

Первоначальные данные об исходах лечения и кардиотоксичности 9-месячной пероральной схемы лечения туберкулеза с устойчивостью к рифампицину в Беларуси

Яцкевич Н.В., Скрягина Е.М., Солодовникова В.В.,
Ветушко Д.А., Климук Д.А.

РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии

Научная сессия БГМУ, 25 января 2022

- С 2018 года в Республике Беларусь в соответствии с рекомендациями ВОЗ разработаны и применяются укороченные режимы лечения рифампицин-устойчивого туберкулеза.
- Проведено проспективное исследование эффективности и безопасности, в том числе кардиотоксичности разработанного модифицированного укороченного режима лечения, включающего бедаквилин, левофлоксацин, линезолид, клофазимин, циклосерин у пациентов с рифампицин устойчивым туберкулезом.
- Бедаквилин был применялся в течение 24 недели, остальные лекарственные средства - 9 месяцев.
- **5,5 Bdq_(24 недели)-Lfx-Lzd-Cfz-Cs / 3,5 Lfx-Lzd-Cfz-Cs**

Характеристика пациентов

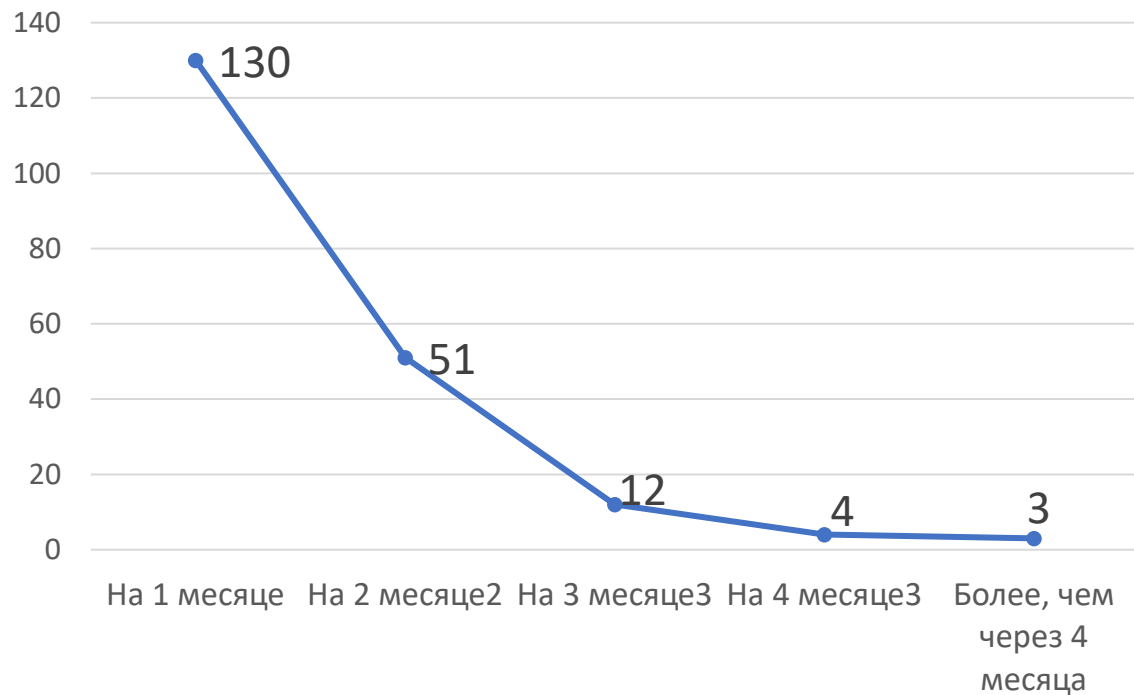
Количество пациентов	222
Возраст Медиана (25;75 процентиль)	44,3 (35; 52,3)
Пол м/ж	172/50
Сопутствующие заболевания:	
Сахарный диабет	11
ВИЧ	13
Вирусный гепатит С	23
Синдром алкогольной зависимости	66

Характеристика пациентов

Количество пациентов	222
Возраст Медиана (25;75 процентиль)	44,3 (35; 52,3)
Пол м/ж	172/50
Модель устойчивости	
R	12
HR	31
HRE	29
HRZ	41
HRZE	67
HR + любые ПТЛС, кроме ИПВР и ФХ	4
HRE+ любые ПТЛС, кроме ИПВР и ФХ	6
HRZ+ любые ПТЛС, кроме ИПВР и ФХ	2
HRZE+ любые ПТЛС, кроме ИПВР и ФХ	30

