Международная стратегия борьбы с ТБ. Стандарты оказания медицинской помощи больным туберкулезом и ВИЧ-ассоциированным ТБ

Д-р Кестутис Мискинис,
Бюро ВОЗ в Украине,
Программа Туберкулеза

Что такое ДОТС?

- Это международно признанная и рекомендуемая ВОЗом стратегия борьбы с туберкулезом, которая заключается в одновременном выполнении пяти основных принципов

Принципы стратегии ДОТС

- Государственная поддержка (увеличение финансирования на постоянной основе);
- Диагностика заболевания методом бактериологического исследования;
- Стандартизированный режим лечения, надзор и поддержка пациента;
- Эффективная система поставки препаратов;
- Система мониторинга (контроля) и оценка качества внедрения DOTS;

ДОТС

это – стратегия, пропагандирующая:

- Систематизацию и стандартизацию мероприятий выявления, лечения и слежения туберкулеза,
- Подходы, более экономичные по средствам и времени,
- что способствует быстрому и надёжному выявлению случаев заболевания туберкулёзом
- Обеспечивает более эффективное лечение
- Предотвращает устойчивость МТ к противотуберкулезным лекарствам;

Почему принципы ДОТС нужно развивать

1. Быстрое распространение стратегии ВОЗ
2. Потребность создания и развития стратегии для:
   - ТБ/ВИЧ
   - ТБ-МЛУ
   - DOTS в частном секторе
3. Нужда в разработке новых инструментов:
   - Диагностика
   - Противотуберкулезные препараты
   - Вакцины

СТОП ТБ стратегия

Видение

- Свободный от туберкулеза мир

Цель

- Существенно уменьшить глобальное бремя туберкулеза к 2015 году в соответствии с Целями Развития Тысячелетия (ЦРТ) и целями СТОП ТБ партнерства достичь значительного прогресса в исследовании и развитии необходимых методов для уничтожения туберкулеза

Задачи

- Сделать более доступной качественную диагностику и лечение больных ТБ;
- Уменьшить страдания людей и снизить социально-экономические затраты, связанные с заболеванием ТБ;
- Защитить уязвимые группы населения от ТБ, ВИЧ и мультирезистентного ТБ;
- Поддержать развитие новых методов, обеспечить возможность их своевременного и эффективного применения;

Задачи (ЦРТ и ВАЗ по борьбе с ТБ)

- Остановить и обратить вспять заболеваемость ТБ до 2015 г. (ЦРТ 6, Задача 8);
- Выявить, как минимум, **70 %** заразных случаев ТБ, и вылечить из них минимум **85 %** (ВАЗ);
- Снизить показатель распространенности и смертности от ТБ на **50 % к 2015 г**. (по сравнению с 1990 годом - < **155:100.000** и < **14:100.000**, соответственно) (ЦРТ) ;
- Достичь показателя заболеваемости ТБ < 1 случай на 1 миллион населения в год (категория уничтожения) к 2050 г. (ЦРТ);

Компоненты Стоп ТБ стратегии

1) Улучшение качества DOTS;
2) Борьба с ТБ/ВИЧ, МЛУ ТБ и с другими вызовами;
3) Укрепление системы здравоохранения;
4) Привлечение всех мед работников;
5) Оказание поддержки пациентам и привлечение общественности;
6) Привлечение и поддержка исследований;

1) Улучшение качества DOTS

Государственная поддержка:

- Долгосрочное планирование;
- Выделение соответствующих **человеческих ресурсов;**
- Постоянное увеличение финансировании;

Диагностика /бактериология

Укрепление сети лабораторий;

- адаптация национальных стандартов к международным требованиям;
- функциональный внутренний и внешний контроль качества;

Стандарт лечения

- Стандартизированный режим лечения – короткий курс химиотерапии по соответственным схемам;
- Лечение под непосредственным наблюдением;
- Поддержка пациентов;
- Доступность лечения;

Эффективная система поставки препаратов

- Бесперебойная;
- Бесплатная для больных;
- Препараты с фиксированной дозой;
- Гарантия качества препаратов;
- Доступ к качественным противотуберкулезным препаратам по сниженным ценам (Глобальный лекарственный фонд и Комитет зеленого света);

Система мониторинга

- Учетная и отчетная система;
- Мониторинг для постоянной связи между центральными и региональными уровнями;
- Оценка программы по стандартным индикаторам (когортный анализ);
- Курсы для персонала по анализу данных и использованию программного обеспечения;

2) Борьба с ТБ/ВИЧ, МЛУ ТБ

- Совместные действия по борьбе с ТБ/ВИЧ;
- Профилактика и борьба с ТБ, устойчивым к лекарствам (ДОТС Плюс);
- Работа с группами риска и особые ситуации (лица, которые находятся в тюрьмах, нелегальные иммигранты, иностранцы, сироты, этнические группировки, другие маргинальные группы риска, лица, склонные к алкоголизму, инъекционные наркоманы);

3) Укрепление системы здравоохранения

- Активное участие в государственных и глобальных проектах;
- Введение новых методов борьбы с ТБ, способствующих укреплению системы;
- Адаптация новшеств из других сфер для усиления борьбы с ТБ;

