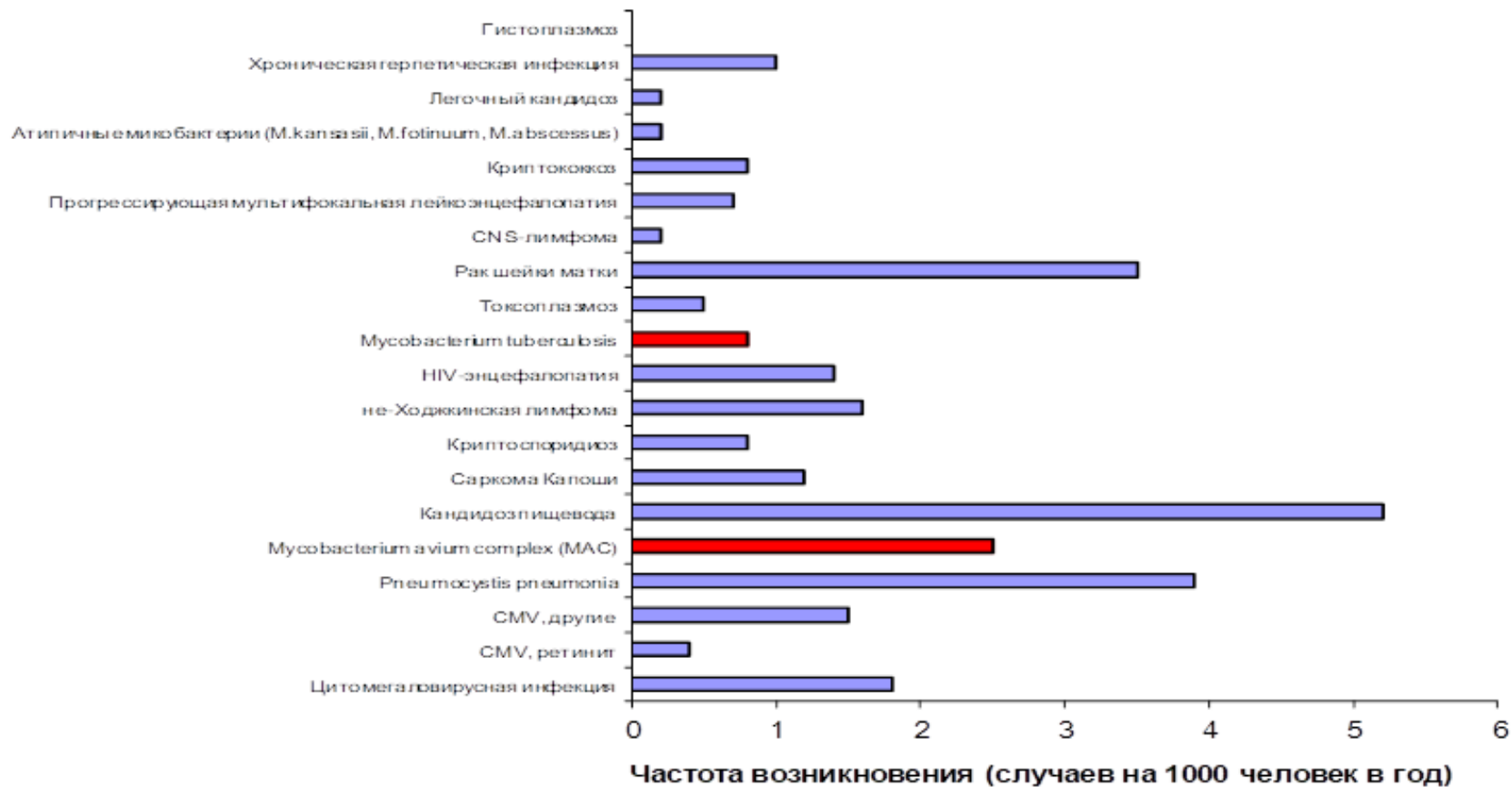


Проблемы и нерешенные вопросы диагностики и лечения микобактериозов у пациентов с ВИЧ-инфекцией

Пантелеев Александр Михайлович, д.м.н.

