

*Аманязова О. Х.*

**Научный руководитель: ассистент В. А. Штанзе**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

В конце XX в. туберкулез вновь стал глобальной угрозой после периода, когда считался практически побежденным.

В Туркменистане проживают 5,3 млн человек. Уровень первичной заболеваемости туберкулезом в 2014 г. составил 64 на 100 тыс. населения, а общая заболеваемость — 88 на 100 тыс. Смертность от туберкулеза — 3,4 на 100 тыс. Усугубляет эпидемиологическую обстановку по туберкулезу выявление случаев туберкулеза мультирезистентностью (14 % среди новых случаев туберкулеза и 38 % среди ранее леченых).

Туркменистан активно участвует в достижении целей глобальной стратегии «Остановить туберкулез», успешно реализует национальные программы и стратегии контроля над туберкулезом, в рамках которых утверждены национальные стандарты оказания противотуберкулезной помощи.

Ведущим учреждением в стране по оказанию противотуберкулезной помощи населению является туберкулезный лечебно-профилактический центр, входящий в состав управления центров инфекционных болезней Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана. Под руководством центра функционируют велаятские (областные) и этрапские (районные) специализированные медицинские учреждения.

Лечебно-профилактический центр туберкулеза на 60 мест состоит из следующих отделений: приемно-консультативного, функциональной и лучевой диагностики, легочного, хирургического, анестезиологии и реаниматологии, диспансерного. В центре созданы все условия для успешного лечения пациентов стационарных и амбулаторных условиях, здесь предусмотрены 60 койко-мест, а палаты отвечают современным требованиям. Помимо этого, Центр располагает мобильным пунктом диагностики легочных заболеваний, что позволяет проводить профилактические осмотры в отдаленных населенных пунктах.

Здесь созданы все необходимые условия не только для лечения пациентов, но и проведения научно-исследовательской работы. Отделения Центра оснащены инновационным оборудованием, позволяющим применять в медицинской практике самые современные методы лечения.

В Центре профилактики и лечения туберкулеза трудятся ученые с большим опытом работы. В научно-клиническом отделе Центра в настоящее время совместно со специалистами кафедры туберкулеза государственного медицинского университета Туркменистана проводятся актуальные на современном этапе научно-исследовательские работы. Сотрудники отдела ежегодно публикуют научные статьи, методические рекомендации и инструкции, предназначенные для практических врачей по результатам завершенных научных исследований.

Ежегодно по актуальным вопросам фтизиатрии проводится международная научно-практическая конференция, приуроченная к всемирному Дню борьбы с туберкулезом — 24 марта. В своих выступлениях сотрудники Центра рассказывают о результатах проведенных научных исследований, основным направлением которых является разработка новых методов диагностики и лечения туберкулеза.

С 2007 г. в нашей стране повсеместно внедрена рекомендованная ВОЗ стратегия ДOTS (краткосрочный курс химиотерапии под непосредственным наблюдением). В рамках реализации Национальной программы борьбы с туберкулезом осуществляется широкое сотрудничество с международными организациями. Среди партнерских программ — совместный проект правительства страны с Программой развития ООН и Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Целенаправленное усиление и расширение квалифици-

рованных услуг по диагностике и лечению туберкулеза в Туркменистане». Исполнителями и партнерами проекта являются Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана, МВД, Информационный центр здравоохранения, велятские туберкулезные больницы, кафедра туберкулеза Государственного медицинского университета, Национальное общество Красного Полумесяца и страновой офис ВОЗ в Туркменистане.

Проект направлен на поддержку реализации Национальной программы профилактики и контроля за туберкулезом в течение пяти лет (2010–2015 гг.). Кроме того, среди задач проекта — усиление потенциала управления Национальной программы, повышение уровня выявления заболевания, а также обеспечение качества диагностики, улучшение системы здравоохранения для повышения эффективности контроля туберкулеза, внедрение и расширение доступа к диагностике и лечению лекарственно-устойчивых форм туберкулеза.

На сегодняшний день в рамках реализации проекта обучение и переобучение прошли около тысячи семисот фтизиатров, медсестер, семейных врачей и семейных медсестер, специалистов лабораторий по основам ДОТС, лечению, инфекционному контролю и управлению туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и ряду других направлений.

Обновлена материально-техническая база лабораторий, лекарственных складов в велятских туберкулезных больницах, закуплены противотуберкулезные препараты и реагенты для лабораторной диагностики, в том числе для проведения культуральных исследований и тестов на лекарственную чувствительность на жидких средах, что значительно сокращает время получения результата. Во всех велятских лабораториях установлены люминесцентные микроскопы, три лаборатории оснащены аппаратами GeneXpert, которые позволяют выявить микобактерию туберкулеза и ее устойчивость к рифампицину в течение всего двух часов. Кроме того, основана система внешней оценки качества тестов, проводимых Национальной референс-лабораторией — качество тестов на лекарственную чувствительность будет контролироваться Супра-национальной референс-лабораторией в Нидерландах. Также усилена система мониторинга и оценки национальной программы.

