

Лікування туберкульозу легень на тлі синдрому кишкової мальабсорбції

Л.Д. Тодоріко, О.В. Підвербецька

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Конфлікт інтересів: відсутній

МЕТА. Дослідити частоту мальабсорбції при вперше діагностованому чутливому туберкульозі (ТБ) легень і встановити ефективність корекції лікування в цих хворих.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ. На першому етапі дослідження 73 пацієнтам зі вперше діагностованим чутливим ТБ було проведено лактулозно-манітоловий тест. Особи з індексом кишкової проникності <3 були відібрані та розподілені на основну групу, яка отримувала ін'єкційні форми ізоніазиду, рифампіцину, етамбутолу та пероральний піразинамід, і контрольну групу, яка отримувала стандартне лікування перорально.

РЕЗУЛЬТАТИ. Припинення бактеріовиділення спостерігалось у 88,2 % пацієнтів основної групи та лише в 61,5 % пацієнтів контрольної групи. У 46,1 % випадків у контрольній групі встановлено неефективність лікування. Частота позитивної рентгенологічної динаміки наприкінці інтенсивної фази лікування становила 64,7 % в основній групі проти 30,8 % у контрольній групі. Загальна ефективність лікування наприкінці основного курсу хіміотерапії становила 88,2 % в основній групі проти 53,9 % у контрольній групі ($p < 0,05$).

ВИСНОВКИ. Мальабсорбція, що потребує корекції лікування, спостерігається приблизно в п'ятої частини хворих із новими випадками ТБ. Застосування ін'єкційних протитуберкульозних препаратів у таких пацієнтів підвищує ефективність лікування на 34 % ($p < 0,05$).

КЛЮЧОВІ СЛОВА: туберкульоз, мальабсорбція, ін'єкційні протитуберкульозні препарати.