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург
ГБУЗ Городская туберкулезная больница №2, Санкт-Петербург

III Санкт-Петербургский форум по ВИЧ-инфекции с международным участием, 4-5.10.2018

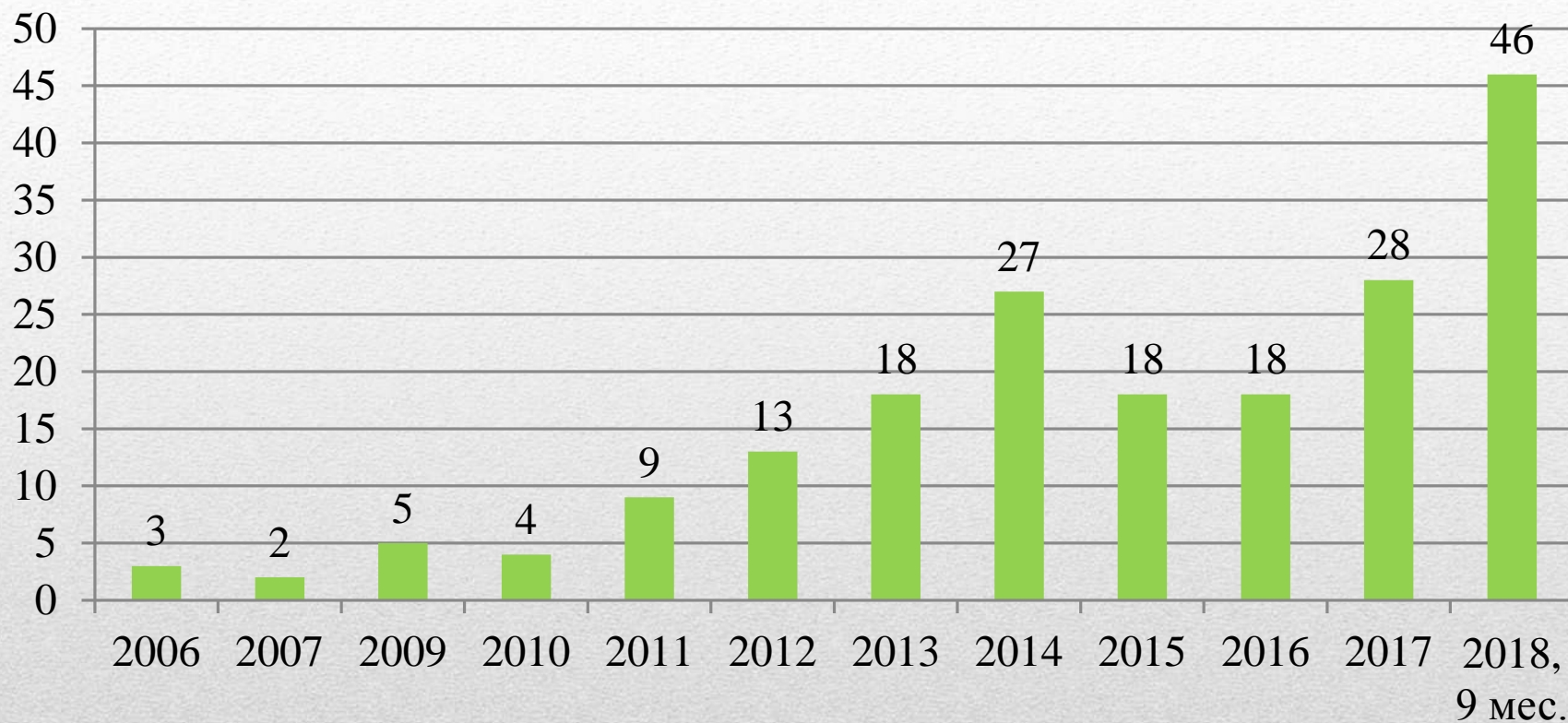


Bucharz K et al. 2010

Эпидемиология



Эпидемиология



**Частота выявления случаев
микобактериоза у больных ВИЧ-
инфекцией в ГТБ2 и ЦС Санкт-Петербург**

Туберкулез

Мы не можем произвести учет и
проанализировать частоту случаев
микобактериоза

Микобактериоз

Эпидемиология



По оценочным данным доля микобактериоза у пациентов с ВИЧ-инфекцией составляет 5-7% всей регистрации В20.0

