

СУЧАСНА СТАТЕГІЯ БОРОТЬБИ З НЕБАЖАНИМИ РЕАКЦІЯМИ ПІД ЧАС АНТИМІКОБАКТЕРІАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ

Чопорова О.І.

Харківський національний медичний університет

Метою нашого дослідження було вивчення ефективності застосування гепатопротектору аргініну глутамату з курсом аплікаційної магнітолазеротерапії (МЛТ) у комплексному лікуванні хворих на вперше діагностований туберкульоз легень (ВДТБЛ).

Матеріали і методи. Лікування 38 хворих (І група) доповнено курсом аргініну глутамату з МЛТ, у 43 хворих (ІІ група) – курсом стандартного сілімаринвмісного гепатопротектору. Обидві групи обстежених рандомізовані за віком, статтю, тяжкістю туберкульозного процесу.

Результати. Загальна частота гепатотоксичних реакцій у хворих ІІ групи складає $(34,8 \pm 7,3) \%$, у хворих І групи – $(13,1 \pm 5,5) \%$. Токсичні реакції були у $(25,5 \pm 6,6) \%$ хворих ІІ групи, що у 1,9 рази більше, ніж у хворих І групи. Токсико-алергічні реакції виникли у $(9,3 \pm 4,4) \%$ хворих ІІ групи, що у 3,5 рази більше, ніж у І групі. Застосування аргініну глутамату з МЛТ зменшує частоту диспептичних, астено-вегетативних симптомів, психо-неврологічних ознак у 1,5-2 рази ($p < 0,05$), серйозних небажаних уражень печінки у 2 рази ($p < 0,05$). Перевагою данної терапії є зменшення частоти гепатомегалії (з 23,2 % до 5,2 %; $p < 0,05$), тяжкості у правому підребер'ї (з 14,0 % до 2,6 %; $p < 0,05$). Тільки у хворих ІІ групи відмічались гіркий присмак у роті, іктеричність склер та шкіри (відповідно, у 4,6 %, 13,9 %, 9,3 % хворих).

Висновки. Застосування гепатопротектору аргініну глутамату з магнітолазеротерапією у хворих на ВДТЛ суттєво зменшує частоту небажаних побічних реакцій на етіотропне лікування, що сприятиме вирішенню однієї з проблем недостатньої ефективності лікування, запобігти соціально-економічним наслідкам неадекватної гепатотоксичної протитуберкульозної терапії.