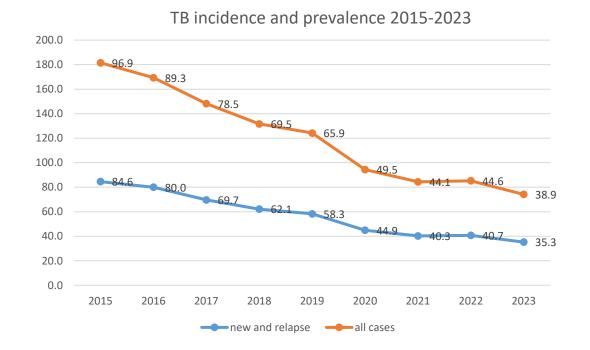
# Adopting new tuberculosis surveillance guidance in Georgia

Maka Danelia

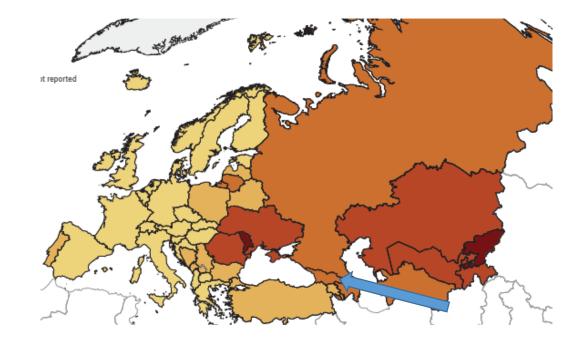
B

GF TB Program Manager, NCDC, Georgia 21.06.2024

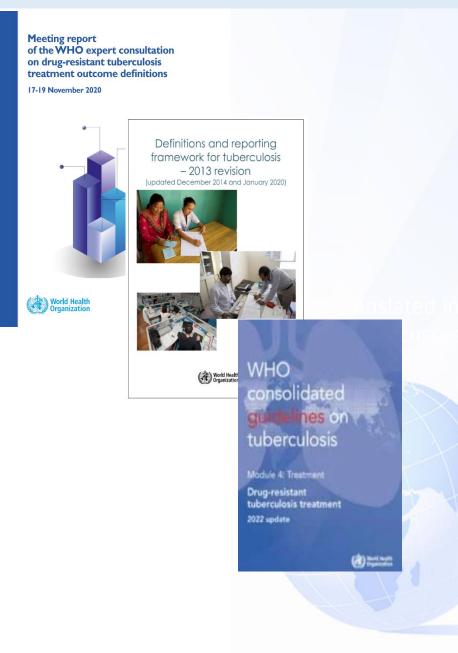
# Georgia TB Profile



- According to the latest available data, TB and especially MDR TB incidence and prevalence continues to decline
- Treatment success rate 87%
- MDR treatment success rate 76%



## **Guideline adoption**



- Guideline Development Group (GDG) established
- Guidance translated into Georgian
- Draft version discussed by the GDG
- TB management guideline, including updated definitions submitted to the National Council for Development, Evaluation and Implementation of National Guidelines/Protocols for approval

## **Guideline Implementation**

- National Guideline approved by the Order of the Minister of IDPs& Labour, Health and Social Affairs
- Training of TB care providers

• Active monitoring of the guidance use through Central and Regional Supervision



საქართველოს ოკუპირეზული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ბრძანმბპ № MOH 9 23 00000211

J. 079052010

13/06/2023 ©3Ლ0

"ტუბერკულოზის მართვა" კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაციისა (გაიდლაინი) და კლინიკურა მდგომარეობის მართვის სახელშწიფო სტანდარტების (პროტოკოლები) დამტკიცების თაობაზე

"ჯანმრთელობის დაცვის შესახებ" საქართველოს კანონის მე-3 მუხლის "2" ქვეპუნქტის, მე-16 მუხლის პირველი პუნქტის "გ" ქვეპუნქტის, "საქართველოს იკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილია, შირომის, ჯანმწითელობისა და სიციალური დაცვის სამინისტროს დებულების დამტკიცების შესახებ" საქართველოს მთავრობის 2018 წლის 14 სექტემბრის №473 დადგენილებით დამტკიცებული დებულების მე-6 მუხლის მე-2 პუნქტის "ო" ქვეპუნქტის, "კლინიკური პრაქტიკის ერივნული რეკომენდაციებისა (კბიღლაინები), კლინიკური პრაქტიკის ერივნული რეკომენდაციებისა (კბიღლაინები), კლინიკური პრაქტიკის სახელმწიფო სტანდარტების (კბიღლაინები), ფლინიკური მდგიმარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტების (კბილაინები), ფლინიკური მდგიმარეობის მართვის დამაშიფის დამტკიცების შესახებ" საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნალთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2023 წლის 17 მაისის N32/ნ ბრმანებისა და,