- Клиническая классификация туберкулеза не должна использоваться в формулировке диагноза микобактериоза
- Диагноз: Микобактериоз («возбудитель») с поражением *«перечисление органов»*

Формулировка диагноза при микобактериозе

- Отсутствие национальных рекомендаций по диагностике и лечению микобактериозов

American Thoracic Society Documents

An Official ATS/IDSA Statement: Diagnosis, Treatment, and Prevention of Nontuberculous Mycobacterial Diseases

David E. Griffith, Timothy Aksamit, Barbara A. Brown-Elliott, Antonino Catanzaro, Charles Daley, Fred Gordin, Steven M. Holland, Robert Horsburgh, Gwen Huitt, Michael F. Iademarco, Michael Iseman, Kenneth Olivier, Stephen Ruoss, C. Fordham von Reyn, Richard J. Wallace, Jr., and Kevin Winthrop, on behalf of the ATS Mycobacterial Diseases Subcommittee

THIS OFFICIAL STATEMENT OF THE AMERICAN THORACIC SOCIETY (ATS) AND THE INFECTIOUS DISEASES SOCIETY OF AMERICA (IDSA) WAS ADOPTED BY THE ATS BOARD OF DIRECTORS, SEPTEMBER 2006, AND BY THE IDSA BOARD OF DIRECTORS, JANUARY 2007

Диагностика

Клиническая, лабораторная и рентгенологическая картина сходна с туберкулезом на фоне ВИЧ-инфекции,
МБТ и НТМБ неразличимы при стандартных окрасках



Большая часть пациентов выявляется в противотуберкулезной службе,
срок пребывания в противотуберкулезных учреждениях составляет
от 15 до 60 дней



Риск суперинфицирования МБТ (~5% случаев МАК+ТБ)

Клинические проблемы

- Разобщенность лабораторной и клинической баз диагностики и лечения микобактериоза (бактериологические лаборатории - во фтизиатрической службе, лечение пациентов – в инфекционной службе)

Диагностика

- До настоящего времени доминирует приоритет бактериологической диагностики микобактериоза
- Считается, что клинически микобактериоз и туберкулез неотличимы. Не учитывается клиническая картина, результаты лабораторных и инструментальных исследований
- Критерий ПОВТОРНОСТИ выявления НТМБ в материале от больного, безотносительно клинической картины

Диагностика

- Микобактериоз – потенциально жизнеугрожающее заболевание
- Летальность при микобактериозе составляет 14%

Лечение

НТМБ генетически тотально резистентны к противотуберкулезным препаратам, отсутствует корреляция между чувствительностью *in vitro* и *in vivo*.

Проведение тестов резистентности к ПТП бессмысленно.



В большинстве регионов резистентность к специфическим для лечения микобактериоза препаратам не проводится.



Лечение микобактериоза проводится по ЭМПИРИЧЕСКИМ РЕЖИМАМ

Лечение

Туберкулез

- Изониазид
- Рифампицин
- Микобутин
- Стрептомицин
- Пиразинамид
- Канамицин
- Этамбутол
- Протионамид
- Бедаквилин
- Линезолид
- Капреомицин
- ПАСК
- Циклосерин
- Фторхинолоны

Микобактериоз

- **Кларитромицин/азитромицин**
- Рифабутин
- Левофлоксацин
- Моксифлоксацин
- Этамбутол
- Канамицин
- Линезолид
- Амикацин
- Стрептомицин
- Клофазимин
- Циклосерин
- **Тетрациклин**
- **Доксициклин**
- **Эритромицин**
- **Имипенем**

Лечение

- Неясно эффективное количество препаратов в схеме лечения
- Отсутствуют четкие критерии эффективности проводимого лечения
- Сроки проведения лечения нечетко сформулированы
- Критерии прекращения терапии не отработаны

Лечение

- В последние годы отмечается рост случаев регистрации микобактериозов у больных ВИЧ-инфекцией
- Необходимы национальные рекомендации по оказанию помощи больным с микобактериозом (в т.ч. на фоне ВИЧ-инфекции)
- Необходимы срочные клинические исследования по отработке критериев эффективности лечения микобактериоза

Заключение
