Привлечение каких специалистов необходимо при назначении новых противотуберкулезных препаратов?

Как новые, так и давно известные препараты оказывают побочные действия, в связи с чем необходимо привлечение к лечению больных специалистов смежных специальностей.

При назначении новых препаратов привлекаются:

Кардиолог так как бетаквилин и моксифлоксацин имеют кардиотоксическое действие)

Эндокринолог (перхлозон может вызвать изменение в работе щитовидной железы)

Кроме того при лечении больных туберкулезом учитывается то, что стрептомицин, канамицин, капреомицин оказывают значительное аллергизирующее влияние на организм, а так же сопровождается лекарственной нефропатией в виде микроальбуминурии, микрогематурии, с умеренным снижением клубочковой фильтрации и концентрационной способности почек, иногда повышением уровня остаточного азота в крови. , поэтому необходимо наблюдение аллерголога и нефролога.

Особого внимания требует ототоксическое действие антибиотиков, Стрептомицин в большей мере влияет на вестибулярный аппарат, а канамицин и капреомицин — на слуховую ветвь VIII пары черепных нервов Пагубное действие на ЦНС оказывают циклосерин.  Поэтому необходимо наблюдение невролога и ЛОР врача.

К отрицательным реакциям этамбутола чаще всего относят ретробульбарный неврит зрительного нерва.- поэтому привлекается окулист для наблюдения за этими больными.

Так же привлекаются к наблюдению терапевт и гастроэнтеролог так как побочные действия в виде гепатотоксичных реакций , а также влияние на слизистую ЖКТ оказывают большинство противотуберкулезных препаратов. Особенно рифампицин и изониазид, пиразинамид , каприомициню, протионамид (этионамид), линезолид,ПАСК, фторхинолоны.