

АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
Державна установа «Національний інститут фтизіатрії і
пульмонології імені Ф.Г. Яновського АМН України»

УДК: 576.852.211:615.33.015.8

Випуск за проблемою
“Фтизіатрія і пульмонологія”
ЗАТВЕРДЖЕНО
Вченою радою ДУ «Національний інститут
фтизіатрії і пульмонології
імені Ф.Г. Яновського АМН України»
Протокол № 6
від “ 20 ” травня 2008 р.

КРИТЕРІЙ РЕЗИСТЕНТНОСТІ МІКОБАКТЕРІЙ
ТУБЕРКУЛЬОЗУ ДО МОКСИФЛОКСАЦИНУ
(інформаційний лист)

Київ 2008

Пропонується для впровадження в практику роботи бактеріологічних лабораторій мережі протитуберкульозних закладів України критерій резистентності *Mycobacterium tuberculosis* (МБТ) до моксифлоксацину на середовищі Левенштейна-Єнсена при використанні методу пропорцій. Пропозиція внесена лабораторією мікробіології Національного інституту фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України.

Міжнародна назва препарату – moxurphloxacinе. Основні фізико-хімічні властивості: прозорий розчин світло-жовтого кольору; склад: 1 флакон (250 мл розчину) містить 436 мг моксифлоксацину гідро хлориду, що відповідає 400 мг моксифлоксацину.

Моксифлоксацин належить до антибактеріальних засобів групи хінолонів. Він являється препаратом широкого спектру бактерицидної дії. *In vitro* моксифлоксацин ефективний щодо багатьох грамполозитивних та грам негативних мікроорганізмів, в тому числі до кислотостійких бактерій.

Між антибактеріальними препаратами групи хінолінів зазвичай спостерігається перехресна резистентність. Проте деякі мікроорганізми стійкі до інших хінолінів, чутливі до моксифлоксацину.

Для встановлення критерію резистентності МБТ до моксифлоксацину було використано референс-штам МБТ H₃₇R_v та клінічні ізоляти від 23-х вперше виявлених, раніше нелакованих, хворих на туберкульоз «дикі» штами МБТ. Дослідження проведено на щільному живильному середовищі Льовенштайна – Єнсена при застосуванні методу пропорцій з використанням моксифлоксацину в концентраціях від 0,03 до 10 мкг/мл. При цьому було з'ясовано, що моксифлоксацин інгібує ріст референс-штаму МБТ H₃₇R_v в концентраціях 0,03 мкг/мл. Моксифлоксацин в цій

же концентрації затримав ріст ще 11 «диких» штамів, в концентрації 0,15 мкг/мл моксифлоксацин інгібував ріст ще 8-ми «диких» штамів. Решту (4) штамів МБТ, виділених від нелікованих хворих на туберкульоз, моксифлоксацин затримав в концентрації 0,5 мкг/мл. Таким чином МІК (мінімальна інгібуюча концентрація) моксифлоксацину, щодо 23-х «диких» штамів і одного лабораторного, являється 0,5 мкг/мл.

Виходячи з положення, що критерій резистентності до будь-якого протитуберкульозного препарату повинен перевищувати МІК абсолютно всіх «диких» штамів, виділених від хворих на туберкульоз, які ніколи раніше не лікувались даним препаратом, за критерій резистентності МБТ моксифлоксацину на щільному живильному середовищі Льовенштайна – Єнсена при використанні методу пропорцій пропонується концентрація моксифлоксацину 1 мкг/мл.

Таким чином, відсутність росту МБТ на середовищі Льовенштайна – Єнсена, що містить 1 мкг/мл моксифлоксацину, свідчить про чутливість даного штаму МБТ до моксифлоксацину, а ріст МБТ – про стійкість даного штаму мікобактерій до цього препарату.

Укладач: канд. мед. наук А.І. Барбова

Рецензенти: професор, д-р мед. наук М.М. Кужко,
канд. мед. наук, доцент О.Д. Ніколаєва

Голова експертної комісії: професор В.М. Мельник

Відповідальний за випуск: ДУ «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф.Г. Яновського АМН України»

04680, Київ – 110, вул. М. Амосова, 10

тел.: (044) 275 04 02

(044) 275 55 11

факс: (044) 275 21 18

Тираж 80 примірників.