4) Привлечение всех мед работников

- Совместные действия государственных и частных медицинских учреждений;
- б. Международные стандарты, регулирующие предоставление медпомощи больным ТБ;

5) Оказание поддержки пациентам и привлечение общественности

- Медицинская помощь для больных ТБ в рамках всего общества;
- Вовлечение НГО;
- Пропаганда, информированность и социальная мобилизация;

6) Привлечение и поддержка исследований

- Операционные исследования в рамках программ;
- Сотрудничество в вопросах разработки новых методов диагностики, новых препаратов и вакцин;

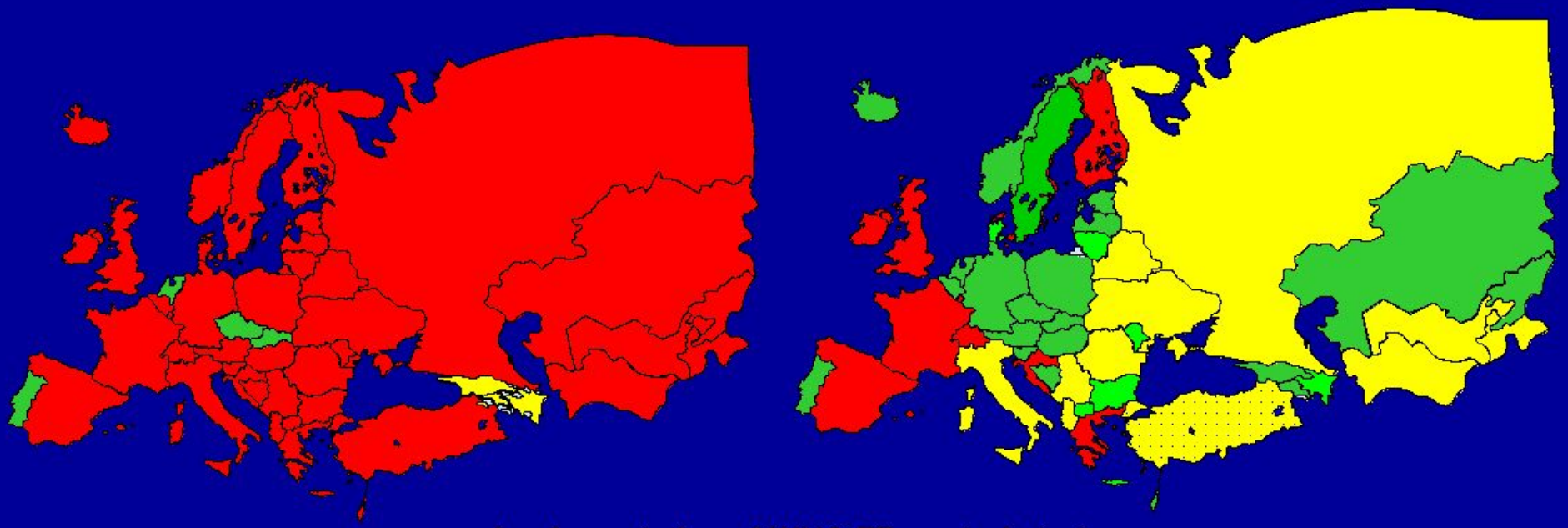
Основная цель борьбы с ТБ

- уменьшение заболеваемости и распространенности, и следовательно, передачи заболевания - уничтожение туберкулеза как угрозы для общественного здоровья

