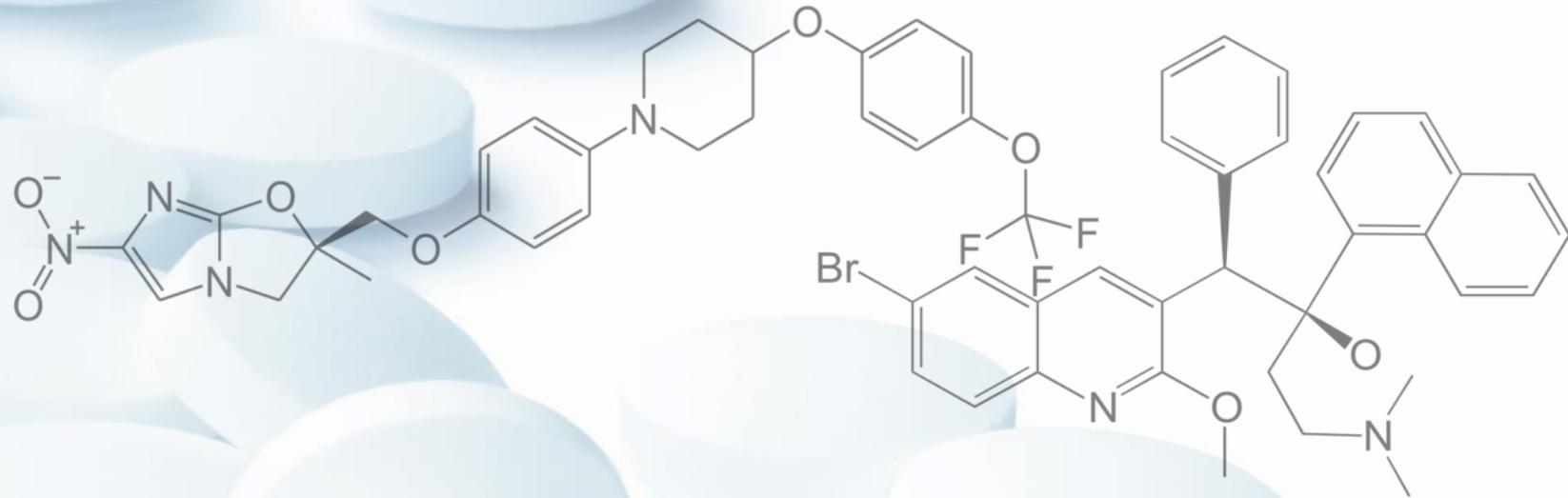


# Внедрение нового руководства по эпиднадзору за туберкулезом в Грузии



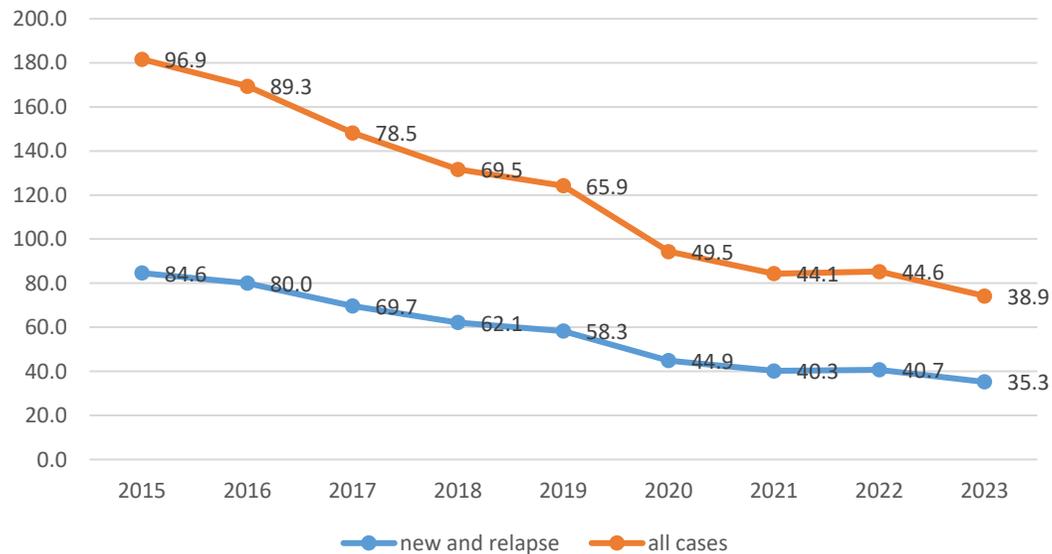
Мака Данелия

Менеджер программы ГФ по борьбе с  
туберкулезом, ИЦКЗ, Грузия

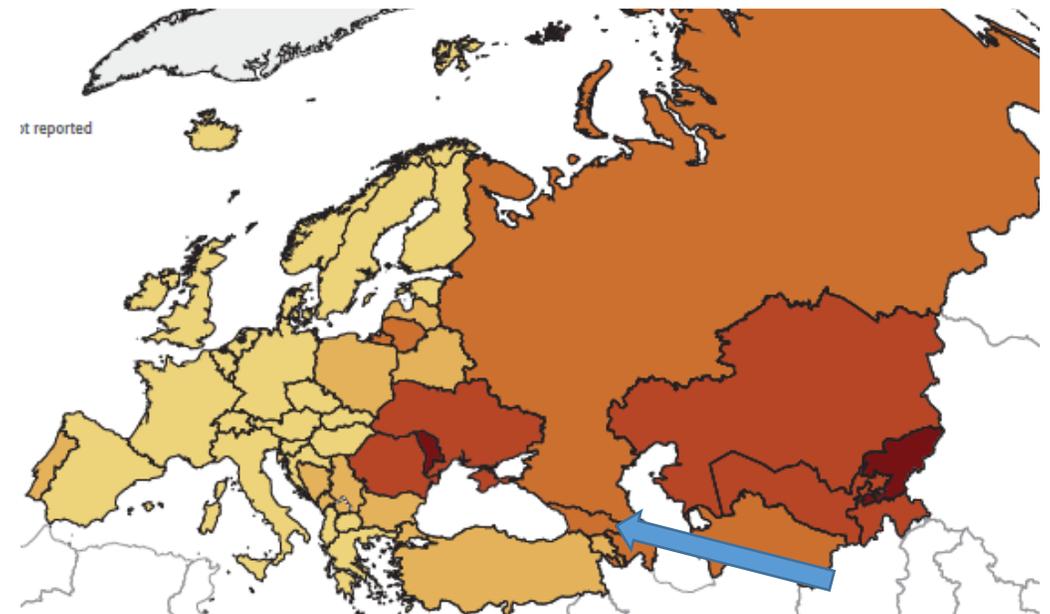
21.06.2024

# Профиль Грузии по туберкулезу

Заболеваемость и распространенность туберкулеза, 2015-2023 гг.



