

## НОВАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Гарасько Е.В., Красносельских И.В.,

Щепочкина Ю.А.

*Ивановская государственная медицинская академия*

*Иваново, Россия*

В настоящее время в связи с увеличением частоты развития лекарственно - устойчивого туберкулеза, агрессивным течением заболевания и неэффективными результатами стандартной химиотерапии, возникла необходимость в поиске новых методов и организационных форм лечения больных. В комплексном лечении больных туберкулезом ежедневно в течение длительного времени применяют не менее четырех противотуберкулезных препаратов, в числе которых – изониазид. Он вызывает наряду с гепатотоксичностью, такие нежелательные реакции как периферические полинейропатии, неврит или атрофию зрительного нерва, энцефалопатии, интоксикационный психоз. В первые несколько недель приема препарата приблизительно у 10% больных повышается активность аминотрансфераз в сыворотке крови, а через 2 месяца лечения, примерно у 1% больных развивается поражение печени, неотличимое от вирусного гепатита. Поэтому в целях снижения токсичности требуется обязательный прием витаминного препарата пиридоксина.

Целью исследования явилась разработка новой лекарственной формы - капсулы для лечения пациентов с хроническим туберкулезом органов дыхания.

Материалы и методы: В условиях Областного противотуберкулезного диспансера г. Иваново, на базе легочного и хирургического отделений в период с 2000 по 2006 гг. проведено бактериологическое исследование 889 образцов мокроты от 146 больных хроническим туберкулезом органов дыхания для мониторинга лекарственной чувствительности микобактерий в ходе специфического лечения.

Результаты исследований показали нарастание лекарственной устойчивости вплоть до возникновения полиустойчивости: к одному-трем препаратам (в течение одного-трех месяцев от начала специфического лечения) у 8,57% пациентов; к комбинации изониазид + рифампицин (через 3-4 месяца) у 37,14%; к шести препаратам (через 7-9 месяцев) у 54,29%. Одной из причин развития множественной лекарственной устойчивости являлся продолжительный приём большого количества противотуберкулезных препаратов, что часто приводило к отказу пациентов от лечения или нарушению режимов приема препаратов из-за сопутствующих нежелательных токсических реакций (например, изониазида). Для снижения токсичности изониазида, нами предложена новая лекарственная форма – капсула, включающая одновременно изониазид и витаминный препарат пиридоксин. Препараты разделены двумя оболочками, с растворимыми в организме человека стенками. Применение новой лекарственной формы - капсулы особенно целесообразно в период амбулаторного лечения, у пациентов на дневном стационаре (которые недобросовестно относятся к длительному лечению) и будет способствовать завершению курса противотуберкулезной терапии.