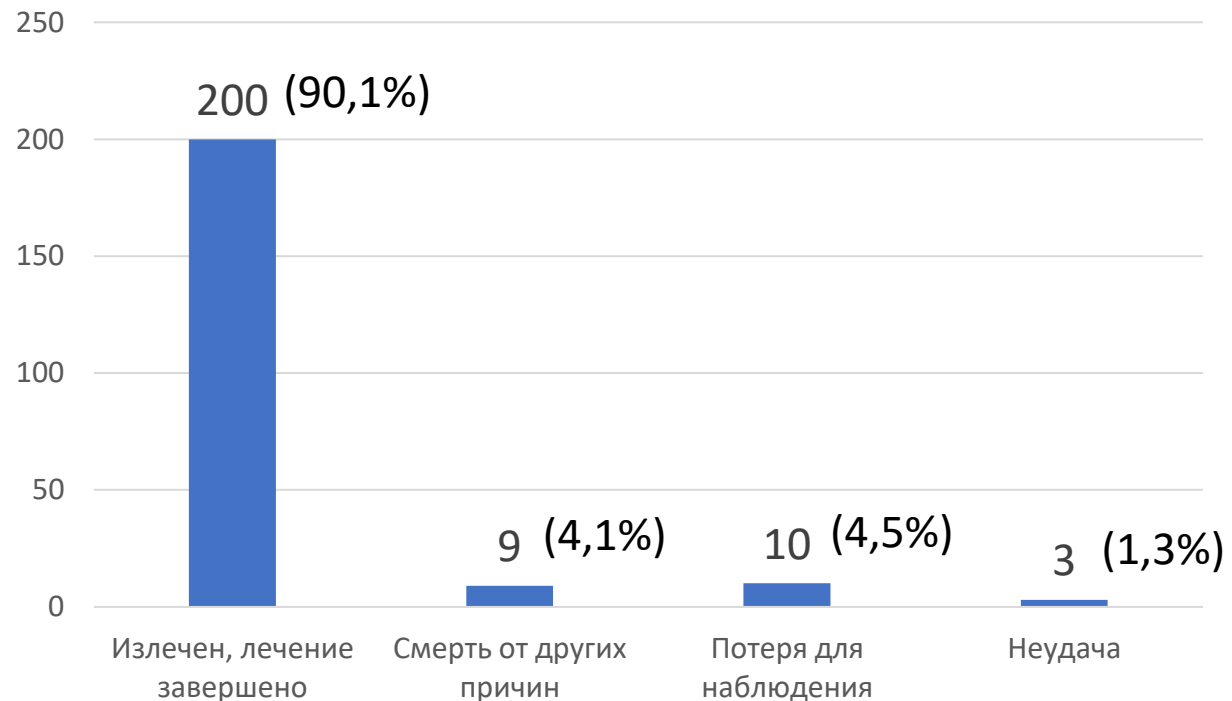
Результаты

Абацилировано



—●— Абацилировано

Эффективность лечения



■ Эффективность лечения

ТЛЧ из ткани легкого

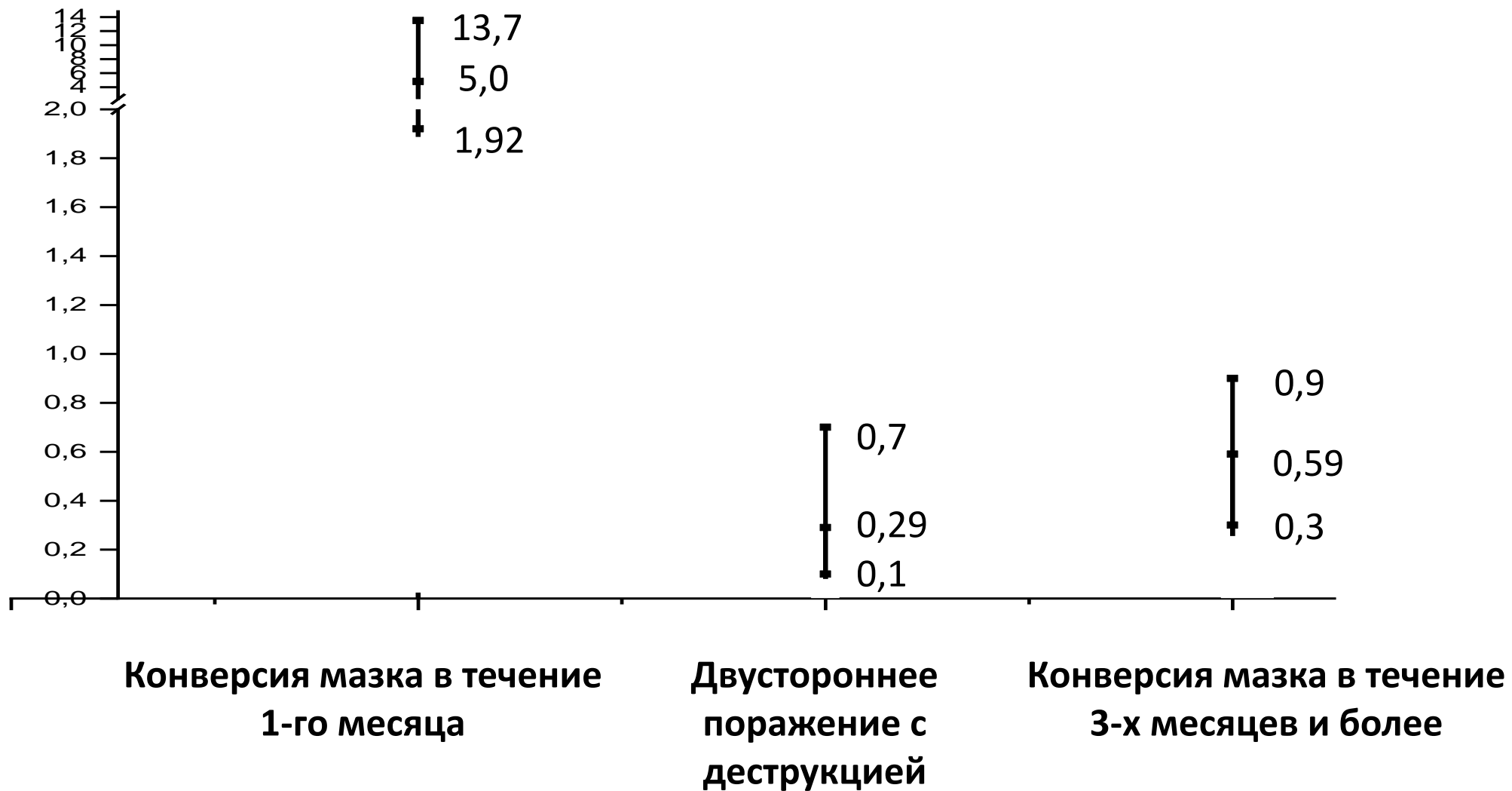
Количество пациентов

Всего

22

Результаты

Успех
лечения,
ОШ и 95%
ДИ



Длительность интервала QTcF в зависимости от месяца лечения и степени тяжести

Месяц лечения	Среднее (SD), мс	Степень 1	Степень 2	Степень 3	Степень 4
	% пациентов с удлинением интервала QTcF				
0	393 (22)	0.9	0.0	0.0	0.0
1	402 (23)	2.3	0.0	0.0	0.0
2	407 (25)	4.1	0.0	0.0	0.0
3	409 (27)	6.0	0.5	0.0	0.0
4	413 (27)	6.6	0.9	0.0	0.0
5	410 (30)	8.7	0.5	0.5	0.5
6	408 (27)	7.5	0.0	0.0	0.0
7	408 (27)	6.7	1.0	0.0	0.0
8	408 (30)	8.3	0.5	0.5	0.5
9	409 (29)	6.6	0.0	0.5	0.5

Взаимосвязь удлинения интервала QTCF с результатами лечения

Удлинение интервала QTCF	Успех лечения vs Неблагоприятный исход лечения, OR (95%CI)	Смертельный исход vs Другие исходы лечения, OR (95%CI)
Степень 1	0,7 (0,3 – 1,8)	5,1 (1,2 – 21,1)
Степень 2	0,1 (0,02-0,6)	11,8 (1,9 – 72,2)
Степень 3-4	-	-

Выводы

Эффективность модифицированного укороченного полностью перорального режима лечения пациентов с рифампицин-устойчивым туберкулезом высокая, составила по предварительным данным 90%.

Удлинение QTcF связано с использованием комбинации лекарственных средств, входящих в данный режим лечения.

Тщательный мониторинг ЭКГ на начальном этапе и на протяжении всей терапии необходим для своевременного выявления и устранения возможной дополнительной кардиотоксичности этой комбинации лекарственных средств и повышения шансов на успех лечения.



**Спасибо за
внимание!**