Ведется информационно-просветительская работа среди населения. Открыт ресурсный центр по туберкулезу при Информационном центре здравоохранения, действует веб-страница по исполнению гранта Глобального фонда в Туркменистане, а также обучено более 200 общественных лидеров для информирования населения и оказания поддержки больным и их семьям. Разработаны печатные материалы, аудио- и видеоролики для населения. Также средства проекта использовались на предоставление продуктовых пакетов вновь заболевшим для их мотивации к соблюдению режима лечения.

Кроме того, ведется первое страновое исследование по лекарственной устойчивости. В дальнейшем планируется создание рутинного эпидемиологического надзора за лекарственной устойчивостью, поддерживаются мероприятия по контролю лекарственно-устойчивого туберкулеза.

При поддержке проекта ХОУП/ЮСАИД (совместной программы Агентства США по Международному развитию (USAID) и организации «Project HOPE») на базе кафедры туберкулеза туркменского государственного медицинского института открыт новый учебный центр по обучению и подготовке медицинских специалистов по стратегии ДОТС, считающейся сегодня наиболее эффективным и доступным средством лечения туберкулеза. Проект ХОУП/ЮСАИД по борьбе с туберкулезом работает в Туркменистане с 2000 г., оказывая содействие Правительству Туркменистана в повышении качества и доступности медицинских услуг, осведомленности населения в вопросах профилактики и лечения туберкулеза.

По проекту «Усиление диагностики и лечения туберкулеза в Туркменистане» до 2015 г. выделено почти 20 млн долл. США для поддержки национальной службы по борьбе с туберкулезом в стране. Проект, действующий с 2010 г., финансируется Глобальным Фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и исполняется Программой развития ООН совместно с Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана.

Проект был направлен на снижение бремени туберкулеза в Туркменистане путем консолидации ДОТС, ее расширения через внедрение и повышение лечения лекарственно-устойчивых форм туберкулеза, а также укрепление системы здравоохранения в области эффективного контроля и борьбы с туберкулезом.

Непосредственными исполнителями и партнерами проекта являются Центр лечения и профилактики туберкулеза и веляятские туберкулезные больницы, кафедра туберкулеза Туркменского медицинского университета, Информационный центр «Здоровье», Национальное общество красного полумесяца и представительство Всемирной организации здравоохранения в Туркменистане.

Постоянно среди населения ведется информационно-просветительская работа. Открыт ресурсный центр по туберкулезу при Информационном центре здравоохранения. Разработаны печатные материалы, аудио- и видеоролики для населения.

Совместные усилия, объединенные в проекте, значительно укрепляют реализацию национальных программ по предотвращению туберкулеза и достижению Туркменистаном Целей Развития Тысячелетия в области борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом, малярией и другими заболеваниями. Внедрение достижений науки, новых методов диагностики и лечения в практическое здравоохранение, постоянное проведение профилактических мероприятий способствует снижению заболеваемости туберкулезом в Туркменистане и высокому проценту излечиваемости.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Целенаправленное усиление и расширение квалифицированных услуг по диагностике и лечению туберкулеза в Туркменистане: [Электронный ресурс] 2011–2015. — Режим доступа: <http://saglykhm.gov.tm/notb/index.htm>. — Дата доступа: 01.10.2015.

2. ВОЗ/Туркменистан: [Электронный ресурс] 2011–2015. — Режим доступа: <http://www.who.int/countries/tkm/ru/>. — Дата доступа: 01.10.2015.

УДК 616.25-002.5:616.24-002.5]-08

### КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ЭМПИЕМЫ У БОЛЬНЫХ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

*Аниканова Л. В., Гутенберг Сильвейро Педро, Ле Оливейра Родригес Карен,  
Фернандес Де Соуза Жорелис*

**Научный руководитель: ассистент Н. В. Рублева**

**Государственное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Курский государственный медицинский университет»  
г. Курск, Российская Федерация**

#### **Введение**

Туберкулезная эмпиема как серьезное осложнение фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, требует комплексного подхода к лечению, включая различные виды хирургического вмешательства. Стандартное применение противотуберкулезных средств даже при внутримышечном и внутривенном введении препаратов бывает малоэффективно из-за плохого проникновения препаратов в плевральную полость [1]. Поэтому наряду с обычным применением противотуберкулезных препаратов проводится плевроцентез с целью эвакуации экссудата и местного введения лекарств. При этом интраплеврально вводят антибактериальные препараты, которые разжижают и уменьшают вязкость густого гнойного экссудата, содержащего в большом количестве детрит и фибрин, облегчают максимальную эвакуацию содержимого и скорейшую санацию плевральной полости [2]. Однако практика показывает, что даже такое комбинированное лечение далеко не всегда дает нужный эффект, и требует поиска новых подходов к лечению эмпиемы. Одним из них может стать дополнение известной комбинации лечебных мер эндобронхиальным введением противотуберкулезных препаратов и диоксидина с помощью лечебных бронхоскопий. Это позволяет целенаправленно доставлять специфические препараты в место легочного поражения и способствует санации бронхов, роль которых в прогнозе эмпиемы чрезвычайно велико из-за частого формирования бронхо-плевральных свищей.

#### **Цель**

Оценка эффективности лечения туберкулезной эмпиемы путем одновременного назначения противотуберкулезных препаратов внутрь, диоксидина эндоплеврально и диоксидина