

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ПЕЧЕНЬ И ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ

Юсупов Ш.Р.¹, Садуллаева М.Р.², Хасанова М.Ф.³, Атаджанова О.Н.⁴

¹Юсупов Шавкат Рахимбаевич-кандидат медицинских наук, доцент.

²Садуллаева Махлия Рустамовна - Ассистент

³Хасанова Мохира Фархадовна – Ассистент,

⁴Атаджанова Ойдина Нуруллаевна - Ассистент,

кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и фтизиатрии,

Ургенчский государственный медицинский институт,

г. Ургенч, Республика Узбекистан

Аннотация: туберкулэз – глобальная проблема, стоящей перед обществом и практическим здравоохранением. Для достижения целей контроля над туберкулезом необходимо повысить эффективность лечения больных до 95%. При чувствительном туберкулезе и не менее 85 % у пациентов химиорезистентного туберкулеза.

Ключевые слова: туберкулез, печень, желчный пузырь, противотуберкулезные препараты, побочное действие.

SIDE EFFECTS OF ANTI-TUBERCULOSIS DRUGS ON THE LIVER AND GALLBLADDER

Yusupov Sh.R.¹, Sadullayeva M.R.², Xasanova M.F.³, Atajanova O.N.⁴

¹Yusupov Shavkat Rakhimbaevich - MD, PhD, Associate Professor.

²Sadullyaeva Makhliyo Rustamovna - Assistant.

³Xasanova Mohira Farhadovna - Assistant.

⁴Atajanova Oydina Nurullayevna - Assistant Professor,

DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES, EPIDEMIOLOGY, AND PHTHISIOLOGY,

URGENCH STATE MEDICAL INSTITUTE,

URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Abstract: Tuberculosis is a global problem facing society and healthcare practitioners. To achieve tuberculosis control goals, it is necessary to increase the treatment effectiveness to 95% for drug-susceptible tuberculosis and at least 85% for patients with drug-resistant tuberculosis.

Keywords: tuberculosis, liver, gallbladder, anti-tuberculosis drugs, side effects.

Противотуберкулезные препараты часто вызывают лекарственное поражение печени [1-3]. Чаще развивается токсический гепатит [4-6]. Особенno такие препараты как изониазид, рифампицин и пиразинамид проявляют при приеме повышением трансаминаz, желтухи, тошноту и усталость [7-9]. Важно избегать алкоголя во время лечения, контролировать печеночные пробы и следовать всем назначениям врача [10-12]. Противотуберкулезные препараты можно отменить при серьезных отклонениях здоровья [13, 14]. Одной из проблем лечения туберкулеза является вынужденное лечение [15]. Лечение проводится несколькими противотуберкулезными препаратами [16]. Это одновременный прием 4-6 противотуберкулезных препаратов, которые, помимо терапевтического эффекта, нередко оказывают повреждающее действие на многие органы и системы [17]. Кроме того, курс химиотерапии больных туберкулэзом требует длительного времени и непрерывного приема всех препаратов от 6 до 20 месяцев [18].

Цель исследования: изучить на патоморфологическом уровне лекарственно-индуцированные изменения печени на фоне длительного приема 4- 6 лекарственных средств, на модели противотуберкулезной терапии при приеме экспериментальными животными различной комбинации ПТП: используемых для лечения лекарственно-чувствительного (I ряд) и химиорезистентного туберкулеза (II ряд).

Материалы и методы исследования. Анализы из лаборатории были разделены на группы по 10 групп для дальнейшего исследования.

Результаты исследования: контрольная группа (КГ), обычная группа 1 (ОГ 1), получающая I ряд ПТП (HREZ), опытная группа 2 (ОГ 2) получающая II ряд ПТП (LfxLzdBdqCsPtKm). Препараты вводились ежедневно внутрижелудочно. Канамицин вводился внутримышечно. Дозы рассчитывались в соответствии с руководством по проведению лечения туберкулеза: ПТП I ряда (H) – 14 мг, (R) – 28 мг, (E) – 56 мг, (Z) – 70 мг; ПТП II ряда (Lfx) – 42мг, (Lzd) – 24 мг, (Bdq) – по схеме: 2 недели ежедневно (16 мг), затем 3 раза в неделю (8 мг), (Cs) – 42 мг, (Km) – 42 мг, (Pto) – (42 мг). На УЗИ аппарате изучены картина печени и желчного пузыря, степени фиброза печени контрольной и обычных групп больных от специфической инфекции туберкулеза. Препараты окрашивали гематоксилином и эозином. Для объективизации визуальных изменений проводились стереометрическое исследование ткани печени при увеличении x100. Выраженность этих патологических процессов оценивалась в баллах.

