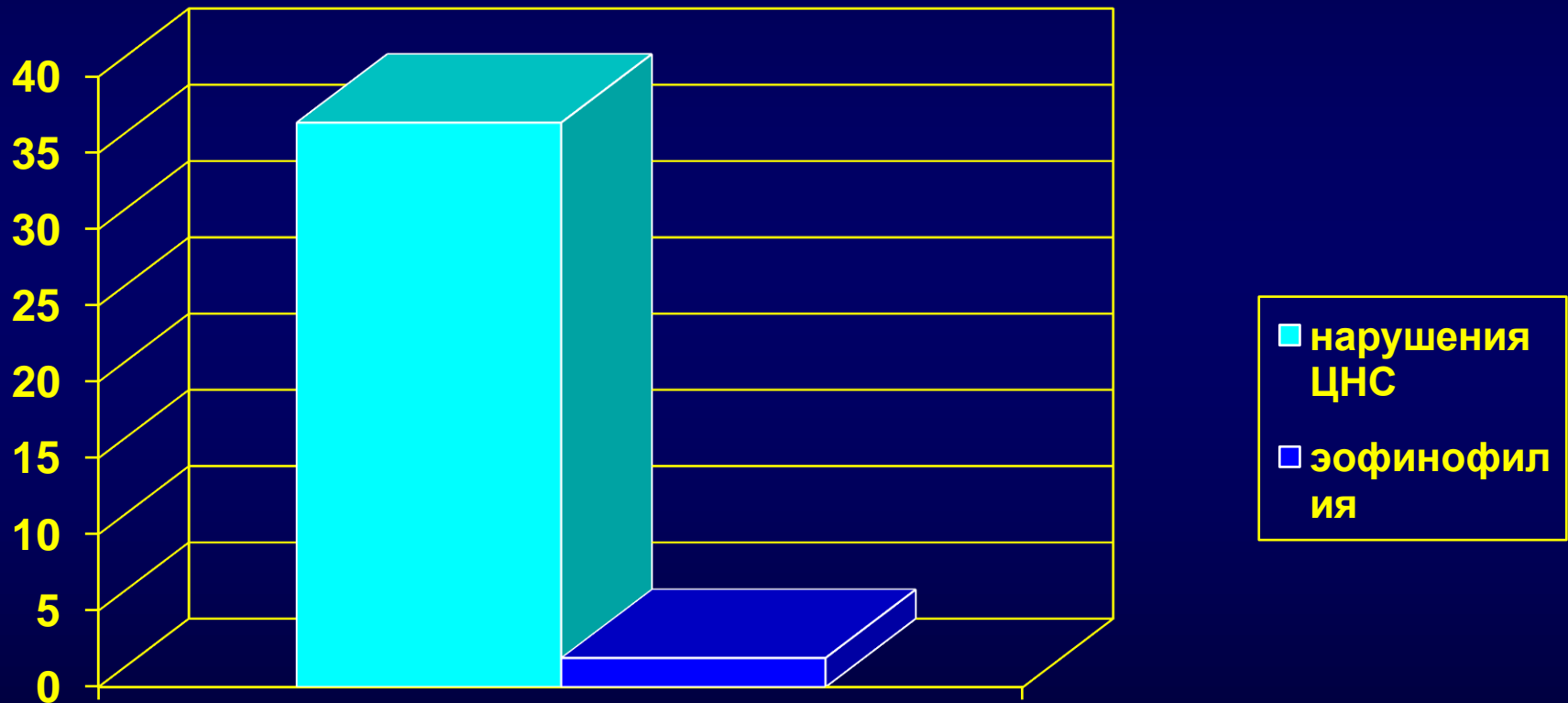
Сроки возникновения нарушений обмена электролитов при лечении капреомицином