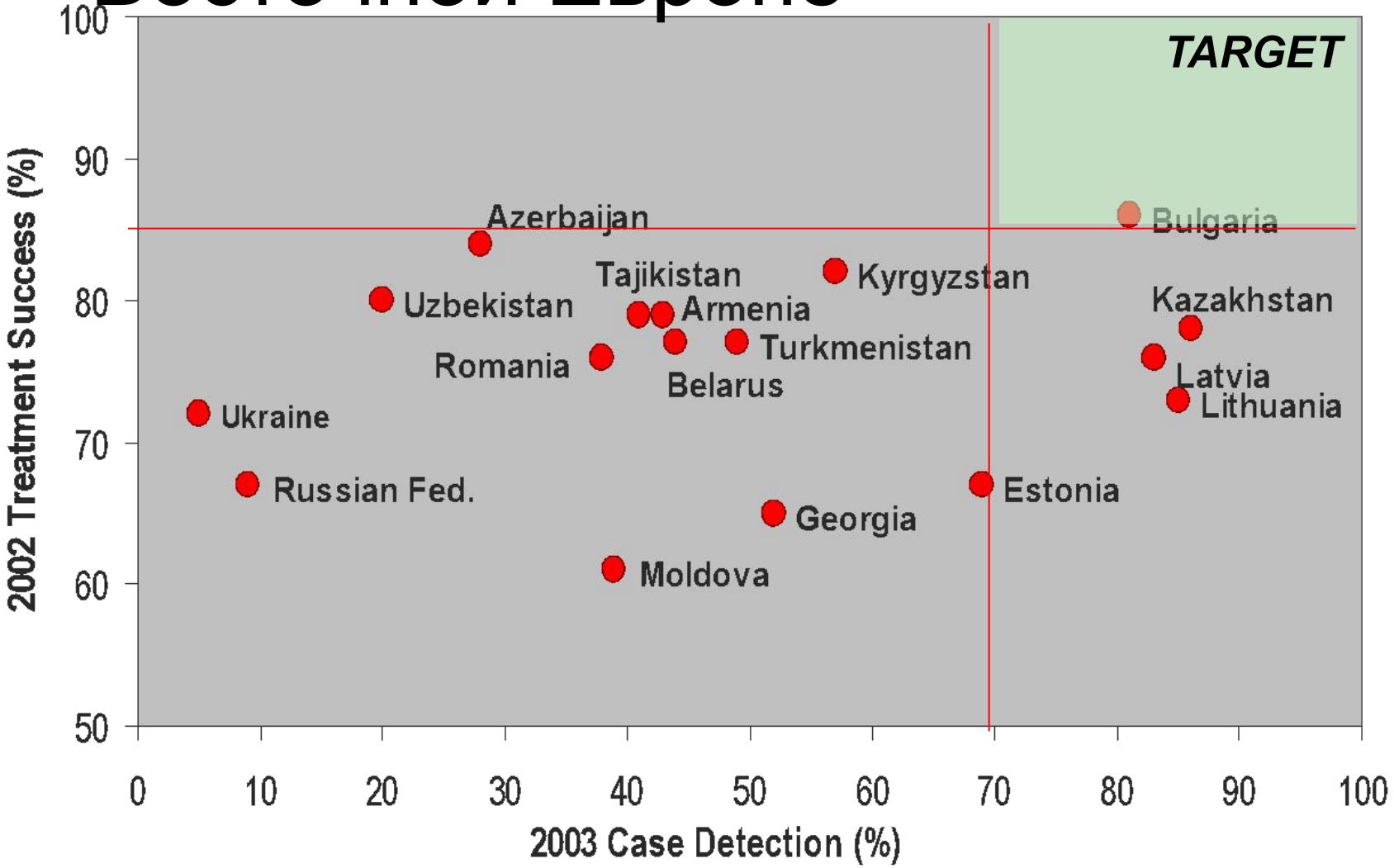
Расширение DOTS в Европе

1995 (6 countries)

2004 (43 countries)



Достижение целей ВАЗ в Восточной Европе



World Health Organization. Global tuberculosis control: surveillance, planning, financing. WHO report 2005. Geneva: WHO, 2004 (WHO/HTM/TB/2005.349)

Цель международных стандартов

- Представить описание медицинской помощи, оказываемой как государственными так и частными медицинскими учреждениями, в разных странах и на разном уровне, которая должна выполняться при работе с больными туберкулезом

Стандарты диагностики

Стандарт 1

Все те, кто имеет продуктивный кашель неизвестной этиологии, длящийся 2-3 и более недель должны быть проверены на ТБ

Стандарт 2

У всех пациентов с подозрением на легочной ТБ необходимо взять минимум два, а лучше три анализа мокроты для проведения микроскопии

Стандарт 4

Все пациенты, которые имеют результаты рентгенологического исследования грудной клетки с подозрением на ТБ, должны сдать анализы мокроты на микробиологическое исследование

Стандарт 7

Медицинские учреждения, которые осуществляют лечение пациентов с ТБ должны обеспечить не только назначение соответствующего режима, но также обеспечить выполнение этого режима до полного завершения лечения

Стандарт 8

Всем пациентам (включая ВИЧ инфицированных), которые не получали противотуберкулезного лечения, должны быть назначены международнопризнаные схемы лечения антибактериальными препаратами 1го ряда

Стандарт 11

Для каждого пациента необходимо вести учетные записи о назначении всех препаратов, результатах бактериологического исследования и побочных реакциях на препараты

Стандарт 12

В областях (регионах), где имеется высокая распространенность ВИЧ инфекции среди населения и где есть ВИЧ-ассоциированый ТБ, проведение консультирования и анализов на ВИЧ есть обязательным для всех пациентов с ТБ

Стандарт 13

Все пациенты с ТБ и ВИЧ инфекцией должны быть оценены на наличие показаний для получения АРВ терапии во время противотуберкулезной терапии. Учитывая комплексность совместного управления противоТБ и АРВ терапии, необходимо проконсультироваться с экспертом в этих областях, независимо от того какое заболевание развилось первым. Вместе с тем, начало противоТБ терапии нельзя откладывать.

Стандарт 16

Все медицинские учреждения, оказывающие помощь больным ТБ, должны обеспечить лиц, которые находятся в непосредственном контакте с больным (особенно детей до 5 лет и ВИЧ-инфицированных) обследованием согласно международным стандартам. Дети до 5 лет и ВИЧ-инфицированные, которые контактировали с инфекционными больными, должны пройти обследование на предмет наличия латентной и активной форм ТБ

Стратегия СТОП ТБ

- Это продолжение и новый этап развития ДОТС, более хорошо отвечающая современным нуждам и требованиям;