

ВАРИАНТЫ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА: КАКАЯ СХЕМА ПОДХОДИТ ИМЕННО МНЕ?

Автор: Дженифер Фьюрин (Jennifer Furin) • Редактор: Линдси Маккенна (Lindsay McKenna)
Март 2025

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендует шесть укороченных схем для лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза (ЛУ-ТБ). Таким образом, у людей с диагнозом ЛУ-ТБ и их лечащих врачей есть несколько вариантов на выбор при назначении схемы лечения.

РИСУНОК 1. УКРОЧЕННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ВОЗ



- BPaLM:** шестимесячная схема, включающая бедаквилин, претоманид и линезолид, с моксифлоксацином при ТБ с устойчивостью к рифампицину / множественной лекарственной устойчивостью (РУ/МЛУ-ТБ) и без моксифлоксацина при пре-широкой лекарственной устойчивости (пре-ШЛУ-ТБ).
- BEAT tuberculosis:** шестимесячная схема, включающая бедаквилин, деламанид и линезолид, с левофлоксацином при РУ/МЛУ-ТБ или клофазимином при пре-ШЛУ-ТБ.
- endTB regimen 1:** девятимесячная схема, включающая бедаквилин, линезолид, моксифлоксацин и пиразинамид при РУ/МЛУ-ТБ.
- endTB regimen 2:** девятимесячная схема, включающая бедаквилин, клофазимин, линезолид, левофлоксацин и пиразинамид при РУ/МЛУ-ТБ.
- endTB regimen 3:** девятимесячная схема, включающая бедаквилин, деламанид, линезолид, левофлоксацин и пиразинамид при РУ/МЛУ-ТБ.
- 9-month standardized regimen:** схема продолжительностью 9–11 месяцев, включающая левофлоксацин, клофазимин, пиразинамид и этамбутол, с добавлением бедаквилина в первые шесть месяцев, линезолида в первые два месяца и высоких доз изониазида в первые 4–6 месяцев при РУ/МЛУ-ТБ.

Решение о выборе схемы лечения должно приниматься совместно и учитывать как медицинские риски и преимущества разных схем, так и предпочтения и потребности человека, получающего лечение. Прямое сравнение этих укороченных схем никогда ранее не проводилось, и применение большинства из них позволило успешно вылечить 90 процентов людей с диагнозом ЛУ-ТБ. Несмотря на отсутствие прямых сравнений, руководства ВОЗ располагают схемы в ранжированном порядке с учетом продолжительности, количества препаратов и стоимости. Выше перечислены схемы именно в том порядке, который установила ВОЗ.

Поскольку не существует одной наиболее эффективной схемы с точки зрения способности безопасно излечить ЛУ-ТБ, лечащим врачам и людям, получающим лечение, следует обсудить и принять во внимание следующие вопросы:



Какова длительность схемы?



Сколько таблеток нужно будет принимать ежедневно?



Как часто потребуются посещать клинику для наблюдения в ходе лечения?



Какие анализы нужно будет сдавать для контроля безопасности схемы?



Есть ли у каких-либо схем специфические побочные эффекты, которые могут вызывать у меня особую тревогу?



Есть ли у меня другие заболевания, из-за которых некоторые схемы могут оказаться более сложными для меня?



Принимаю ли я какие-либо другие лекарства, из-за которых некоторые схемы могут оказаться более сложными для меня?



Отношусь ли я к возрастной группе, для которой некоторые схемы могут оказаться более сложными?



Беременна ли я сейчас (или планирую беременность) либо кормлю грудью, в связи с чем некоторые схемы могут оказаться для меня более сложными?

Таблица 1 призвана помочь лечащим врачам и людям, получающим лечение, сравнивать укороченные схемы по следующим характеристикам: продолжительность, количество таблеток, частота посещений клиники, контрольные обследования, побочные эффекты, лекарственные взаимодействия, противопоказания, особые указания для отдельных групп пациентов и стоимость. Решение о выборе схемы должно приниматься совместно, с учетом рекомендаций лечащего врача и предпочтений человека, получающего лечение.

