

**Туберкулезные бактерии могут приспосабливаться к воздействию основных противотуберкулезных препаратов, особенно при перерывах их приема и тогда развивается лекарственная устойчивость.**

**Виды лекарственной устойчивости делят на:**

✓ **Первичная устойчивость** выявляется у больных, заболевших туберкулезом впервые и никогда ранее не принимавших противотуберкулезные лекарства. Это случается при инфицировании микобактериями от больного с приобретенной лекарственной устойчивостью.

✓ **Приобретенная устойчивость** возникает в результате бесконтрольного лечения: перерывы в лечении, неполноценный режим лечения (неполный набор лекарств).



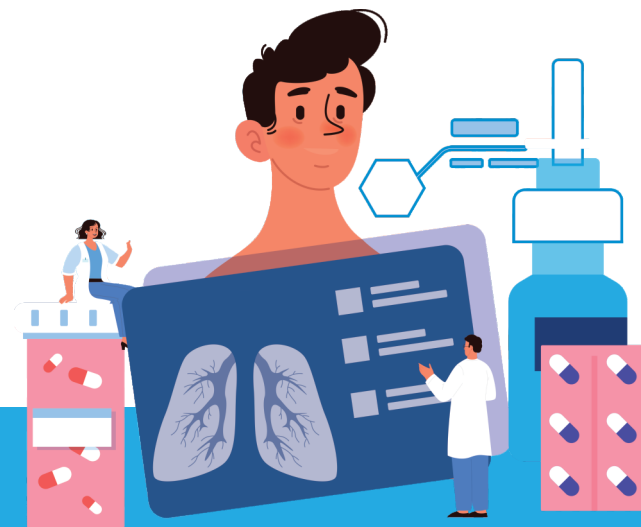
В рамках реализации гранта Глобального Фонда по компоненту «Туберкулез» при Национальном научном центре фтизиопульмонологии Министерства Здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2022 годы «Эффективные меры реагирования на лекарственно-устойчивый туберкулез в Казахстане»



**Глобальный фонд**



**Глобальный фонд**



## ВСЕ О ЛЕКАРСТВЕННО- УСТОЙЧИВОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

**Туберкулез с пре-широкой лекарственной устойчивостью** – это туберкулез, при котором основные противотуберкулезные препараты рифампицин и изониазид становятся неэффективными и дополнительно устойчив к фторхинолонам (левофлоксацину и моксифлоксацину).

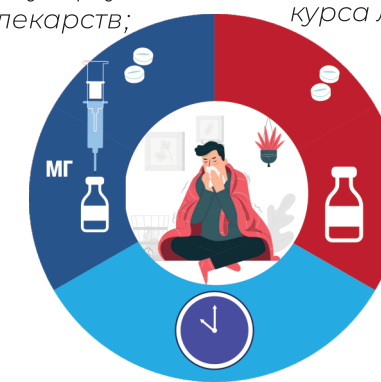
**Туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью** – туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью, при котором перестают "работать" не только рифампицин и изониазид, ещё фторхинолоны (левофлоксацин и моксифлоксацин), а также к бедаквилин и/или линезолид.

**Изониазид - устойчивый туберкулез** туберкулез, при котором развивается устойчивость к изониазиду, но сохраняется чувствительность к рифампицину.



**Основными причинами развития лекарственно-устойчивого туберкулеза являются:**

использование заниженных доз противотуберкулезных лекарств; недостаточная продолжительность курса лечения;



пропуски в приеме противотуберкулезных лекарств.

Через 2-3 недели после начала лечения все признаки заболевания, с которыми пациент обратился к врачу, исчезают, поэтому пациент может принять за выздоровление и прекратить курс лечения.

Улучшение самочувствия происходит потому, что лекарства уничтожают активно размножающиеся микобактерии туберкулеза и создается ощущение мнимого выздоровления. Но кроме них имеются так называемые «дремлющие» микобактерии, которые «просыпаются», когда концентрация лекарств в крови снижается.

**Поэтому не дайте себя обмануть и не прекращайте лечение самовольно!**

**При лечении обычной формы туберкулеза используют противотуберкулезные препараты (ПТП), при приеме которых необходимо соблюдать 3 обязательных правила для предотвращения безуспешного исхода:**



- ✓ **соблюдение назначенной дозировки препаратов;**
- ✓ **непрерывность лечения без пропуска;**
- ✓ **проведение полного курса лечения.**

При несоблюдении этих правил микобактерии туберкулеза быстро (в течение 2-3 недель) приобретают устойчивость к назначенным препаратам, а заболевание прогрессирует и приобретает трудноизлечимую форму.

Терпение и воля пациента, стремление вылечиться и соблюдение назначенного лечения необходимы для выздоровления больного.