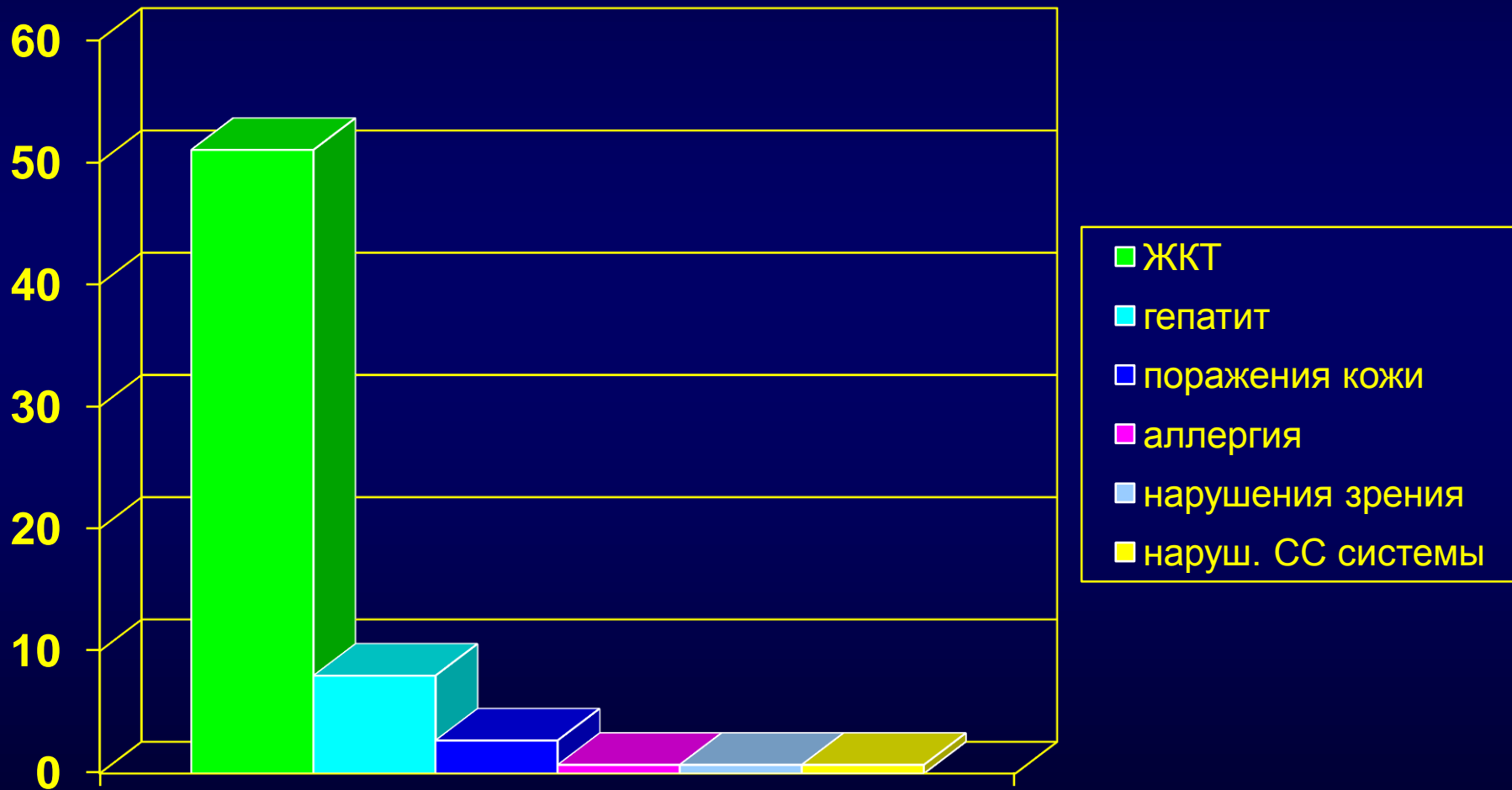
Побочные реакции на препараты группы фторхинолонов



