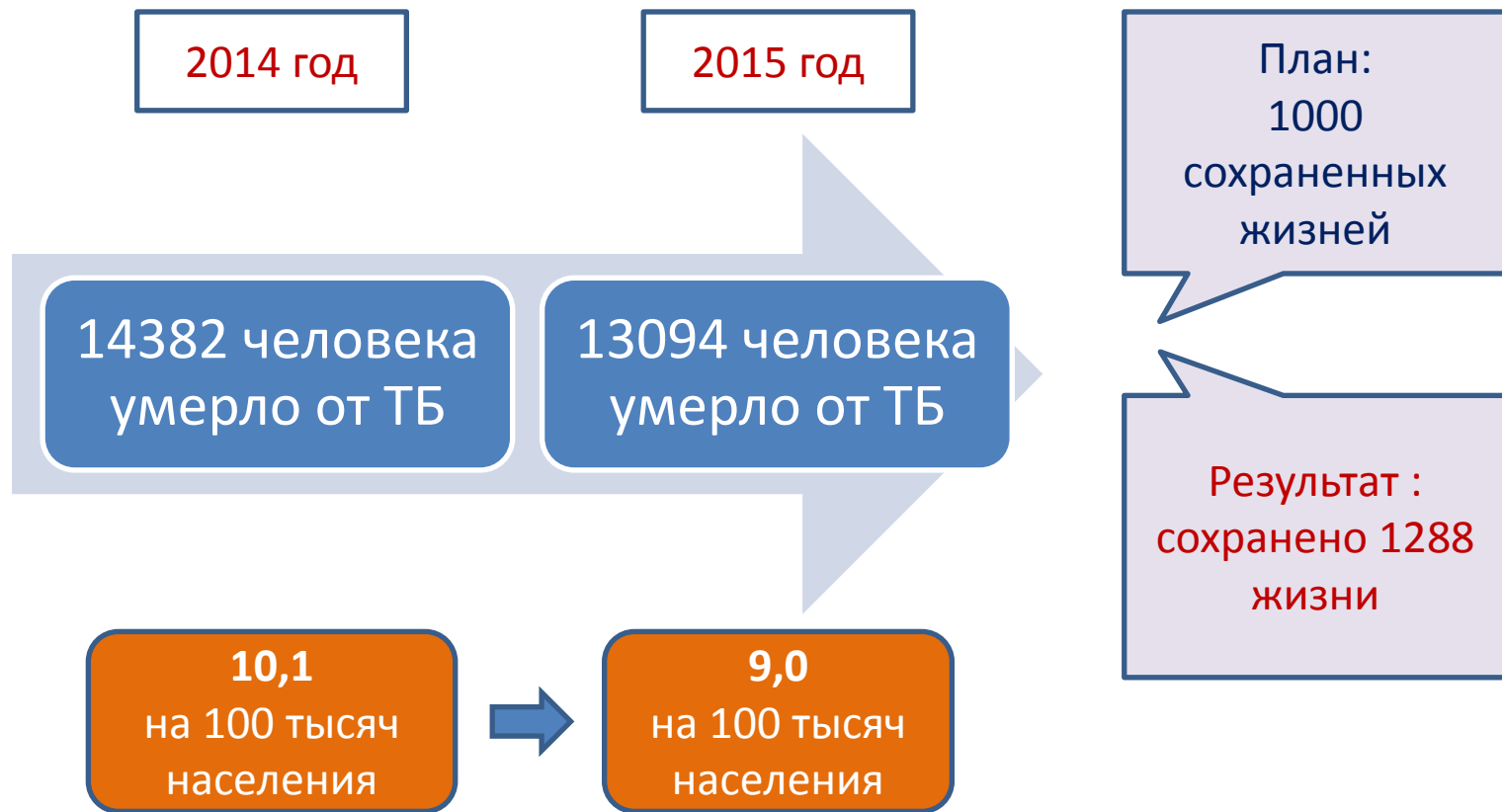


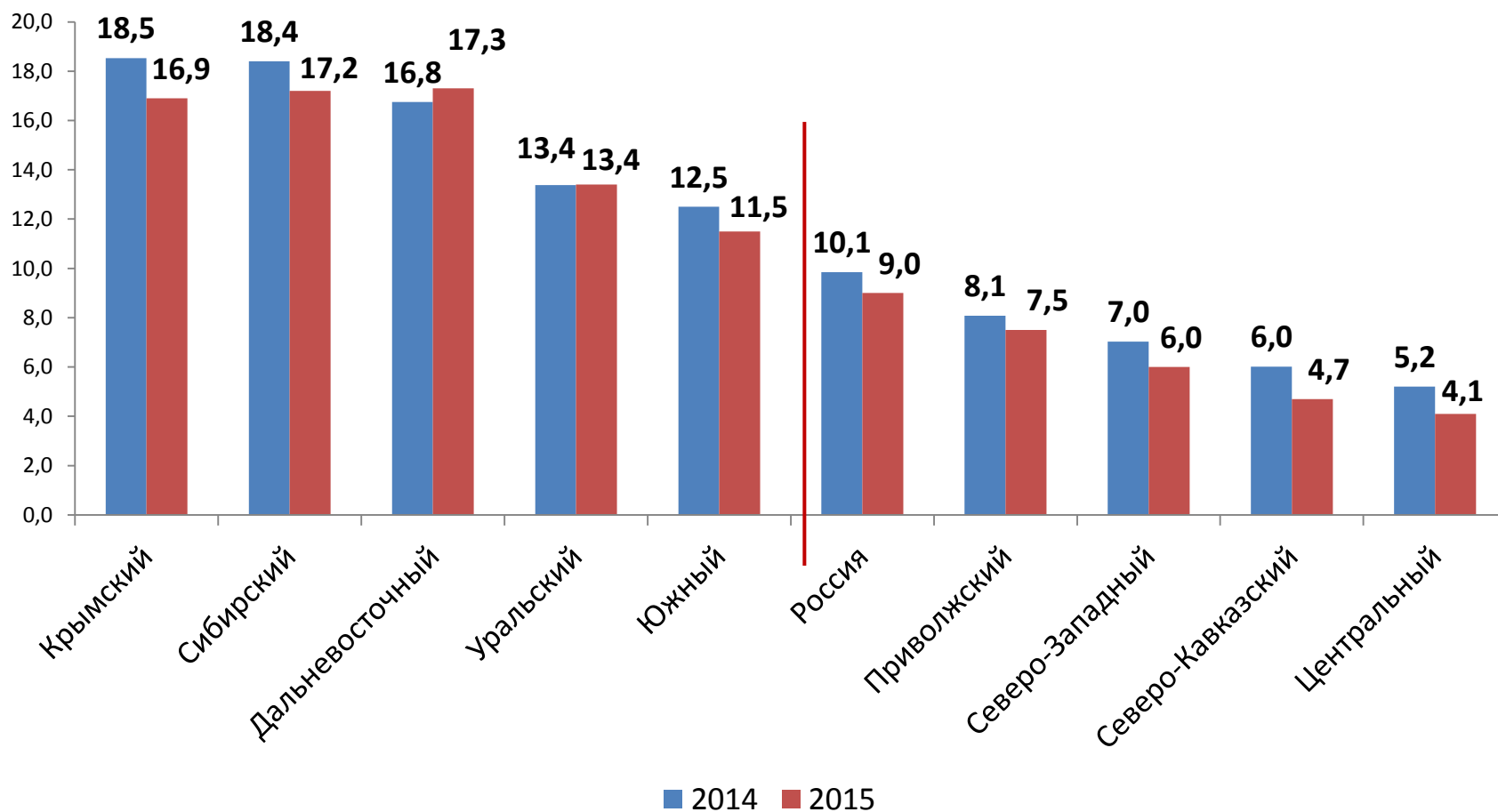
# Мониторинг мероприятий по снижению смертности от туберкулеза в Российской Федерации

