

ОСОБЕННОСТИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Липская А.А., Черепанова Т.В., Артемова Н.А., Новикова М.И., Сметанина Е.А.

В исследовании проведена сравнительная характеристика нежелательных явлений у больных туберкулезом с наличием и отсутствием ВИЧ-инфекции. При обработке данных выявлено 965 нежелательных явлений, из них 413 (43%) – в группе больных туберкулезом с ВИЧ-негативным статусом (ТБ) и 552 (57%) – в группе больных туберкулезом с ВИЧ-позитивным статусом (ТБ/ВИЧ). В структуре нежелательных явлений в обеих группах преобладали реакции со стороны центральной нервной системы и органов чувств – 186 (45%) и 236 (43%) соответственно и желудочно-кишечного тракта – 112 (27%) и 154 (28%) соответственно. В группе ТБ преобладали умеренно выраженные нежелательные явления – 189 (46%), в группе ТБ/ВИЧ преобладали слабо выраженные нежелательные явления – 279 (51%). Несмотря на преобладание во второй группе лиц, злоупотребляющих алкоголем, потребляющих внутривенные наркотики и принимающих АРВТ, в структуре нежелательных явлений в обеих группах 1 место занимают НЯ со стороны центральной нервной системы и органов чувств – 186 (45%) и 236 (43%), что указывает на связь этих нежелательных явлений с приёмом противотуберкулезных препаратов.

Ключевые слова: туберкулез, ВИЧ-инфекция, противотуберкулезные препараты, нежелательные явления.

The study conducted a comparative analysis of adverse events in patients with tuberculosis with the presence and absence of HIV infection. The data processing revealed 965 adverse events, of which 413 (43%) were in the group of patients with tuberculosis with HIV-negative status (TB) and 552 (57%) were in the group of patients with tuberculosis with HIV-positive status (TB / HIV). The structure of adverse events in both groups was dominated by reactions from the central nervous system and sensory organs – 186 (45%) and 236 (43%), respectively, and the gastrointestinal tract – 112 (27%) and 154 (28%), respectively. In the TB group, mild adverse events prevailed – 189 (46%), in the TB / HIV group mild adverse events prevailed – 279 (51%). Despite the predominance of alcohol abusers, intravenous drug users and antiretroviral therapy in the second group of people, in the structure of adverse events in both groups the 1st place is occupied by adverse events from the central nervous system and sensory organs – 186 (45%) and 236 (43%), which indicates the relationship of these adverse events with the use of anti-TB drugs.

Key words: tuberculosis, HIV infection, anti-tuberculosis therapy, adverse events.

Лечение туберкулеза проводится с использованием от 4 до 6 лекарственных препаратов у одного больного. Каждый из назначаемых препаратов имеет свой спектр нежелательных явлений [1]. При комбинированном лечении количество нежелательных явлений и их структура расширяются. Это способствует высокой частоте вынужденных отмен препаратов, а также низкой приверженности больных к противотуберкулезной терапии [2, 3].

Цель работы – определить особенности нежелательных реакций у больных туберкулезом легких и сочетанной патологией ВИЧ-инфекция и туберкулез при лечении противотуберкулезными и антиретровирусными препаратами.

Задачи исследования:

1. Выявить неблагоприятные побочные реакции, возникающие у больных туберкулезом легких и сочетанной патологией ВИЧ-инфекция и туберкулез при лечении противотуберкулезными и антиретровирусными препаратами путём анкетирования больных.
2. Проанализировать частоту, структуру и степень тяжести неблагоприятных побочных реакций, возникающих у больных туберкулезом легких и сочетанной патологией ВИЧ-инфекция и туберкулез при лечении противотуберкулезными и антиретровирусными препаратами.
3. Провести сравнительную оценку выявленных неблагоприятных побочных реакций в группах больных туберкулезом легких и сочетанной патологией ВИЧ-инфекция и туберкулез.

Материалы и методы

Проведено сравнительное одномоментное исследование 82 больных, находившихся на стационарном лечении в КГБУЗ «Алтайский краевой противотуберкулезный диспансер» в 2020 г. Для проведения исследования была разработана оригинальная анкета, которая включала перечень симптомов со стороны различных органов и систем организма, а также степень выраженности симптомов в баллах от 1 до 3, что соответствовало слабо выраженным – 1 балл, умеренно выраженным – 2 балла и сильно выраженным симптомам – 3 балла. Статистическая обработка данных анкеты, внесенных в таблицы, выполнена с использованием компьютерной программы Microsoft Excel 2013. Для сравнения групп использовали критерий Пирсона (χ^2). Различия считали достоверными при $p \leq 0,05$.

Результаты и обсуждение

Все больные, принявшие участие в анкетировании, были разделены на две группы: больные туберкулезом органов дыхания (ТБ) – 40 (49%) человек и больные с сочетанной патологией ВИЧ-инфекция и туберкулез (ТБ/ВИЧ) – 42 (51%) человека. Пациенты, включенные в группу ТБ/ВИЧ, имели диагноз «ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний 4Б», из них 32 (76%) человека получали антиретровирусную терапию в виде шести различных комбинаций. В обеих группах были лица, злоупотребляющие алкоголем – 11

(27,5%) и 16 (38%) человек соответственно и потребители инъекционных наркотиков – 1 (2,5%) и 13 (31%) человек соответственно, между группами установлены различия по критерию χ^2 , $p=0,025$.

