

СПЕКТР ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ В РАЙОНАХ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

ЯКОВЛЕВА Л. П., БУРНАШЕВА А. У.

THE PROFILE OF DRUG RESISTANCE IN MULTIPLE DRUG RESISTANT TUBERCULOSIS PATIENTS IN THE DISTRICTS OF SAKHA REPUBLIC (YAKUTIYA)

YAKOVLEVA L. P., BURNASHEVA A. U.

ГБУ РС (Я) «НПЦ "Фтизиатрия"», г. Якутск

Scientific Practical Phthisiology Center, Yakutsk, RF

Цель: изучение спектра лекарственной устойчивости (ЛУ) микобактерий туберкулеза (МБТ) у больных туберкулезом органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) возбудителя в районах Республики Саха (Якутия).

Материалы и методы. Проведен анализ спектра ЛУ МБТ у 411 больных туберкулезом с МЛУ возбудителя. Для исследования использованы полицевой регистр больных туберкулезом с МЛУ МБТ, состоявших на учете в районах РС (Я) в 2009 и 2014 г., и данные централизованной бактериологической лаборатории ГБУ РС (Я) «НПЦ "Фтизиатрия"».

Результаты. Изучена устойчивость МБТ к отдельным противотуберкулезным препаратам (ПТП) первого (основного) и второго (резервного) рядов у больных туберкулезом с МЛУ МБТ в районах РС (Я) в динамике за последние 5 лет. Полученные результаты представлены в таблице.

Установлено, что в 2009 г. у больных туберкулезом с МЛУ МБТ устойчивость к стрептомицину определялась в 95,9%, к этамбутолу – в 24,0% случаев. Из резервных препаратов чаще выявлялась устойчивость к канамицину (38,3%), капреомицину

(24,5%) и фторхинолонам (24,5%), реже – к этионамиду (8,2%), ПАСК (4,6%) и циклосерину (2,5%).

В 2014 г. у обследуемых больных выявлены некоторые изменения спектра ЛУ МБТ. Так, доля больных туберкулезом с МЛУ МБТ с устойчивостью к стрептомицину увеличилась до 97,7%, к этамбутолу – до 31,6%.

Также увеличилась доля больных туберкулезом с ЛУ МБТ к следующим препаратам второго ряда: к офлоксацину – до 30,2% (в 1,2 раза), к этионамиду – до 14,4% (в 1,7 раза), к ПАСК – до 1,6% (в 2,5 раза) и к циклосерину – до 8,8% (в 3,5 раза). В то же время отмечается уменьшение в 1,5 раза доли больных туберкулезом с МЛУ МБТ с устойчивостью к канамицину (24,7%) и в 3,8 раза – с устойчивостью к капреомицину (6,5%).

Для более полной характеристики все случаи МЛУ МБТ разделены на 4 группы с учетом спектра лекарственной устойчивости МБТ: 1-я – устойчивость только к изониазиду и рифампицину; 2-я – устойчивость к изониазиду, рифампицину и к одному или нескольким препаратам; 3-я – устойчивость к изониазиду, рифампицину и к одному или нескольким основным и резервным препаратам; 4-я – устойчивость к изониазиду, рифампицину и к одному или нескольким резервным препаратам.

Исследование показало, что в 2009 г. у больных туберкулезом с МЛУ МБТ в районах республики в 59,2% случаев (у 116 из 196 человек) регистрировалась сочетанная устойчивость к основным и резервным ПТП. ЛУ к изониазиду и рифампицину в сочетании с основными препаратами встречалась в 37,7% (у 74 человек), с резервными препаратами – в 3,1% случаев (у 6 человек). Устойчивость МБТ только к изониазиду и рифампицину не выявлена.

В 2014 г. по сравнению с 2009 г. частота выявления МЛУ МБТ к сочетанию основных и резервных препаратов снизилась на 6,2% и выявлена у 114 (53,0%) из 215 обследуемых больных. Доля МЛУ МБТ к различным комбинациям основных противотуберкулезных препаратов составила 45,6% (у 98 человек), т. е. увеличилась в 1,2 раза. ЛУ только к изониазиду и рифампицину и к их сочетанию

Таблица

Лекарственная устойчивость возбудителя к отдельным ПТП первого и второго рядов у больных туберкулезом с МЛУ МБТ в 2009 и 2014 г. (абс., %)

ПТП, к которым определена ЛУ	2009 г.		2014 г.	
	абс.	%	абс.	%
HR	196	100	215	100
S	188	95,9	210	97,7
E	47	24,0	68	31,6
Km	75	38,3	53	24,7
Cm	48	24,5	14	6,5
Ofi	48	24,5	65	30,2
Eto	16	8,2	31	14,4
PAS	9	4,6	25	11,6
Cs	5	2,5	19	8,8

с препаратами второго ряда зарегистрирована в единичных случаях: у 2 (0,9%) и 1 (0,5%) больных соответственно.