**Главный фтизиатр Минздрава России  
Проф. И.А. Васильева**

# Смертность от туберкулеза в РФ в 2014-2015 гг.



## Смертность от туберкулеза в федеральных округах РФ в 2014-2015гг. (на 100 тысяч населения)



# Субъекты РФ с наибольшим снижением и ростом смертности от туберкулеза

## Снижение смертности

Калужская область - 41,5%  
Белгородская область - 40,4%  
Ленинградская область - 35,5%  
Калининградская область - 35,0%  
Московская область - 34,9%  
Республике Дагестан – 30,5%  
Республике Северная Осетия (Алания) – 28,4%  
Ивановская область - 27,9%  
Воронежская область - 27,9%  
Рязанская область - 27,7%  
Орловская область - 27,3%

## Рост смертности

Забайкальский край – 25,6%  
Приморский край – 18,1%  
Вологодская область – 16,7%  
Республика Хакасия – 14,8%  
Тюменская область – 14,4%  
Ульяновская область – 13,2%  
Архангельская область – 11,4%  
Республика Адыгея – 10,8%  
Республика Карачаево-Черкесия – 9,1%  
Республика Коми – 6%  
Республика Марий-Эл – 4,9%  
Мурманская область – 2,3%  
Оренбургская область – 1%

## Типичные проблемы

- Низкий охват профилактическим обследованием на туберкулез лиц из **социальных групп риска**, слабое межведомственное взаимодействие по привлечению социально -дезадаптированного населения к осмотрам.
- Недостаточное взаимодействие с **Центрами СПИД** по проведению химиопрофилактики туберкулеза и обследованию на туберкулез среди ВИЧ-инфицированных.
- Высокий уровень **отрывов и отказов** от лечения больных с МЛУ-туберкулезом среди социально дезадаптированного населения.
- Слабые программы (или их отсутствие) **по повышению приверженности больных к лечению**
- **Рост доли больных с ШЛУ-туберкулезом** как следствие поздней диагностики МЛУ туберкулеза и низкого охвата экспресс-тестированием на МЛУ туберкулез, **ненадлежащего или прерванного лечения.**
- **Неадекватное планирование лекарственного обеспечения**
- Недостаточная квалификация врачей-фтизиатров, осуществляющих лечение больных **МЛУ/ШЛУ туберкулезом** и сочетанной **туберкулез/ВИЧ инфекцией.**
- Снижение объемов **хирургического лечения больных** фиброзно-кавернозным туберкулезом.

# План снижения смертности от туберкулеза

- **Мероприятие:**

**Внедрение программы по химиопрофилактике туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных**

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Доля пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+лимфоцитов менее 350 клеток/мкл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза

- **План 2016 года: 100%**

- **Ответственные :**

- главный специалист по ВИЧ-инфекции
- главный фтизиатр

# План снижения смертности от туберкулеза

- **Мероприятие:**

**Внедрение региональных межведомственных программ по привлечению к профилактическим обследованиям на туберкулез лиц из социальных групп риска**

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Доля лиц из социальных групп риска, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез

- **План 2016 года: 70%**

- **Ответственные исполнители :**

- Из органа управления здравоохранения Субъекта Федерации, курирующие ОЛС, наркологию и психиатрию и/или **ответственный за проведение проф.осмотров в регионе**
- главный нарколог
- главный психиатр
- главный фтизиатр
- ответственный из МВД

# План снижения смертности от туберкулеза

- **Мероприятие:**

Оснащение лабораторий субъектов Российской Федерации оборудованием для ускоренной диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Число систем оборудования для проведения диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза ускоренными молекулярно-генетическими методами

Число систем оборудования для проведения диагностики лекарственно устойчивого туберкулеза ускоренными культуральными методами на жидких средах

Доля впервые выявленных больных с бактериовыделением и/или выделенной ДНК МБТ, прошедших тестирование на лекарственную устойчивость возбудителя до начала лечения молекулярно-генетическими методами: **95%**

Доля впервые выявленных больных с положительной культурой МБТ, прошедших тестирование на лекарственную устойчивость возбудителя до начала лечения культуральным методом на жидких средах: **95%**