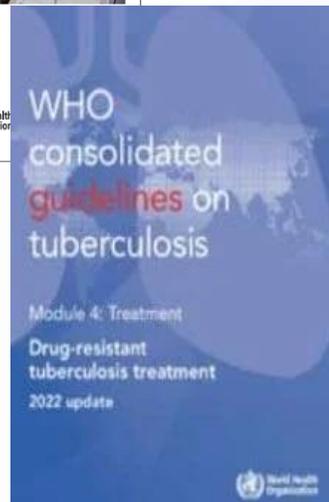
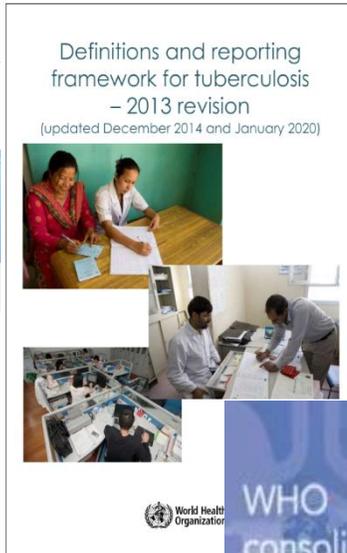
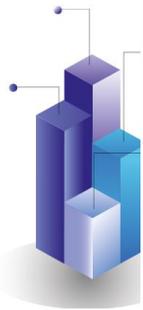
- По последним имеющимся данным, заболеваемость и распространенность туберкулеза, особенно МЛУ-ТБ, продолжает снижаться
- Успех лечения 87%
- Успех лечения МЛУ 76%