ТАБЛИЦА 1. ХАРАКТЕРИСТИКИ УКРОЧЕННЫХ СХЕМ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА, РЕКОМЕНДОВАННЫХ ВОЗ

Характеристики	BPaLM	BEAT	endTB 1	endTB 2	endTB 3	Standardized
Продолжительность (месяцев)	6	6	9	9	9	9-11
Количество таблеток в сутки	5-7	8-12	7-9	11-13	14-16	16-21
Частота визитов	Ежемесячно	Ежемесячно	Ежемесячно	Ежемесячно	Ежемесячно	Ежемесячно
Контрольные обследования	ЭКГ, забор крови на общий анализ, функция печени, офтальмологический и неврологический осмотр	ЭКГ, забор крови на общий анализ, функция печени, офтальмологический и неврологический осмотр	ЭКГ, забор крови на общий анализ, функция печени, офтальмологический и неврологический осмотр	ЭКГ, забор крови на общий анализ, функция печени, офтальмологический и неврологический осмотр	ЭКГ, забор крови на общий анализ, функция печени, офтальмологический и неврологический осмотр	ЭКГ, забор крови на общий анализ, функция печени, офтальмологический и неврологический осмотр
Характерные побочные эффекты	Изменение сердечного ритма, снижение показателей крови, периферическая нейропатия, изменение зрения, изменение функции печени	Пигментация кожи (при применении клофазимина), изменение сердечного ритма, снижение показателей крови, периферическая нейропатия, изменение зрения, изменение функции печени	Изменение сердечного ритма, снижение показателей крови, периферическая нейропатия, изменение зрения, изменение функции печени, боль в суставах	Пигментация кожи (при применении клофазимина), изменение сердечного ритма, снижение показателей крови, периферическая нейропатия, изменение зрения, изменение функции печени, боль в суставах	Изменение сердечного ритма, снижение показателей крови, периферическая нейропатия, изменение зрения, изменение функции печени, боль в суставах, ночные кошмары	Пигментация кожи (при применении клофазимина), изменение сердечного ритма, снижение показателей крови, периферическая нейропатия, изменение зрения, изменение функции печени, боль в суставах
Применение при других заболеваниях	Осторожность при заболеваниях печени		Осторожность при заболеваниях печени	Осторожность при заболеваниях печени	Осторожность при заболеваниях печени	Осторожность при заболеваниях печени, употребление алкоголя, имеющиеся повреждения нервов, имеющиеся проблемы со зрением
Применение с другими лекарственными средствами	Взаимодействие с некоторыми антидепрессантами, некоторыми сердечными препаратами	Взаимодействие с некоторыми антидепрессантами, некоторыми сердечными препаратами	Взаимодействие с некоторыми антидепрессантами, некоторыми сердечными препаратами	Взаимодействие с некоторыми антидепрессантами, некоторыми сердечными препаратами	Взаимодействие с некоторыми антидепрессантами, некоторыми сердечными препаратами	Взаимодействие с некоторыми антидепрессантами, некоторыми сердечными препаратами. Требуется назначение витамина B6 (пиридоксина) для снижения риска периферической нейропатии, вызванной изониазидом
Возрастные ограничения	Не применяется у лиц младше 14 лет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Беременность и грудное вскармливание	Противопоказан при беременности и грудном вскармливании	Ограниченный опыт, вероятно, безопасен	Ограниченный опыт, вероятно, безопасен	Ограниченный опыт, вероятно, безопасен	Ограниченный опыт, вероятно, безопасен	Ограниченный опыт, вероятно, безопасен
Стоимость (долл. США)	357-382	1091-1170	224	343	1767	309

TAG

Treatment Action Group

www.treatmentactiongroup.org
 Нью-Йорк, Брод-стрит, 90, офис 2503, штат Нью-Йорк 10004
 Тел.: 212.253.7922, факс: 212.253.7923
 tag@treatmentactiongroup.org