- **Ответственные исполнители:**

Главный фтизиатр субъекта

Главный врач региональной противотуберкулезной мед. организации



# План снижения смертности от туберкулеза

- **Мероприятие:**

**Внедрение новых клинических рекомендаций по диагностике и лечению**

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, подтвержденным микроскопией, эффективно закончивших лечение по I, II, III режимам химиотерапии

- **План 2016 года: 75%**

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Доля больных МЛУ/ШЛУ туберкулезом, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии (из когорты 2014 года для плана 2016 года)

- **План 2016 года: 55%**

- **Ответственные исполнители:**

Главный фтизиатр

Главный врач региональной противотуберкулезной мед. организации

# План снижения смертности от туберкулеза

- **Мероприятие:**

**Внедрение региональных программ психосоциальной поддержки больных туберкулезом**

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Доля впервые выявленных больных туберкулезом, получающих лечение по I, II, III режимам химиотерапии и получивших социальную поддержку за счет региональной программы

- **План 2016 года: 30%**

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Доля больных туберкулезом, получающих лечение по IV и V режимам химиотерапии и получивших социальную поддержку за счет региональной программы

- **План 2016 года: 50%**

# План снижения смертности от туберкулеза

- **Мероприятие:**

**Внедрение региональных программ психосоциальной поддержки больных туберкулезом**

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Доля больных, **потерянных для наблюдения** (прерывание курса химиотерапии и выбывшие), среди впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, получавших лечение по I-II-III режимам (из формы 8-ТБ)

- **План 2016 года: не более 5%**

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Доля больных МЛУ ТБ, **потерянных для наблюдения** (прерывание курса химиотерапии и выбывшие), из когорты больных, зарегистрированных для лечения по IV и V режимам химиотерапии (в 2014 году для плана 2016 года)

- **План 2016 года: не более 8 %**

- **Ответственные исполнители:**

- **Межведомственная комиссия при органе управления здравоохранением**

# План снижения смертности от туберкулеза

- Мероприятие:

**Расширение стационарозамещающих технологий**

- Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:

Число фтизиатрических коек дневного стационара

Число пациенто-дней в условиях дневного стационара при оказании медицинской помощи больным туберкулезом

- Ответственные исполнители:
- главный фтизиатр
- главные врачи противотуберкулезных медицинских организаций

# План снижения смертности от туберкулеза

- **Мероприятие:**

**Организация выездных специализированных бригад федеральных НИИ для диагностики и лечения больных туберкулезом**

Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:

Доля оперированных больных с фиброзно-кавернозным туберкулезом от всех больных фиброзно-кавернозным туберкулезом, находящихся на диспансерном наблюдении

Доля больных фиброзно-кавернозным туберкулезом , оперированных специалистами федеральных НИИ туберкулеза (фтизиопульмонологии), от всех оперированных больных фиброзно-кавернозном туберкулезом

Ответственные исполнители:

Главный фтизиатр субъекта по согласованию с директором курирующего федерального НИИ туберкулеза

# План снижения смертности от туберкулеза

- **Мероприятие:**

**Внедрение электронной программы расчета потребности и мониторинга закупок лекарственных препаратов**

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Обеспеченность полугодовой расчетной потребности в противотуберкулезных препаратах 1 ряда

Обеспеченность годовой расчетной потребности в противотуберкулезных препаратах 2 ряда для лечения больных МЛУ/ШЛУ ТБ

Обеспеченность годовой расчетной потребности в препаратах 3-го ряда для лечения больных МЛУ/ ШЛУ ТБ

- **План 2016 года: 100%**

- **Ответственные исполнители:** Главный фтизиатр, главные врачи противотуберкулезных медицинских организаций

# План снижения смертности от туберкулеза

- **Мероприятие:**

Обучение врачей медицинских организаций первичной и специализированной мед. помощи реализации приказа МЗ России №951, федеральным клиническим рекомендациям РОФ

- **Целевые показатели эффективности реализации мероприятия:**

Доля врачей-фтизиатров, прошедших обучение в НИИ туберкулеза (фтизиопульмонологии) и на кафедрах последипломного образования

Доля врачей других специальностей (пульмонологов, инфекционистов и др.), прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза

Доля участковых врачей ПМС, прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения туберкулеза