# Адаптация руководства

Meeting report  
of the WHO expert consultation  
on drug-resistant tuberculosis  
treatment outcome definitions

17-19 November 2020



- Создается группа по по разработке руководств (GDG)
- Руководство переводится на грузинский язык
- Предварительная версия обсуждается GDG
- Руководство по ведению туберкулеза, включая **обновленные определения**, представляется на утверждение в Национальный совет по разработке, оценке и внедрению национальных руководств/протоколов

# Внедрение руководства

- Национальное руководство утверждается приказом министра ВПЛ, труда, здравоохранения и социальной защиты
- Обучаются поставщики противотуберкулезной помощи
- Происходит активный мониторинг использования руководства посредством центрального и регионального сопровождения



საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ბრძანება № MOH 9 23 00000211

ა. თბილისი

13/06/2023 09:30



„ტუბერკულოზის მართვა“ კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაციის (გაიდლაინი) და კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტების (პროტოკოლები) დამტკიცების თაობაზე

„ჯანმრთელობის დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-3 მუხლის „კ2“ ქვეპუნქტის, მე-16 მუხლის პირველი პუნქტის „გ“ ქვეპუნქტის, „საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური 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 ეროვნული რეკომენდაციების (გაიდლაინები), კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტების (პროტოკოლები) და დაავადებათა მართვის კლინიკური გზამკვლევის შემუშავების, შეფასებისა და დანერგვის ეროვნული საბჭოს შექმნისა და მისი დებულების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2023 წლის 17 მაისის N32/5 ბრძანებისა და საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის 61-ე მუხლის შესაბამისად.

გბრძანებ:

1. დამტკიცდეს:

- „ტუბერკულოზის მართვა“ კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაცია (გაიდლაინი) - დანართი №1;
- „ტუბერკულოზის დიაგნოსტიკა“ კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი) - დანართი №2;
- „სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობა“ კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი) - დანართი №3;
- „სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობის მონიტორინგი“ კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი) - დანართი №4;
- „რეზისტენტული ტუბერკულოზის მკურნალობა“ კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი) - დანართი №5;
- „რეზისტენტული ტუბერკულოზის მკურნალობის მონიტორინგი“ კლინიკური

