

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

2020 г.

Регистрационный № 157 – 1219



АЛГОРИТМ ВЫБОРА СХЕМЫ ХИМИОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С
ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ШИРОКОЙ И МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ
УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ - РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии»

АВТОРЫ: Солодовникова В.В., проф., д.м.н. Гуревич Г.Л., Ветушко Д.А.,
к.м.н. Глинская Т.Н., Журкин Д.М., д.м.н. Скрыгина Е.М.

Минск, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневиц

26.03.2020

Регистрационный № 157-1219

**АЛГОРИТМ ВЫБОРА СХЕМЫ ХИМИОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ
С ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ШИРОКОЙ И МНОЖЕСТВЕННОЙ
ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический
центр пульмонологии и фтизиатрии»

АВТОРЫ: В. В. Солодовникова, д-р мед. наук, проф. Г. Л. Гуревич,
Д. А. Ветушко, канд. мед. наук Т. Н. Глинская, Д. М. Журкин, д-р мед. наук
Е. М. Скрягина

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен алгоритм выбора лечения пациентов с туберкулезом с широкой и множественной лекарственной устойчивостью (ШЛУ и МЛУ-ТБ), который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение пациентов с туберкулезом.

Инструкция предназначена для врачей-фтизиатров и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с лекарственно-устойчивым туберкулезом в стационарных условиях.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Туберкулез органов дыхания и других органов и систем, вызванный лекарственно-устойчивыми МБТ.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Определение вида устойчивости возбудителя туберкулеза к противотуберкулезным лекарственным средствам (ПТЛС) осуществляется общепринятыми методами. В таблице 1 представлены модели лекарственной устойчивости *M. Tuberculosis* (МБТ).

Таблица 1. — Модели лекарственной устойчивости

Противотуберкулезные лекарственные средства	Модель лекарственной устойчивости МБТ
Устойчивость к R (методом GeneXpert)	R устойчивый туберкулез
I ряд (H, R, E, Z) + I (Am/Km/Cm)	МЛУ-ТБ + инъекционный ПТЛС
I ряд + FQ (Lfx)	МЛУ-ТБ + фторхинолон
I ряд + FQ (Mfx)	МЛУ-ТБ+ фторхинолон
I ряд + FQ (Mfx+Lfx)	МЛУ-ТБ+ фторхинолон
I ряд + I + FQ (Lfx)	ШЛУ-ТБ
I ряд + I + FQ (Mfx)	ШЛУ-ТБ
I ряд + I + FQ (Mfx+Lfx)	ШЛУ-ТБ

Осуществляют выбор схемы в соответствии с таблицей 2. Названия ПТЛС приводятся в приложении.

Таблица 2. — Схемы лечения в соответствии с моделью лекарственной устойчивости МБТ.

Модель лекарственной устойчивости МБТ	Схема лечения* (интенсивная фаза/фаза продолжения)
Устойчивость к R (методом GeneXpert)	Lfx Bdq Lzd Cfz Cs / Lfx Lzd Cfz Cs При выявлении в дальнейшем устойчивости к FQ схема лечения корректируется
I ряд + I	Lfx Bdq Lzd Cfz Cs / Lfx Lzd Cfz Cs
I ряд + FQ (Lfx)	Mfx Bdq Lzd Cfz Cs / Mfx Lzd Cfz Cs

I ряд + FQ (Mfx)	Lfx Bdq Lzd Cfz Cs / Lfx Lzd Cfz Cs
I ряд + FQ (Mfx+Lfx)	Bdq Lzd Cfz Cs Imp Amx/Clv / Bdq Lzd Cfz Cs **1) Bdq Lzd Dlm Cfz Cs / Lzd Cfz Cs 2) Bdq Lzd Cfz Cs Am / Bdq Lzd Cfz Cs 3) Bdq Lzd Cfz Cs Dlm Imp Amx/Clv / Bdq Lzd Cfz Cs
I ряд + I + FQ (Lfx)	Mfx Bdq Lzd Cfz Cs / Mfx Lzd Cfz Cs
I ряд + I + FQ (Mfx)	Lfx Bdq Lzd Cfz Cs / Lfx Lzd Cfz Cs **1) Bdq Lzd Cfz Cs Dlm / Lfx Lzd Cfz Cs
I ряд + I + FQ (Mfx+Lfx)	Bdq Lzd Cfz Cs Dlm / Bdq Lzd Cfz Cs **1) Bdq Lzd Cfz Cs Dlm / Lzd Cfz Cs 2) Bdq Lzd Cfz Cs Dlm Imp Amx/Clv / Bdq Lzd Cfz Cs 3) Bdq Lzd Cfz Cs Imp Amx/Clv / Bdq Lzd Cfz Cs

* — назначаемые дозы лекарственных средств приводятся в систематически обновляемых протоколах диагностики и лечения туберкулеза;

** — приведенные варианты химиотерапии [1–3] применяются при распространенном специфическом процессе (при поражении больше одной доли; двустороннем процессе; генерализованном процессе), а также, если пациент ранее получал лечение от МЛУ-ТБ больше 1-го мес. с учетом индивидуальной переносимости химиотерапии.

Пациентам, у которых туберкулез впервые выявлен, при наличии отрицательного посева на жидкие и плотные питательные среды и при положительном результате GeneXpert/RIF, и/или LPA (с устойчивостью к ПТЛС I и II ряда), обосновывается необходимость назначения схемы лечения.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Определение модели лекарственной устойчивости МБТ позволяет выбрать оптимальную схему химиотерапии. Алгоритм предусматривает изменение схемы лечения при индивидуальной непереносимости ПТЛС при сохранении установленной модели устойчивости.

**Список международных непатентованных названий
противотуберкулезных лекарственных средств**

Am – амикацин
Amx/Clv – амоксициллин/клавулановая кислота
Bdq – бедаквилин
Dlm – деламанид
E – этионамид
FQ – фторхинолоны (Lfx, Mfx)
I – инъекционные ПТЛС (Am, Km, Cm)
H – изониазид
Imp – имипенем/циластатин
Km – канамицин
Cm – каприомицин
Cfz – клофазимин
Lfx – левофлоксацин
Lzd – линезолид
Mfx – моксифлоксацин
Pto – протионамид
R – рифампицин
Cs – циклосерин
Z – пипразинамид