В группе ТБ преобладали пациенты с множественной лекарственной устойчивостью – 7 (17,5%) человек и пред-широкой лекарственной устойчивостью – 9 (22,5%) человек. В группе ТБ/ВИЧ 14 (33%) пациентов имели широкую лекарственную устойчивость возбудителя туберкулеза. Чаще всего пациентам обеих групп назначали 5 режим химиотерапии – 15 (37,5%) и 18 (42,8%) человек соответственно.

Общее количество нежелательных явлений (НЯ) в обеих группах составило 965. В группе ТБ выявлено 413 НЯ: слабо выраженных – 162 (39,2%), умеренно выраженных – 189 (45,8%), сильно выраженных – 62 (15,0%). В группе ТБ/ВИЧ зарегистрировано 552 НЯ: слабо выраженных – 279 (50,56%), умеренно выраженных – 207 (37,5%), сильно выраженных – 66 (11,96%). Между группами установлены статистические достоверные различия по χ^2 ($p=0,003$).

Наибольшее количество нежелательных явлений в обеих группах было зарегистрировано со стороны ЦНС и органов чувств: в группе ТБ – 186, в группе ТБ/ВИЧ – 236. Между группами не установлены статистические достоверные различия по χ^2 ($p=0,108$).

В группе ТБ, наиболее частыми были слабость – 22 (56%), сонливость – 18 (45%), головокружение – 18 (45%), головные боли – 18 (45%), бессонница – 15 (38%). В группе ТБ/ВИЧ преобладали слабость – 24 (58%), сонливость – 24 (58%), головокружение – 20 (48%), головная боль – 20 (48%), плохое настроение – 19 (46%). Статистически достоверные различия по χ^2 не установлены ($p=0,988$).

Количество нежелательных явлений со стороны ЖКТ в группе ТБ – 112, в группе ТБ/ВИЧ отмечено 154 НЯ. Между группами установлены статистические достоверные различия по χ^2 ($p=0,018$). Чаще всего в группе ТБ пациенты отмечали тошноту – 23 (58%), изжогу – 20 (50%), отсутствие аппетита – 17 (43%), рвоту – 12 (30%), боли и тяжесть в правом подреберье – 11 (28%). В группе ТБ/ВИЧ чаще всего регистрировались тошнота – 25 (59%), изжога – 19 (45%), отсутствие аппетита – 17 (40%), боли и тяжесть в правом подреберье – 17 (40%), боли в желудке – 16 (39%). В группе ТБ преобладали умеренно выраженные НЯ, в группе ТБ/ВИЧ – слабые. Статистически достоверные различия по χ^2 между ними не установлены ($p=0,876$).

Общее количество нежелательных явлений со стороны опорно-двигательного аппарата в группе ТБ – 39, в группе ТБ/ВИЧ – 46. Между группами не установлены статистические достоверные различия по χ^2 ($p=0,747$). 18 человек (46%) группы ТБ отмечали боли в суставах, боли в мышцах – 16 (41%), припухлость суставов – 5 (13%). В группе ТБ/ВИЧ 26 пациентов (62%) отмечают боли в суставах, по 5 чел. (12%) отмечают слабо выраженные припухлость суставов и боли в мышцах.

Общее количество нежелательных явлений по типу аллергических реакций в группе ТБ – 32, в группе ТБ/ВИЧ – 47. Между группами не

установлены статистические достоверные различия по χ^2 ($p=0,990$). В группе ТБ пациенты наиболее часто отмечали зуд кожи 13 (33%), высыпания на коже 6 (16%), отеки слизистых 6 (16%). В группе ТБ/ВИЧ пациенты чаще жаловались на зуд кожи 14 (34%), высыпания на коже 9 (22%) и покраснение кожи 9 (22%). Между группами не установлены статистически достоверные различия по χ^2 ($p=0,826$).

Выводы

1. При анкетировании 82 больных всего было выявлено 965 нежелательных явлений, из них в группе больных туберкулезом – 413 (43%), в группе больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией – 552 (57%).

2. Несмотря на преобладание во второй группе лиц, злоупотребляющих алкоголем, потребляющих внутривенные наркотики и принимающих АРВТ, в структуре нежелательных явлений в обеих группах 1 место занимают НЯ со стороны центральной нервной системы и органов чувств – 186 (45%) и 236 (43%), что указывает на связь нежелательных явлений с приёмом противотуберкулезных препаратов.

Список литературы:

1. *Клинические рекомендации. Туберкулез у взрослых (2020)*. Общероссийская общественная организация «Российское общество фтизиатров»: Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ. 2020.

КР16/1

2. Дегтярева С.Ю., Белобородова Е.Н., Покровская А.В., Климова Ю.А., Викторова И.Б., Зими́на В.Н. Безопасность терапии туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя у больных ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию. *Туберкулёз и болезни лёгких*. 2019; 97(3): 46-53.

3. Щегерцов Д.Ю., Филинюк О.В., Буйнова Л.Н., Земляная Н.А., Кабанец Н.Н., Аллилуев А.С. Нежелательные побочные реакции при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя. *Туберкулёз и болезни лёгких*. 2018; 96(3):35-43.