1. დამტკიცდეს:

ზის მართია" ალინიალრი პრასბიკის ირ

 ა) "ტუბერკულოზის მართვა" კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაცია (გაიდლაინი) - დანართი №1;

ვბრძანებ:

 გეუბერკულოზის დიაენოსტიკა" კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი) - დანართი №2;

 გ) "სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობა" კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი) - დანართი №3;

დ) "სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობის მონიტორინგი" კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი) - დანართი №4;

ე) "რეზისტენტული ტუბერკულოზის მკურნალობა" კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი) - დანართი №5;

ვ) "რეზისტენტული ტუბერკულოზის მკურნალობის მონიტორინგი" კლინიკური

## **Adopted Outcome Definitions**

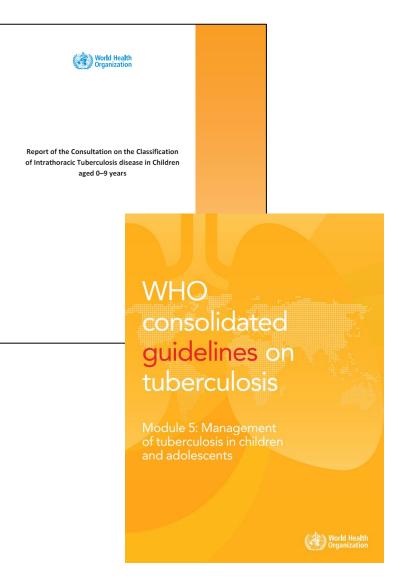
Term	Definition
Cured	A pulmonary TB patient with bacteriologically confirmed TB at the beginning of treatment who completed treatment as recommended by the national policy with evidence of bacteriological response <sup>a</sup> and no evidence of failure.
Treatment completed	A patient with TB disease who completed treatment as recommended by the national policy whose outcome does not meet the definition for cure or treatment failure.
Treatment successful	A person with TB disease who was either cured or who completed treatment as defined above.
Treatment failed	A person with TB disease whose treatment regimen needed to be terminated or permanently changed <sup>b</sup> to a new regimen option or treatment strategy.
Died	A person with TB disease who died for any reason before starting, or during the course of, treatment.
Lost to follow-up	A person with TB disease who did not start treatment or whose treatment was interrupted for two consecutive months or more.
Not evaluated	A person with TB disease to whom no treatment outcome was assigned, excluding those lost to follow up.

Additional term for operational research only:

Sustained<br/>treatment successAn individual assessed at 6 months (for DS-TB and DR-TB) and at 12 months (for DR-TB<br/>only) after successful TB treatment, who is alive and free of TB.

- <sup>a</sup> bacteriological response is defined as a bacteriological conversion with no reversion.
  - A bacteriological conversion occurs when a patient with bacteriologically confirmed TB has at least two consecutive negative cultures (for DR-TB and DS-TB) or smears (for DS-TB only), taken on different occasions at least 7 days apart.
  - Bacteriological reversion occurs when a patient with bacteriologically confirmed TB has at least two consecutive cultures (for DR-TB and DS-TB) or smears (for DS-TB only), taken on different occasions at least 7 days apart, which are positive either after a bacteriological conversion or in patients without bacteriological confirmation of TB.
- <sup>b</sup> Reasons for regimen change may include
  - no clinical response and/or no bacteriological response,
  - an adverse drug reaction,
  - evidence of additional drug resistance to medicines in the regimen.

## Classification of a person with TB disease by anatomical site



#### WHO recommendation 2022

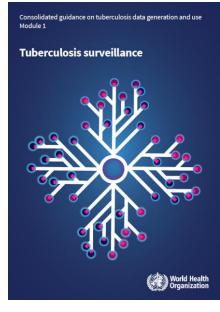
• Following a WHO expert consultation in September 2021, intrathoracic lymph node TB is now classified as pulmonary TB in children.

### National Guideline

• Tuberculosis of the intrathoracic lymph nodes without radiographic changes in the lung is classified as pulmonary tuberculosis.

## Next steps

- Translate/adapt "Consolidated guidance on tuberculosis data generation and use" 2024
- Update recording/reporting forms
- Submit updated guideline for approval
- Develop training modules
- Update Monitoring and Evaluation Framework, including reporting/recording forms
- Conduct training of all engaged professionals



## Feedback

- Updated definitions are better applicable to current practice based on the latest WHO guidelines on TB diagnosis and treatment
- Use of the same definitions for DS and DR cases simplified the process
- In consultation with local and international experts patients who left the country (and there is no information on treatment continuation) are considered as "not evaluated"
- 2024 updates are more complex and will require close supervision at implementation stage
- The changes should be taken into consideration during trend analysis