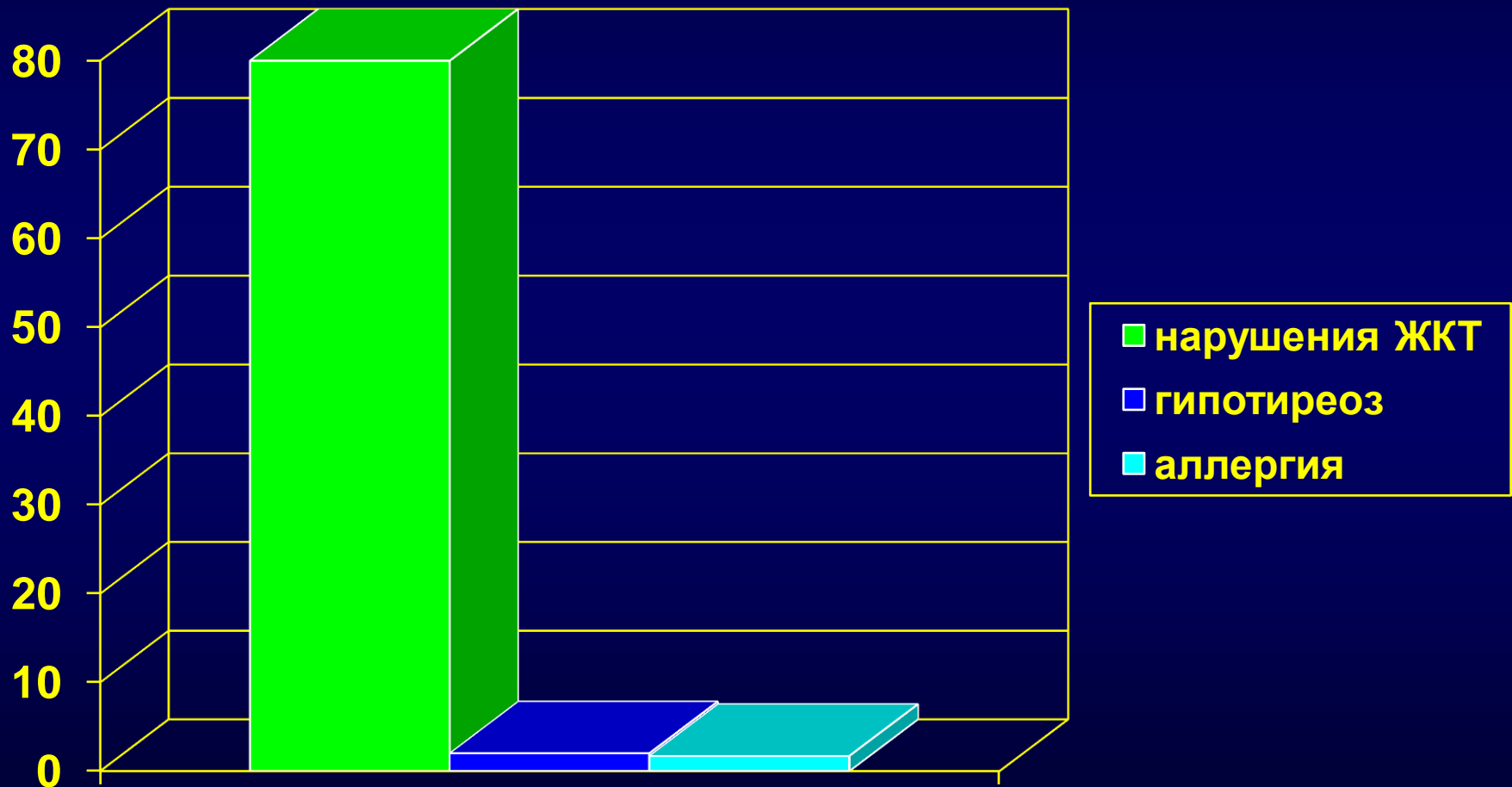
Частота и характер ПР, вызываемых циклосерином



Частота и характер ПР, вызываемых протионамидом



Частота и характер ПР, вызываемых ПАСК



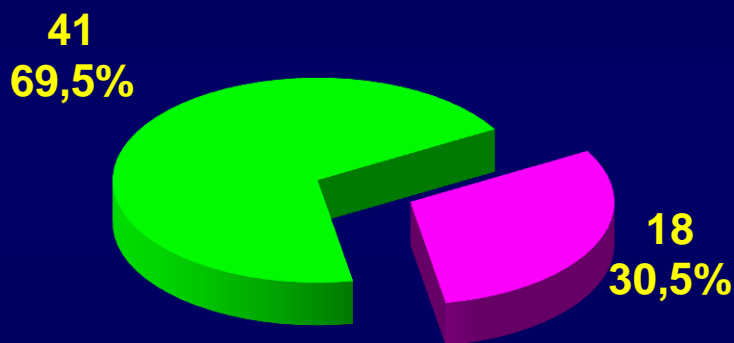
Цель исследования:

изучение и сравнение переносимости
гранулированной формы ПАСК
(Мак–ПАС) с ПАСК в других
формах

Клиническая характеристика обследованных больных (n=59):

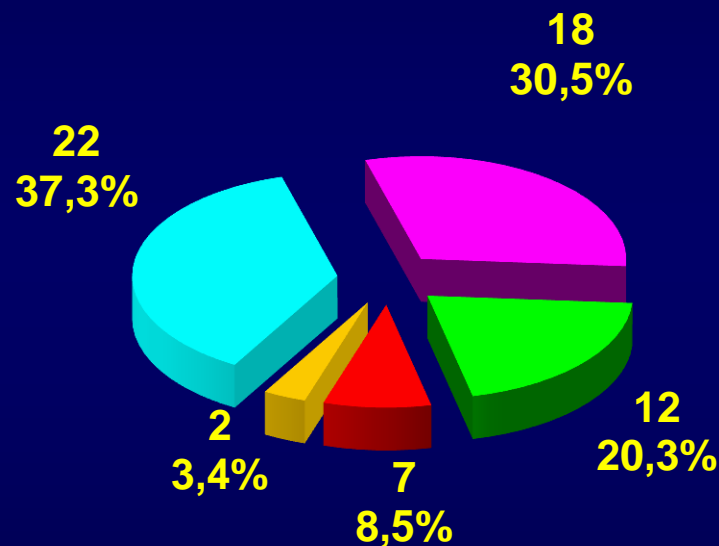


распределение по полу



■ мужчины ■ женщины

распределение по
возрасту



■ 18-29 ■ 30-39 ■ 40-49
■ 50-59 ■ >60



Химиотерапия

Назначалась в соответствии с чувствительностью МБТ к ПТП и индивидуальной переносимостью.

При МЛУ МБТ

Интенсивная фаза – Z, Lfx, Cm(Km/Amk), Tzd, Pt (Pas) – 6-8 месяцев.

Фаза продолжения - Z, Lfx, Tzd, Pt, (Pas) до 24 месяцев

При ШЛУ МБТ

Интенсивная фаза – Z, Mfx, Cm, Tzd, Pas, Lzd, Clr (Amx)- 6-8 месяцев.

или Z, Lfx (Mfx), Cm, Tzd, Pas, Lzd, Bq

6-8 месяцев.

Фаза продолжения -Z, Mfx, Tzd, Pas, (Lzd, Clr, Amx) - до 24 месяцев

Дизайн исследования



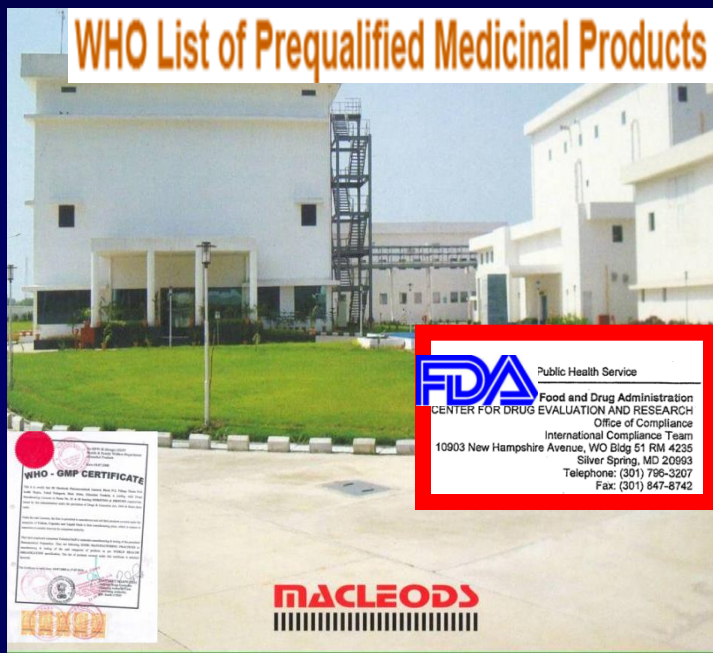
59 больных МЛУ/ШЛУ ТБ легких

30 больных
ПАСК
(другие формы)

29 больных
ПАСК
(гранула - саше 5,0
активного вещества)

