

Лекарственно-устойчивый туберкулез

Самая смертоносная «супербактерия»

Туберкулез (ТБ) является причиной большинства случаев смерти от инфекционных заболеваний по всему миру, и эта проблема постоянно усугубляется, поскольку возбудитель заболевания становится все более устойчивым к воздействию имеющихся лекарственных средств. Лекарственно-устойчивые формы туберкулеза, в том числе туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) и туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ), представляют собой более смертоносные и значительно более трудные для лечения заболевания, чем лекарственно-чувствительный туберкулез. Угроза появления «супербактерий» увеличивается по всему миру, поскольку ШЛУ-ТБ обнаружен на данный момент в 131 стране.



Примерно **500,000** новых случаев заболевания лекарственно-устойчивой формой туберкулеза каждый год.



Только **39%** случаев успешного излечения людей с ШЛУ-ТБ.



Согласно оценкам, при отсутствии новых лекарственных средств **75 млн** человек умрут от лекарственно-устойчивого туберкулеза к 2050 году.



Примерно **1 из 3** смертей, обусловленных инфекциями, устойчивыми к противомикробным препаратам, приходится на лекарственно-устойчивый туберкулез.



Согласно оценкам, при отсутствии новых лекарственных средств финансовые затраты на лекарственно-устойчивый туберкулез к 2050 году составят **16,7 трлн долл. США**.

Лечение лекарственно-устойчивого туберкулеза

Лекарственно-устойчивый туберкулез часто является для пациента смертным приговором, поскольку по имеющимся данным, вероятность успешного лечения составляет примерно 56 %. Лечение лекарственно-устойчивого туберкулеза может продолжаться два года или более и предусматривать прием более 14 000 таблеток на одного пациента.

Даже при использовании современных подходов примерно для двух третей пациентов с ШЛУ-ТБ лечение не завершается успехом. Несмотря на неудовлетворительные результаты лечения, стоимость лечения ШЛУ-ТБ может в 100 раз превышать стоимость лечения лекарственно-чувствительного туберкулеза.

Риск для жизни и существования

На сегодняшний день устойчивость к противомикробным препаратам (УПП) является определяющей проблемой здравоохранения. Так называемые «супербактерии» представляют собой чрезвычайно опасную угрозу общественному здоровью, безопасности и глобальной экономике. Хотя УПП часто связывают с внутрибольничными инфекциями, такими как метициллин-резистентный золотистый стафилококк (MR3C), лекарственно-устойчивый туберкулез приводит примерно к трети смертей, обусловленных инфекциями, связанными с устойчивостью к противомикробным препаратам — больше чем любое другое лекарственно-устойчивое инфекционное заболевание. Согласно оценкам, если не будут разработаны новые методы лечения, то к 2050 году от лекарственно-устойчивого туберкулеза умрут 75 млн человек, а совокупные затраты глобальной экономики составят 16,7 трлн долл. США.

Преодоление устойчивости к противотуберкулезным препаратам

Заболевание может перейти в форму лекарственно-устойчивого туберкулеза, если не завершён курс лечения антибиотиками первой линии, что может быть обусловлено различными причинами. Учитывая продолжительность и сложность лечения лекарственно-чувствительного туберкулеза (ежедневный прием до четырех лекарственных препаратов в течение периода от шести до девяти месяцев) и проблемы, связанные с доступом к такому лечению, к сожалению, сложно сдерживать развитие устойчивости к лекарствам. После развития лекарственно-устойчивой формы туберкулеза возбудитель может передаваться непосредственно от человека к человеку воздушно-капельным путем. Необходима срочная разработка новых и усовершенствованных методов лечения. При правильном применении более краткосрочные, простые и эффективные методы лечения могут способствовать устранению устойчивости туберкулеза к лекарственным средствам.

Необходимо знать свой тип лекарственно-устойчивого туберкулеза

МЛУ-ТБ

Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) определяется в случае выявления устойчивости к двум наиболее часто используемым при текущем стандартном режиме лечения препаратам: изониазиду и рифампицину.

ШЛУ-ТБ

Туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ) является устойчивым к изониазиду и рифампицину, а также любому из фторхинолонов и, как минимум, одному из трех инъекционных препаратов второй линии.

«**Лекарственно-устойчивый туберкулез является причиной примерно одной из трех смертей, обусловленных инфекциями, устойчивыми к противомикробным препаратам — больше чем любое другое лекарственно-устойчивое инфекционное заболевание».**

Для лечения одного пациента с лекарственно-устойчивой формой туберкулеза может потребоваться

более 14 000 таблеток.

Источники

- Доклад ВОЗ о глобальной борьбе с туберкулезом, 2019 г., www.who.int/tb/publications/global_report/en.
- Обзор по устойчивости к противомикробным препаратам, www.amr-review.org.