

## EFICACITATEA TRATAMENTULUI BOLNAVILOR DE TB MDR ÎN DEPENDENȚĂ DE REGIMUL TERAPEUTIC

Abboud Mohammad

(Conducător științific: Malic Alina, asist. univ., Catedra de pneumoftiziologie)

**Introducere.** Tuberculoza multidrogrezistentă (TB MDR) reprezintă rezistența *M. tuberculosis* față de cele mai efective preparate antituberculoase de I-a linie – Isoniazida (H) și Rifampicina (R). Tratamentul TB MDR este o problemă medicală complexă. Studiile clinice au sugerat că Isoniazida în doze mari poate fi activă împotriva TB rezistente la medicamente. OMS recomandă Isoniazida în doze mari ca un medicament cu "eficacitate neclară" pentru tratamentul TB MDR/XDR.

**Scopul lucrării.** Studiarea eficacității tratamentului bolnavilor de TB MDR în dependență de regimul terapeutic.

**Material și metode.** În studiu au fost incluși 80 de pacienți cu tuberculoză pulmonară, MDR, aflați la tratament în IMSP SCMF, în 2013-2014. Pacienții au fost divizați în două eșantioane: eșantionul I include 43 de pacienți, care au urmat tratamentul cu schemă standard DOTS Plus; eșantionul II include 37 de pacienți, care au urmat tratamentul cu schemă individuală, cu doze mari de Isoniazidă. Metode de analiză: de comparație, de sinteză.

**Rezultate.** Tuberculoza pulmonară infiltrativă a predominat în ambele eșantioane. Abacilare prin microscopie la 3 luni în eșantionul I, a fost atinsă în 62,9% de cazuri; în eșantionul II – 40,6% de cazuri. Succesul tratamentului în eșantionul I a constituit 62,8% vs. 37,8% – în eșantionul II.

**Concluzii.** Rata de succes a tratamentului la pacienții din eșantionul II a fost mai mica decât la cei din eșantionul I. Administrarea Isoniazidei în doze mari este justificată pentru a îmbunătăți eficiența tratamentului la pacienții cu TB MDR, când nu există posibilitatea administrării medicamentelor anti-TB noi.

**Cuvinte cheie:** tuberculoza multidrogrezistentă (TB MDR), Isoniazida în doze mari, schema standartă DOTS Plus.

## TREATMENT EFFICACY OF TB MDR PATIENTS ACCORDING THERAPEUTIC REGIMEN

Abboud Mohammad

(Scientific adviser: Malic Alina, MD, assistant professor, Chair of pneumophtisiology)

**Introduction.** Multidrug resistant tuberculosis (MDR-TB) is the resistance of *M. tuberculosis* to the most effective 1st line anti tuberculosis drugs – Isoniazid (H) and Rifampicin (R). MDR-TB treatment is a complex medical problem. Clinical studies suggested that high doses Isoniazid may be active against drug-resistant TB. WHO recommends Isoniazid in high doses as a drug with "unclear efficacy" for the treatment of MDR-TB/XDR.

**Objective of the study.** Study of the treatment efficacy in MDR-TB patients according therapeutic regimen.

**Material and methods.** The study included 80 patients with MDR pulmonary tuberculosis, treated in 2013-2014. Patients were divided into two groups: the 1<sup>st</sup> group included 43 patients, followed DOTS Plus standard schema treatment; 2<sup>nd</sup> group included 37 patients who were treated by individual schema with high doses of Isoniazid. Methods of analysis: comparative, synthesis.

**Results.** Infiltrative pulmonary tuberculosis prevailed in both groups. Microscopy conversion at the 3rd month of the treatment in the 1<sup>st</sup> group has been achieved in 62.9% of cases, in the 2<sup>nd</sup> group – 40.6% cases. The rate of treatment success I in the 1<sup>st</sup> group was 62.8% vs. 37.8% – In the 2<sup>nd</sup> group.

**Conclusions.** The rate of the treatment success in the 1<sup>st</sup> group patients was less than in the 2<sup>nd</sup> group. The administration of Isoniazid in high doses is justified in order to improve the treatment efficiency in MDR-TB patients, when there is no possibility of the new anti-TB drugs administering.

**Keywords:** multidrug resistant tuberculosis (MDR-TB), Isoniazid in high doses, DOTS Plus standard schema.