- **План 2016 года: 100%**

- **Ответственные исполнители:** Главный фтизиатр, главный специалист по медицинской профилактике

Роль правильного расчета  
потребности в лекарственных  
препаратах в эффективности  
противотуберкулезных мероприятий



# Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

## Статья 16. Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

2) разработка, утверждение и реализация программ развития здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, **организация обеспечения граждан лекарственными препаратами** и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения

# Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

## Статья 76. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками и фармацевтическими работниками

2. Профессиональные некоммерческие организации могут в установленном законодательством Российской Федерации порядке принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья, в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил, в разработке порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников и фармацевтических работников, принимать участие в аттестации медицинских работников и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий и в проведении аккредитации специалистов. **Медицинские профессиональные некоммерческие организации разрабатывают, в том числе с учетом результатов клинической апробации, и утверждают клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.**

# **Постановление Правительства Российской Федерации от 16 октября 2013 г. № 928**

«О финансовом обеспечении мероприятий, направленных на обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечение больных туберкулезом, а также профилактических мероприятий»

## **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2013 г. № 795н**

“Об утверждении перечнякупаемых за счет иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя в субъектах Российской Федерации”

# Федеральные клинические рекомендации (протоколы) Российского общества фтизиатров (РОФ)

[www.roftb.ru](http://www.roftb.ru)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

## П Р И К А З

*19 декабря 2014 г.*

№ 951

Москва

### Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания

Во исполнение пункта 14 раздела III комплекса мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению на основе государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 февраля 2013 г. № 267-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 9, ст. 1014) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемые методические рекомендации по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания.

Министр

В.И. Скворцова



Общероссийская общественная организация

«РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО  
ФТИЗИАТРОВ»



Общероссийская общественная организация

«РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО  
ФТИЗИАТРОВ»

Федерация  
по диагностике  
и лечению  
туберкулеза

Федеральные  
рекомендации  
по диагностике  
и лечению  
туберкулеза  
органов  
дыхания  
с множественной  
и широкой  
лекарственной  
устойчивостью  
возбудителя



Общероссийская общественная организация

«РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО  
ФТИЗИАТРОВ»

Федеральные клинические рекомендации  
по диагностике и лечению  
туберкулеза органов дыхания  
с множественной и широкой  
лекарственной устойчивостью возбудителя

Москва  
2014



Оглавление

- 4. Лечение пациентов с МЛУ/ШЛУ возбудителя
- 4.1. Противотуберкулезные и антибактериальные препараты для лечения МЛУ/ШЛУ ТБ
- 4.2. Режимы химиотерапии
- 4.3. Особенности формирования режима химиотерапии при использовании молекулярно-генетических методов определения лекарственной устойчивости возбудителя
- 4.4. Мониторинг эффективности химиотерапии
- 4.5. Мониторинг неблагоприятных побочных реакций лекарственных препаратов и терапия сопровождения
- 4.6. Коррекция неблагоприятных побочных реакций лекарственных препаратов
- 4.7. Лечение пациентов с МЛУ/ШЛУ ТБ в особых ситуациях

Развернуть все

стр: 2-3 / 50

2

А15. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, ПОДТВЕРЖДЕННЫЙ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИ И ГИСТОЛОГИЧЕСКИ

А16. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, НЕ ПОДТВЕРЖДЕННЫЙ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИ ИЛИ ГИСТОЛОГИЧЕСКИ

