



## РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

### *ДЕНЬ СПЕЦИАЛИСТА ВРАЧА-ФТИЗИАТРА*

28.02.2018 г.

**Тема: Новая медицинская литература - практикующему фтизиатру**

#### Библиографический обзор литературы

**1.Зими́на В. Н.** Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, Ю. Р. Зюзя, И. А. Васильева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с.

616.995 Д 44

В монографии изложены результаты исследований по изучению вопросов диагностики и лечения туберкулеза и ВИЧ-инфекции у коинфицированных пациентов.

\*\*\*

**2.Заболѐваемость,** смертность и распространенность как показатели бремени туберкулеза в регионах ВОЗ, странах мира и в Российской Федерации. Часть 1. Заболѐваемость и распространенность туберкулеза / И. А. Васильева, Е. М. Белиловский, С. Е. Борисов, С. А. Стерликов // Туберкулез и болезни легких. – 2017. – № 6. – С. 9-20.

В статье представлены сведения об одних из основных эпидемиологических показателей, определяющих понятие «бремя туберкулеза» в системе мировой статистики ВОЗ – заболѐваемости и распространенности туберкулеза. Рассмотрены вопросы формирования оценки ВОЗ заболѐваемости туберкулезом.

**3.Заболѐваемость,** смертность и распространенность как показатели бремени туберкулеза в регионах ВОЗ, странах мира и в Российской Федерации. Часть 2. Смертность от туберкулеза / И. А. Васильева, Е. М. Белиловский, С. Е. Борисов, С. А. Стерликов // Туберкулез и болезни легких. – 2017. – № 7. – С. 8-16.

В статье представлены сведения о смертности от туберкулеза. Рассматриваются вопросы формирования оценки ВОЗ данного показателя.

**4.Иванова Д. А.** Спектр и факторы риска нежелательных побочных реакций при лечении впервые выявленных больных туберкулезом / Д. А. Иванова, С. Е. Борисов // Туберкулез и болезни легких. – 2017. – № 6. – С. 22-29.

Основой лечения туберкулеза (ТБ) в настоящее время остается длительная поликомпонентная химиотерапия противотуберкулезными препаратами (ПТП). Однако после ее завершения клиническое излечение констатируют только у 46,0% впервые выявленных больных. Одной из главных причин столь низкой эффективности является плохая переносимость лечения вследствие высокой частоты нежелательных побочных реакций.

**5.Захаров А. В.** Наночастицы серебра в решении проблемы лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза / А. В. Захаров, А. Л. Хохлов, А. Э. Эргешов // Архив внутренней медицины. – 2017. - № 3. – С. 188-199.

Цель статьи – научное обоснование эффективности и безопасности применения НЧС в лечении экспериментального лекарственно-устойчивого туберкулеза. Проведенное исследование дало основание дать положительную оценку данного метода и рекомендовать его к применению практикующим врачам.

#### Электронные версии журнальных статей

**6.Современные тенденции** в лечении лекарственно-устойчивого туберкулеза / М. В. Павлова, Е. С. Ершова, Т. И. Виноградова [и др.] // Медицинский альянс. – 2017. - № 4. – С. 23.

В статье представлено экспериментально-клиническое исследование по изучению эффективности лечения наиболее тяжелой группы пациентов с туберкулезом органов дыхания. Показано, что перспективным резервом для повышения эффективности комплексной терапии туберкулеза легких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза является включение в схемы лечения противотуберкулезных препаратов нового поколения, обеспечивающих сокращение сроков абациллирования и положительную рентгенологическую динамику.

**7.Алгоритмы** периоперационного лечения боли у больных туберкулезным спондилитом / О. Н. Пулькина, Д. В. Куклин, А. А. Вишневский, И. Г. Роднова // Медицинский альянс. – 2017. - № 4. – С. 44.

Область применения и цель разработки алгоритма, представленного в статье, - адекватное периоперационное обезболивание при радикально-реконструктивных операциях на позвоночнике, обеспечивающее ускорение послеоперационной реабилитации, снижение частоты послеоперационных осложнений и сокращение длительности стационарного лечения.

**8.Эффективность лечения** лекарственно-устойчивого туберкулеза легких с использованием препаратов третьего ряда / М. А. Павлова, Н. В. Сапожникова, Л. И. Арчакова [и др.] // Медицинский альянс. – 2017. - № 3. – С. 45.

Статья посвящена эффективности лечения туберкулеза с лекарственной устойчивостью возбудителя при применении в комплексной терапии Меронема.

**9.Эффективность курсов химиотерапии** у больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией / В. Б. Галкин, С. А. Стерликов, Р. С. Яруллина [и др.] // Медицинский альянс. – 2017. - № 4. – С. 30.

Статья представляет собой наиболее полное исследование противотуберкулезной терапии при сочетании туберкулеза с ВИЧ-инфекцией, которое оказывает негативное влияние на результаты химиотерапии у больных туберкулезом.

**10.Факторы**, предрасполагающие к развитию широкой лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза / Е. Н. Беляева, И. В. Чернохаева, Н. В. Сапожникова [и др.] // Медицинский альянс. – 2017. - № 4. – С. 51.

В статье доказывается, что пациенты с наличием широкой лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза более «тяжелы» в социальном плане, так как у них низкая приверженность к лечению, отсутствует социальная поддержка, имеются вредные привычки, которые усугубляют прогноз заболевания и снижают эффективность проводимой терапии. Даются рекомендации по терапии туберкулеза для данной группы пациентов.

Составитель  
Компьютерный набор

А. Ю. Петросова  
Л. А. Гуцина