# Принятые определения исходов лечения

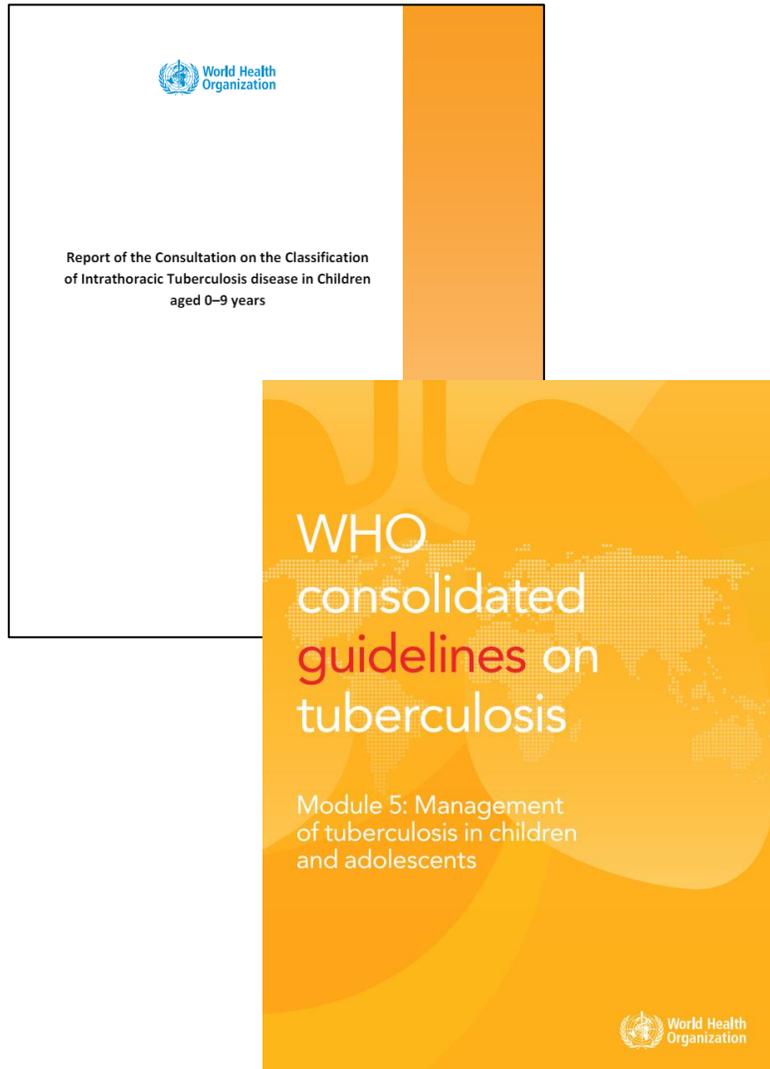
Срок	Определение
Излечен	Пациент с бактериологически подтвержденным в начале лечения туберкулезом легких, завершивший лечение в соответствии с национальным руководством с признаками бактериологического ответа <sup>а</sup> и без признаков неудачи лечения
Лечение завершено	Пациент с туберкулезом, завершивший лечение в соответствии с национальным руководством, исход лечения которого не соответствует определению излечения или неудачи лечения
Успех лечения	Человек, который был болен туберкулезом, который либо был излечен, либо завершил лечение, как определено выше
Неудача лечения	Человек, который болен туберкулезом, режим лечения которого необходимо прекратить или заменить на постоянной основе <sup>б</sup> на новый вариант схемы или стратегии лечения
Умер	Человек, который был болен туберкулезом, умерший по любой причине до начала или во время лечения
Потеря для наблюдения	Человек, который болен туберкулезом, не начавший лечение или лечение которого было прервано на два месяца подряд или более
Не оценен	Человек, который болен туберкулезом, которому не был назначен результат лечения, за исключением лиц, потерянных для наблюдения

Дополнительное определение только для операционных исследований:

Устойчивый успех лечения	Человек, обследованный через 6 месяцев (для ЛЧ-ТБ и ЛУ-ТБ) и через 12 месяцев (только для ЛУ-ТБ) после успешного лечения ТБ, который жив и у которого нет ТБ
--------------------------	--

- <sup>а</sup> **Бактериологический ответ** определяется как бактериологическая конверсия без реверсии
  - Бактериологическая **конверсия** происходит, когда у пациента с бактериологически подтвержденным туберкулезом имеется как минимум два последовательных отрицательных результата посева (для ЛУ-ТБ и ЛЧ-ТБ) или мазков (только для ЛЧ-ТБ), взятых во время разных визитов с интервалом не менее 7 дней
  - Бактериологическая реверсия** возникает, когда у пациента с бактериологически подтвержденным туберкулезом имеется как минимум два последовательных посева (для ЛУ-ТБ и ЛЧ-ТБ) или мазка (только для ЛЧ-ТБ), взятых во время разных визитов с интервалом не менее 7 дней, которые являются положительными, либо после бактериологической конверсии, либо у больных которые ранее не имели бактериологического подтверждения туберкулеза
- <sup>б</sup> Причины изменения режима могут включать
  - отсутствие клинического ответа и/или отсутствие бактериологического ответа,
  - побочная реакция на лекарство,
  - доказательства дополнительной лекарственной устойчивости к лекарствам в схеме.