Коллектив авторов

Васильева Ирина Анатольевна, профессор, д.м.н.  
Аксенова Валентина Александровна, профессор, д.м.н.  
Эргешев Атаджол Эргешевич, профессор, д. м. н.  
Марьямдатов Андрей Олегович, член-корр. РАМН, профессор, д.м.н.  
Самойлова Анастасия Геннадьевна, к.м.п.  
Багдасарян Татев Рафиковна, к.м.п.  
Комиссарова Оксана Геннадьевна, профессор, д.м.н.  
Ловачева Ольга Викторовна, профессор, д.м.н.  
Перфильев Андрей Владимирович, д.м.п.  
Картина Наталья Леопольдовна, д.м.п.  
Клюкова Светлана Ивановна, к.м.п.  
Степанов Владимир Анатольевич, профессор, д.м.н.  
Скорняков Сергей Николаевич, профессор, д.м.п.  
Баласанянц Георг Сисакович, профессор, д.м.п.  
Морозова Татьяна Ивановна, профессор, д.м.н.  
Валиев Рамил Шамилович, профессор, д.м.п.  
Казнирова Наталья Евгеньевна, профессор, д.м.п.  
Кавтешов Борис Яковлевич, к.м.п.  
Клепко Надежда Ивановна, к.м.п.  
Барятинкина Лида Анатольевна, д.м.п.  
Пулатов Владимир Алексеевич, к.м.п.  
Попов Сергей Александрович, к.м.п.

3

Оглавление

1. Методология	4
2. Определенные причины развития	6
3. Диагностика МЛУ возбудителя	6
3.1. Методы лабораторной диагностики МЛУ ТБ	7
3.2. Алгоритм диагностики МЛУ ТБ	8
4. Лечение пациентов с МЛУ/ШЛУ возбудителя	9
4.1. Противотуберкулезные и антибактериальные препараты для лечения МЛУ/ШЛУ ТБ	9
4.2. Режимы химиотерапии	12
4.3. Особенности формирования режима химиотерапии при использовании молекулярно-генетических методов определения лекарственной устойчивости возбудителя	20
4.4. Мониторинг эффективности химиотерапии	22
4.5. Мониторинг неблагоприятных побочных реакций лекарственных препаратов и терапия сопровождения	23
4.6. Коррекция неблагоприятных побочных реакций лекарственных препаратов	28
4.7. Лечение пациентов с МЛУ/ШЛУ ТБ в особых ситуациях	31
4.8. Группы препаратов, рекомендуемых для патогенетического лечения и терапии сопровождения при химиотерапии туберкулеза	32
4.9. Коллапсотерапия	33
4.10. Пред- и послеоперационное ведение больных МЛУ/ШЛУ ТБ	34
4.11. Организация лечения пациентов с МЛУ/ШЛУ ТБ	35
Приложение 1. Контрольный лист для назначения режима химиотерапии туберкулеза	37
Приложение 2. Форма Контрольной карты лечения случая туберкулеза по IV, V режимам химиотерапии	39
Приложение 3. Инструкция по заполнению Контрольной карты лечения случая туберкулеза по IV, V режимам химиотерапии	42

# Лекарственные препараты, используемые для лечения больных МЛУ/ШЛУ ТБ

- **Противотуберкулезные препараты первого ряда:** пиразинамид, этамбутол
- **Противотуберкулезные препараты второго ряда:** канамицин, амикацин, капреомицин, левофлоксацин, моксифлоксацин, протионамид, этионамид, циклосерин, теризидон, бедаквилин, аминосалициловая кислота
- **Препараты третьего ряда:** линезолид, тиюреидоиминометилпиридиния перхлорат, меропенем, имипенем + циластатин, амоксициллин + клавулановая кислота.
- **Адьюванты химиотерапии:** глутамил-цистеинил-глицин динатрия.

## **Группы препаратов патогенетического воздействия, рекомендуемые к использованию при химиотерапии туберкулеза в соответствии с показаниями**

- Иммуностимуляторы другие, разрешенные к использованию при туберкулезе
- Электролиты
- Антигистаминные препараты системного действия
- Витамины

# С целью предотвращения и купирования побочных действий, возникающих при химиотерапии туберкулеза, по показаниям применяются следующие группы препаратов

- Аминокислоты и их производные
- Витамин В1 и его комбинации с витаминами В6 и В12
- Электролиты
- Антигистаминные препараты системного действия
- Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей
- Анальгетики и антипиретики другие
- Кортикостероиды системного действия
- Гомоны щитовидной железы
- Противозэпилептические
- Стимуляторы моторики ЖКТ
- Противодиарейные микроорганизмы
- Блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов
- Ингибиторы протонного насоса
- Антациды
- Психолептики, психоаналептики, другие препараты для лечения заболеваний нервной системы



*Благодарю за  
внимание!*