

фтизиатрии», Минск, Беларусь, Клиника по лечению болезней легких, Тартуский университет, Тарту, Эстония

Введение: Туберкулез с устойчивостью *M. tuberculosis* к рифампицину/мультирезистентный туберкулез (РУ/МЛУ-ТБ) является актуальной проблемой здравоохранения. Показатель успешного лечения пациентов с РУ/МЛУ-ТБ в Республике Беларусь в 2017 году составил всего 70%. В соответствии с рекомендациями ВОЗ по приоритетной группировке противотуберкулезных лекарственных средств государственным учреждением «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии» в Республике Беларусь был разработан и апробирован модифицированный короткий режим лечения пациентов с РУ/МЛУ-ТБ.

Цель: Провести оценку эффективности модифицированного перорального 9-месячного режима лечения пациентов с туберкулезом с лабораторно подтвержденной устойчивостью *M. tuberculosis* к рифампицину, чувствительностью к фторхинолонам, в рамках операционного исследования.

Материал и методы исследования: Проведено проспективное исследование стандартизированного режима, содержащего бедаквилин, левофлоксацин, линезолид, клофазимин и циклосерин. Бедаквилин был назначен в течение 24 недель, остальные лекарственные средства применялись в течение 39 недель. В исследование включено 222 пациента (172 мужчины, 50 женщин, средний возраст \pm стандартное отклонение - $44 \pm 13,06$ лет), которые соответствовали критериям включения и начали лечение с октября 2018 по декабрь 2019 года. Сахарный диабет был выявлен у 11 (4,9%), ВИЧ-инфекция – у 13 (5,9%), вирусный гепатит С – у 23 (10,4%), синдром алкогольной зависимости – у 66 (29,7%) пациентов.

Всем пациентам проведены общеклинические исследования, микроскопическое, бактериологическое (на плотной среде и с использованием Bactec MGIT), молекулярно-генетическое (Xpert MTB/Rif и LPA) исследование мокроты, ЭКГ, рентгенологическое исследование органов грудной клетки. У 22 пациентов проведено микроскопическое, бактериологическое, молекулярно-генетическое исследование ткани легкого, полученной при видеоторакоскопии и/или торакотомии.

Результаты: У 130 пациентов конверсия посева мокроты была выявлена на первом месяце лечения, у 51 – на втором, у 12 – на третьем, у 4 –

на четвертом, у 3 – после четвертого месяца лечения. У 200 (90,1%) пациентов, включенных в исследование, был достигнут благоприятный исход лечения, умерло – 9 (4,1%), неудача зарегистрирована у 3 (1,3%) пациентов, 10 (4,5%) пациентов были потеряны для последующего наблюдения.

Уровень успешного лечения был значительно выше среди пациентов, у которых конверсия мазка мокроты была получена в течение первого месяца лечения (ОШ=5, 95% ДИ 1,92-13,7); не зависел от индекса массы тела, наличия сопутствующих ВИЧ-инфекции или вирусного гепатита С; был значительно ниже у пациентов с двусторонним поражением легких, наличием распада в легких в начале лечения (ОШ=0,29, 95% ДИ 0,1-0,7) и у пациентов с положительным мазком мокроты к концу второго месяца лечения (ОШ=0,59, 95% ДИ 0,3-0,9).

Заключение: Эффективность модифицированного короткого перорального режима лечения пациентов с РУ/МЛУ-ТБ высокая и составила 90,1%. Пациенты с рентгенологически распространенными изменениями в легких в начале лечения и пациенты с более поздней конверсией мазка мокроты имеют более низкие шансы на излечение.

ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЦА ПРИ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ

Ярматов К.Э., Хакимов Э.А., Карабаев Х.К., Хайдаров М.М., Муродова Р.Р.

Самаркандский филиал РНЦЭМП, Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

Введение. Термические поражения представляют собой серьезную медицинскую, социальную и экономическую проблему. Это связано с высокой частотой ожоговых травм в быту, на производстве и в период военных конфликтов, сложностью и длительностью лечения таких больных, частой инвалидизацией и высокой летальностью.

Цель: задачей проведенного нами исследования стало изучение частоты и вида сердечнососудистой патологии у больных с различной степенью тяжести термического поражения.

Материалы и методы исследования. В ходе работы выполнено комплексное клинико-инструментальное исследование 133 обожженных в возрасте от 14 до 77 лет (69% из них составили лица моложе 40 лет), из которых было 85 мужчин и 48 женщин.

Результаты. При клиническом