

Динамика бактериовыделения и лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза среди контингента больных туберкулезом

Г.И. Алексеева

Научно-практический центр «Фтизиатрия», г. Якутск

Введение. Ежегодно в Якутии регистрируется 800–900 больных-бактериовыделителей. Из общего числа впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания 50–55% являются бактериовыделителями, что свидетельствует о сохранении резервуара туберкулезной инфекции.

Цель. Мониторинг динамики бактериовыделения и лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза среди контингента противотуберкулезных диспансеров, в том числе среди впервые выявленных бактериовыделителей.

Материал. Отчетные данные бактериологической лаборатории ГБУ НПЦ «Фтизиатрия» за 1970–2013 годы.

Результаты. При проведении анализа установлено, что контингент бактериовыделителей среди больных туберкулезом органов дыхания за период 1970–2013 гг. уменьшился в 3,1 раза (2559 и 825 больных). Но численность впервые выявленных бактериовыделителей не уменьшалась, а осталась на одном уровне и имела тенденцию к увеличению (224 и 348). Для более детального изучения интенсивности происходящей динамики выделено 2 периода: 1-й период — 1970–2000 гг. и 2-й — 2001–2013 годы. Установлено, что в 1-м периоде (1970–2000) наиболее интенсивно уменьшался контингент бактериовыделителей, среднегодовой прирост выражался отрицательными значениями и составил (–55,8%). Среднегодовой прирост впервые выявленных бактериовыделителей имел положительное значение и составил 0,7%. Во 2-м периоде отмечено продолжающееся уменьшение контингента, о чем свидетельствует отрицательное значение прироста, причем прирост был менее интенсивным и равнялся 9,8%. Число впервые выявленных бактериовыделителей продолжало возрастать, и средняя абсолютного прироста выражалась положительным значением и составила 4,2%. За весь период наблюдения удельный вес впервые выявленных бактериовыделителей составил в среднем 21,6% всего контингента бактериовыделителей, состоящих на диспансерном учете. При этом если в 1-м периоде средний удельный вес

равнялся 17,4%, то во 2-м удельный вес впервые выявленных увеличился вдвое и составил 38,1%. В следующей части исследования представляет интерес анализ динамики развития лекарственной устойчивости, в том числе множественной (МЛУ) МБТ как индикатора эффективности национальных программ борьбы с туберкулезом. По данным годовых отчетов, за последние 3 года уровень лекарственной устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам сохраняется на высоком уровне как среди контингента бактериовыделителей (66,9–69,6%), так и среди впервые выявленных (47,6–47,3%) и пока не имеет тенденции к снижению.

Обсуждение и выводы. Приведенные материалы свидетельствуют о том, что резервуар туберкулезной инфекции в республике поддерживается бактериовыделителями, выявленными впервые. Происходит увеличение бактериовыделителей с МЛУ МБТ, что существенно снижает эффективность химиотерапии, ведет к накоплению контингентов больных с лекарственно-устойчивым туберкулезом и формированию качественно нового резервуара инфекции, резистентной к противотуберкулезным препаратам. С точки зрения медицинской — эпидемиологической, эта форма инфекции — источник заражения, несущего гибель части популяции хозяев, резко актуализирует эту проблему и требует новых организационных подходов в ее решении.

Исходя из вышеизложенного в микробиологической лаборатории ГБУ НПЦ «Фтизиатрия» в последние годы оптимизирована этиологическая диагностика туберкулеза внедрением в практику работы автоматизированных диагностических систем с использованием жидких питательных сред и молекулярно-генетических методов. Использование инновационных подходов позволяет в короткие сроки определить лекарственную чувствительность МБТ к противотуберкулезным препаратам и назначить адекватный режим химиотерапии для повышения эффективности лечения и предотвращения распространения лекарственно-устойчивых МБТ.