

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВОГО ТУБЕРКУЛЁЗА

**Дубенцова В.В., студентка 3 курса факультета ветеринарной
медицины и биотехнологии**

**Научный руководитель – Сульдина Е.В., ассистент
ФГБОУ Ульяновский ГАУ**

Ключевые слова: *туберкулёз, диагностика, лечение, профилактика.*

В данной статье представлена информация о диагностике и лечении лекарственно-устойчивого туберкулёза. Было описаны методы диагностики.

Цель исследования: *изучить информацию о методах диагностики и лечения лекарственно-устойчивого туберкулёза.*

Задачи исследования: *изучить литературу по теме и определить актуальность поставленной проблемы.*

Несмотря на достигнутые успехи мероприятий, направленных на снижение смертности от туберкулёза, данное заболевание по-прежнему крайне распространено, а в некоторых регионах России численность больных достигает показателей, характерных для уровня эпидемии. Многолетнее широкое применение антибиотиков, изменение состава микробиоты человека и ряд других факторов привели к появлению лекарственно-устойчивых и высоковирулентных сублиний *Mycobacterium tuberculosis*.

Для определения лекарственной чувствительности возбудителя используют микробиологические методы, которые включают в себя микроскопию материала и культуральные исследования.

Следующий метод диагностики - молекулярно-генетический, который позволяет сократить срок получения результата анализа до 1 суток, что делает это направление наиболее востребованным. Основан на методе полимеразной цепной реакции (ПЦР), который позволяет

выделить видоспецифические фрагменты ДНК возбудителя, свидетельствуя о наличии в образце микобактерий туберкулеза.

Говоря о дальнейшем развитии методов лабораторной диагностики туберкулёза, необходимо отметить новейшие технологии секвенирования, которые позволили точно одноэтапно идентифицировать МБТ на видовом уровне, также обойти нынешний дорогостоящий, отнимающий много времени многофазный подход. Метод может быть использован для описания эпидемиологии зоонозного туберкулеза.

Лечение туберкулеза должно проводиться комплексно на фоне соблюдения гигиенического режима. Основным компонентом лечения больных туберкулезом являются химиотерапия. Первая фаза представлена применением 4-5 основных противотуберкулезных препаратов в течение 2-3 мес. до получения микробиологических данных о ЛР МБТ. Так подавляется рост микроорганизмов и предотвращается развитие второй лекарственной резистентности. Фаза продолжения лечения, или менее интенсивная химиотерапия, проводится с применением 2-3 противотуберкулезных препаратов в течение 4-5 месяцев, происходит воздействие на оставшиеся медленно размножающиеся МБТ, находящиеся внутриклеточно. На этом этапе главной задачей является предупреждение размножения оставшихся МБТ. Несоблюдение режимов химиотерапии при лечении впервые выявленных и рецидивных форм является основным фактором, который ведет к формированию наиболее трудно поддающейся лечению, вторичной ЛР МБТ.

Чтобы уменьшить остроту проблемы туберкулеза, международные органы здравоохранения определили идентификацию пациентов и иммунизацию против туберкулеза в качестве основных компонентов программы борьбы с туберкулезом. Вакцинация БЦЖ получила признание во многих странах. Эта вакцинация проводится примерно 2 миллиардами человек всех возрастов и остается основной формой профилактики туберкулеза в большинстве стран, предотвращая развитие тяжелых форм заболевания, связанных с гематогенным распространением микобактерий.

Таким образом, диагностика имеет важное значение для дальнейшего лечения заболевания, вызванного микобактерией

туберкулёза. В дальнейшем она помогает предотвратить образование резистентности у возбудителя.

Библиографический список:

1. Нечаева О.Б. Эпидемическая ситуация по туберкулезу в России. *Туберкулез и болезни легких*. 2018;96(8):15-24. <https://doi.org/10.21292/2075-1230-2018-96-8-15-24>
2. Rajeev Kumar, R.A.S. Kushwaha Genetic Profiling and Drug-resistance Pattern of Multidrug-resistant Mycobacterium tuberculosis Isolates from Patients and their Household contacts in North Indian Population // *Journal of Stress Physiology & Biochemistry*. 2022. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/genetic-profiling-and-drug-resistance-pattern-of-multidrug-resistant-mycobacterium-tuberculosis-isolates-from-patients-and-their> (дата обращения: 21.05.2023).
3. Смирнова Т.Г., Андреевская С.Н., Черноусова Л.Н. Молекулярно-генетическая диагностика туберкулеза и ЛУ МБТ. В кн.: *Туберкулез органов дыхания. Руководство для врачей.* / Под ред. проф. А.Э. Эргешева. — М.: Галлея-Принт, 2017. — С. 213–224.
4. Хайсанова, В. С. Изучение антибиотикоустойчивости бактерий вида *P. Multocida* / В. С. Хайсанова, Д. А. Васильев // *Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки.* – 2021. – № 5. – С. 46-49. – DOI 10.37882/2223-2966.2021.05.31. – EDN RDKVGD.

DIAGNOSIS AND TREATMENT OF DRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS

Dubentsova V.V.

Keywords: *tuberculosis, diagnosis, treatment, prevention.*

This article provides information on the diagnosis and treatment of drug-resistant tuberculosis. Diagnostic methods were described.