ПАСК назначался в составе IV/V режимов ХТ
в дозе 150 мг/кг – 10г в сутки

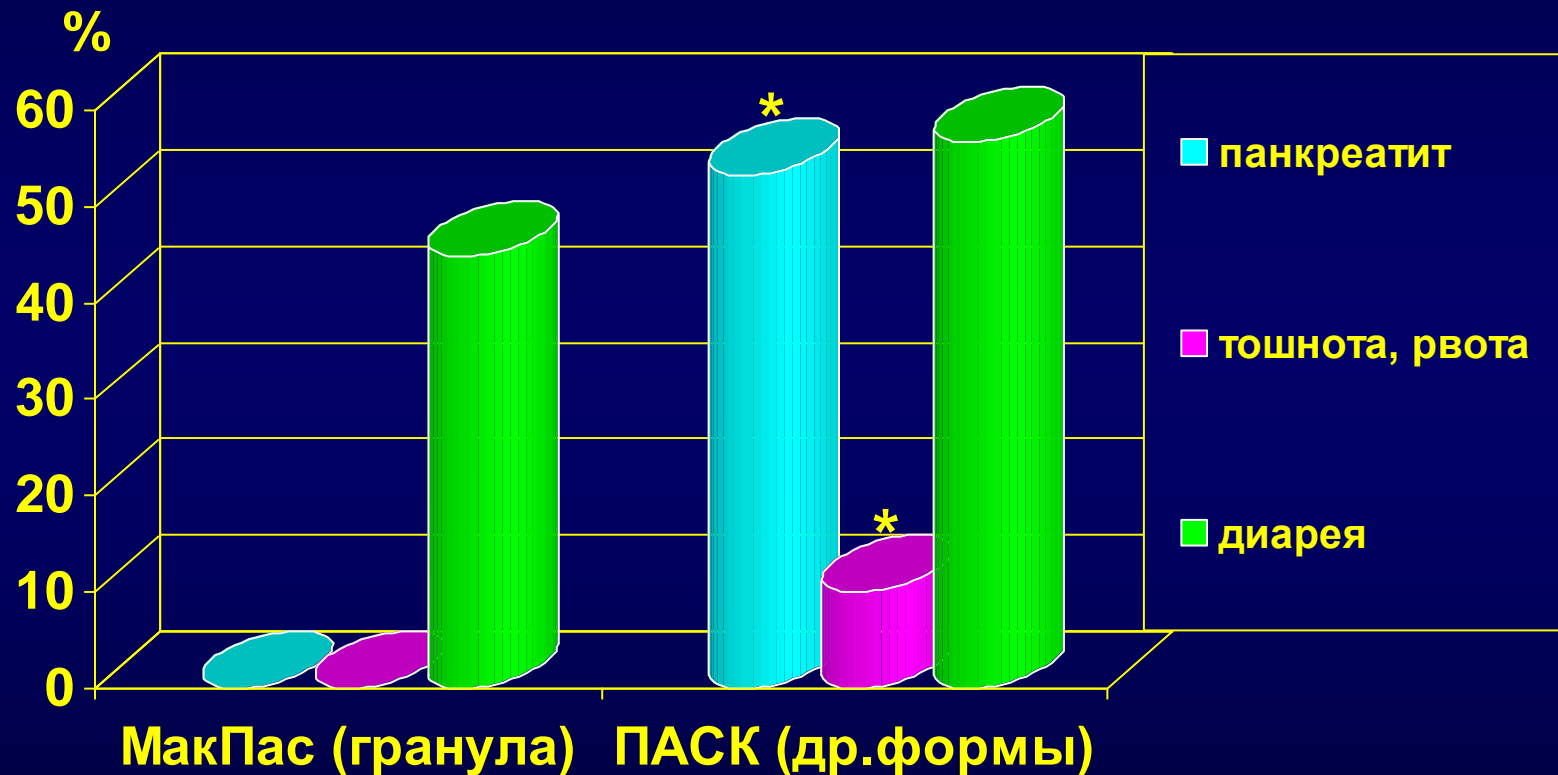
Международные стандарты качества лекарственных препаратов