Вывод: при приеме комбинации противотуберкулезных препаратов на протяжении 120 дней в обеих исследуемых группах, в печени, получавших препараты и первого и второго ряда, определяются признаки токсического повреждения печеночной паренхимы в виде дистрофических изменений и некроза печеночных клеток. При условии отсутствия симптоматической терапии, нейтрализующей гепатотоксическое действие, получавших препараты второго ряда, некрозы определялись во всех трех зонах ацинуса, что можно расценить как глобализацию токсического воздействия.

Список литературы / References

1. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. Кумыс целебный напиток азиатских кочевников для лечения первичного туберкулеза. Журнал.Academy - №2(82) – 2025 год, стр. 66-69. DOI 10.24411/2412-8236-2025-10206;
2. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. Особенности профилактики туберкулеза у детей, получающих лечение // Вестник науки и образования. – 2025. – С. 83-86.
3. Атаджанова О.Н., Юсупов Ш.Р. Социальная группа риска по развитию туберкулеза, Academy – 2025 год, №2(82) – стр. 45-48.
4. Атаджанова О.Н., Юсупов Ш.Р. Клиническая характеристика туберкулеза и ВИЧ инфекции у пациентов в Хорезмской области // Вестник науки и образования. 2025 год, №5(160) часть 3, стр. 86-89.
5. Хасанова М.Ф., Юсупов Ш.Р. Современные аспекты лечения больных кавернозным туберкулезом // Вестник науки и образования, 2025 год, №5(160) часть 3, стр.107-109.
6. Хасанова М.Ф., Юсупов Ш.Р. Особенности течения первичных форм туберкулеза у детей и подростков. Academy – 2025 год, №2(82) стр. 54-57.
7. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. Технологии обучения и образовательная деятельность студентов в медицинских ВУЗах //Наука, образование и культура. – 2023. – №. 1 (64). – С. 33-36.
8. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. Влияние на здоровье человека листьев подорожника в условиях Приаралья // Современный мир, природа и человек: сборник материалов XXII-ой. – 2023. – Т. 80.
9. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. Арт-терапия как способ лечения психических и неврологических расстройств у детей больных туберкулезом // Редакционная коллегия выпуска – Кемерово: КемГМУ.–2021. – 2021.
11. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. Анализ случаев туберкулеза с ВИЧ-инфекцией у больных в противотуберкулезном диспансере Хорезмской области // Процветание науки. – 2021. – №. 4 (4). – С. 43-52.
12. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р., Ибрахимова Х.Р. Анализ причин развития туберкулеза у детей и подростков //Журнал Проблемы биологии и медицины // Главный редактор–Ж.А. РИЗАЕВ. – 2020. №4. - 1(121) – Т. 27, стр. 22-27.
13. Юсупов Ш.Р. Туберкулез в Хорезмской области // International Scientific Review of the Problems of Natural Sciences and Medicine // USA - 2020 год апрель - стр. – 2020. – С. 16-23.
14. 13.Маткурбанов Х.И., Юсупов Ш.Р., Худойберганов Р.Т. Показатели заболеваемости в Хорезмской области // Вестник науки и образования. 2025 год, №5(160) часть 3, стр. 110-114.
15. Маткурбанов Х.И., Юсупов Ш.Р., Худойберганов Р.Т. Особенности диагностики туберкулеза в диспансере, Вестник науки и образования. 2025 год, 5(160) часть 3, стр. 94-97.
16. Маткурбанов Х.И., Юсупов Ш.Р., Худойберганов Р.Т. Влияние окружающего воздуха на здоровье населения. Academy – 2025 год, №2(82) – стр. 51-54.
17. Маткурбанов Х.И., Юсупов Ш.Р., Худойберганов Р.Т. Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза к фторхинолонам. Academy – 2025 год, №2(82) – стр. 48-51.
18. Артикова Д.О. и др. ВЗАИМОСВЯЗЬ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО РАЗРЫВА ПЛОДНЫХ ОБОЛОЧЕК У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ // Наука и образование сегодня. – 2025. – №. 3 (84). – С. 113-115.
19. Artikova D.O., and Yusupov Sh.R. "TRAINING OF MEDICAL STAFF OF THE DISPENSARY IN MONITORING TUBERCULOSIS IN THE REGION." European science 2 (74) (2025): 24-27.