# Классификация больных туберкулезом по анатомической локализации



## Рекомендация ВОЗ 2022 г.

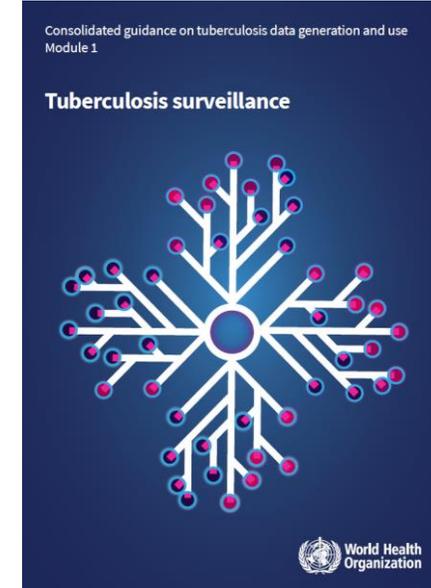
- После консультации экспертов ВОЗ в сентябре 2021 года туберкулез внутригрудных лимфатических узлов теперь классифицируется как туберкулез легких у детей

## Национальное руководство

- Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов без рентгенологических изменений в легких классифицируют как туберкулез легких

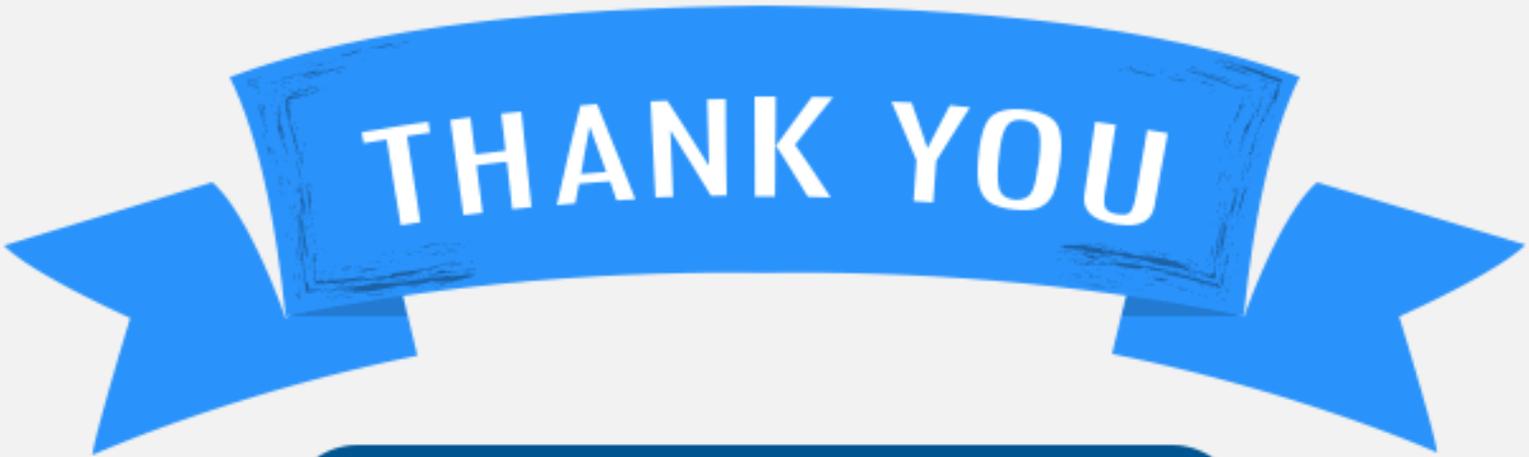
# Следующие шаги

- Перевести/адаптировать «Сводное руководство по сбору и использованию данных о туберкулезе» 2024 г.
- Обновить формы учета и отчетности
- Отправить обновленное руководство на утверждение
- Разработать обучающие модули
- Обновить систему мониторинга и оценки, включая формы учета и отчетности
- Провести обучение всех привлеченных специалистов



# Обратная связь

- Обновленные определения лучше применимы к текущей практике на основе последних рекомендаций ВОЗ по диагностике и лечению туберкулеза
- Использование одних и тех же определений для случаев ЛЧ и ЛУ-ТБ упростило процесс
- По результатам консультаций с местными и международными экспертами пациенты, покинувшие страну (и о которых нет информации о продолжении лечения), считаются «не оцененными»
- Обновления 2024 года более сложны и потребуют тщательного контроля на этапе внедрения
- Изменения следует учитывать при анализе тенденций



**THANK YOU**



**Any Questions?**