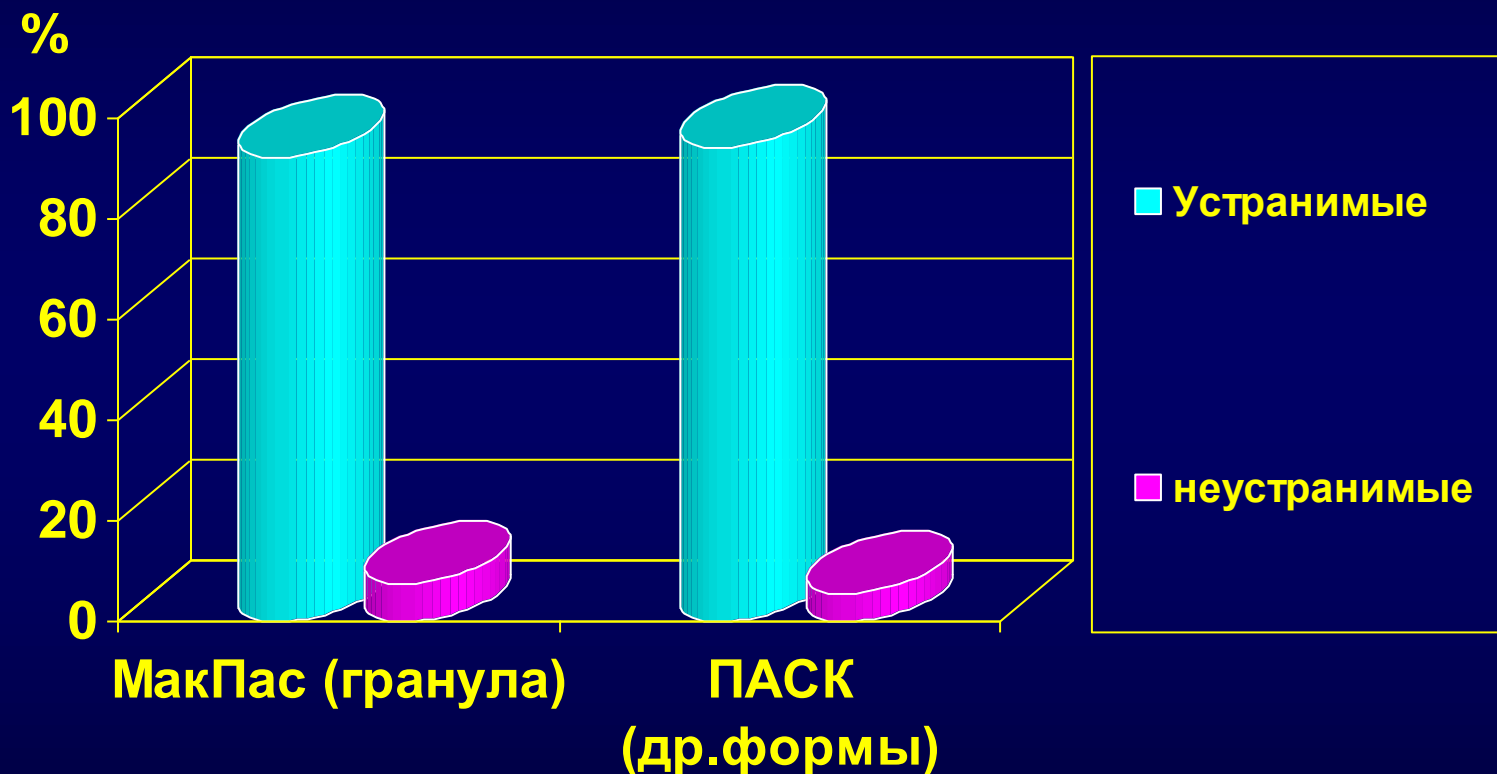
Саше- 5г активного вещества(развести в воде)

Кишечнорастворимые гранулы. В нейтральной среде(тонком кишечнике) гранулы растворяются , высвобождая препарат

Частота и характер ПР, вызываемых ПАСК



Частота и характер ПР, вызываемых ПАСК



Заключение

1. Лечение больных МЛУ/ШЛУ туберкулезом легких часто сопровождается нежелательными явлениями, вызванными ПТП резервного ряда.
2. Нежелательные явления в большинстве случаев имеют устранимый характер.
3. Применение гранулированных форм ПАСК позволяет точнее корректировать дозировку и значительно улучшить переносимость препарата.

Благодарю за внимание!