Заключение. С 2009 по 2014 г. отмечается изменение спектра лекарственной устойчивости возбудителя в районах Республики Саха (Якутия): доля больных туберкулезом с МЛУ МБТ с устойчивостью к стрептомицину увеличилась с 95,9 до 97,7%, к этамбутолу – с 24,0 до 31,6%, к офлоксацину –

с 24,5 до 30,2%, к этионамиду – с 8,2 до 14,4%, к ПАСК – с 4,6 до 1,6% и к циклосерину – с 2,5 до 8,8%; доля больных туберкулезом с МЛУ МБТ с устойчивостью к канамицину уменьшилась с 38,3 до 24,7%, к капреомицину – с 24,5 до 6,5%; частота выявления МЛУ МБТ к основным противотуберкулезным препаратам увеличилась с 37,7 до 45,6%, а к сочетанию основных и резервных препаратов снизилась с 59,2 до 53,0%.

СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

ЯКОВЛЕВА Л. П., БУРНАШЕВА А. У., КОНДРАТЬЕВА М. Н.

MDR TB SITUATION IN SAKHA REPUBLIC (YAKUTIYA)

YAKOVLEVA L. P., BURNASHEVA A. U., KONDRATIEVA M. N.

ГБУ РС (Я) «НПЦ "Фтизиатрия"», г. Якутск

Scientific Practical Phthisiology Center, Yakutsk, RF

Цель: изучение динамики показателей туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя (МЛУ МБТ) в Республике Саха (Якутия) за 2009-2014 гг.

Материалы и методы. Проведен анализ ситуации по МЛУ МБТ в Якутии среди впервые выявленных и контингента больных туберкулезом органов дыхания (ТОД) с бактериовыделением, установленным методом посева, в том числе среди больных, у которых проведен тест на лекарственную чувствительность (ТЛЧ), в период с 2009 по 2014 г. Для исследования использованы данные полицейского регистра больных туберкулезом с МЛУ МБТ, функционирующего в рамках системы эпидемиологического мониторинга туберкулеза в ГБУ РС (Я) «НПЦ "Фтизиатрия"».

Результаты. Установлен рост доли больных ТОД с МЛУ МБТ в РС (Я) за период с 2009 по 2014 г. среди впервые выявленных больных-бактериовыделителей в 1,8 раза (с 16,5 до 30,4%), среди тестированных на лекарственную чувствительность МБТ в 1,4 раза (с 23,2 до 33,3%).

Доля больных туберкулезом с МЛУ МБТ среди больных ТОД с бактериовыделением в 2014 г. по сравнению с 2009 г. возросла в 1,3 раза (с 39,7 до 50,8%), среди больных с проведенными ТЛЧ – также в 1,3 раза (с 49,7 до 62,6%).

Исследуемые показатели в 2014 г. превышают российские и окружные показатели 2013 г.: среди впервые выявленных больных – в 1,7 раза; среди контингентов – соответственно в 1,3-1,5 раза.

Темпы роста доли больных туберкулезом с МЛУ МБТ среди впервые выявленных больных-бакте-

риовыделителей в республике опережают аналогичные показатели по РФ и Дальневосточному федеральному округу (ДФО) в период с 2008 по 2013 г. Так, за указанный период исследуемый показатель в РФ и ДФО увеличился в 1,1 и 1,4 раза (с 16,5 до 17,4% и с 12,3 до 17,5% соответственно).

В то же время среди контингентов больных ТОД с бактериовыделением темпы роста доли больных туберкулезом с МЛУ МБТ в РС (Я) ниже, чем в РФ и ДФО, где данный показатель повысился соответственно в 1,5 (с 26,5 до 40%) и в 1,7 раза (с 19,9 до 34,8%).

Показатель заболеваемости туберкулезом с МЛУ МБТ в республике в 2014 г. по сравнению с 2009 г. (5,9) повысился в 1,8 раза и составил 10,5 на 100 тыс. населения, что выше показателей РФ и ДФО 2013 г. (4,1 и 7,4) в 2,6 и 1,4 раза соответственно. Для сравнения, в РФ и ДФО данный показатель в период с 2008 по 2013 г. изменился незначительно: отмечается прирост на 2,5 и 4,2% соответственно.

Всего на конец 2009 г. на 31 (88,6%) из 35 административных территорий республики наблюдались 366 больных туберкулезом с МЛУ МБТ. В динамике за 5 лет увеличилось как число территорий, в которых зарегистрирован туберкулез с МЛУ МБТ (34 – 97,1%), так и число больных туберкулезом с МЛУ МБТ (426 человек), прирост составил 60 человек.

Анализ показателей МЛУ МБТ у больных ТОД по социально-территориальным зонам республики показал, что в 2009 г. туберкулез с МЛУ МБТ наиболее часто регистрировался в сельской и смешанной зонах и в г. Якутске. Так, в сельской зоне МЛУ возбудителя выявлялась у 62,3% контингента