

POREĐENJE PRIHVATANJA TERAPIJE I EFIKASNOSTI DVA TERAPIJSKA REŽIMA U TRETMANU LATENTNE TB INFEKCIJE KOD DECE U BEOGRADU

Dabic D.¹, Sagic L.¹, Kocic D.¹, Stoilkovic J.¹, Vulićević O.¹,
Brankovic Z.¹, Antic A.¹

¹ *Gradski zavod za bolesti pluća i zaštitu od tuberkuloze Beograd*

UVOD: Tretman latentne TB infekcije kod dece u riziku da obole od tuberkuloze predstavlja jednu od najvažnijih mera u kontroli tuberkuloze. Veliki problem u primeni terapije u našoj sredini predstavlja neredovno lečenje i povremeno neprihvatanje dugotrajnih terapijskih režima.

CILJ: Cilj našeg istraživanja bio je da utvrdimo komplijansu za dva različita terapijska režima u tretmanu latentne infekcije.

MATERIJALI I METODI RADA: Materijal i metod rada: Analizom su obuhvaćena deca od 0 do 14 godina koja su bila u bliskom kontaktu sa obolelim od tuberkuloze, a pregledana u periodu od sredine 2002. do jula 2005. godine. Posle urađenog tuberkulinskog testiranja i radiografije grudnog koša, deci sa utvrđenom latentnom infekcijom data je preventivna terapija. Poređena su dva terapijska režima koje preporučuje Nacionalni program za kontrolu tuberkuloze: 3 meseca Rifampicin i Isoniazid i 6 meseci samo Isoniazid. Deca su praćena najmanje godinu dana od započinjanja terapije.

REZULTATI: Ukupno je tretirano 297 dece, od čega 156 u I grupi (HR tri meseca), a 141 u II grupi (H 6 meseci). Kontrolni pregledi u toku terapije rađeni su na mesec dana, a po završetku lečenja na 3 meseca. U I grupi na kontrolu posle 3 meseca od započinjanja lečenja javilo se 80,1%, a i uredno su dobijali lekove, kontrolisano do 12 meseci praćenja 58 (41,1%), dok je u II grupi samo 48 (30,7%) pacijenata završilo šestomesečno lečenje, a 15 (9,6%) praćeno 12 meseci. Samo u 1 slučaju terapija je prekinuta u I grupi zbog alergijske reakcije na rifampicin. Nije bilo drugih neželjenih reakcija. U posmatranom periodu nije bilo slučajeva aktivne tuberkuloze kod dece koja su dobijala hemiprofilaksu.

ZAKLJUČAK: Dvojna terapija je sigurna u tretmanu latentne infekcije tuberkuloze kod dece. Većina pacijenata završi lečenje, terapijski režim bolje je prihvaćen, a saradnja sa roditeljima je uspešnija.