

Паллиативная помощь пациентам с РУ-ТБ

Эльмира Гурбанова,
Координатор ВМК



Определение ВОЗ

«Паллиативная помощь - помощь, предназначенная для предотвращения и облегчения страданий пациентов и семей, сталкивающихся с опасными для жизни заболеваниями, путем раннего устранения боли и других физических, психосоциальных и духовных проблем.»

Когда задуматься об
остановке
противотуберкулезного
лечения?

- Пациент больше не соглашается на лечение.
- Шанс на успех ничтожно мал:
 - Хронически не принимает лекарства, многократно прерывал лечение;
 - Невозможность назначить эффективное лечение в связи с:
 - Широкой устойчивостью; или
 - Непереносимостью противотуберкулезных препаратов.

Пример

- Пациентка, 75 лет.
- Очаговый ТБ лёгких, фаза инфильтрации, новый случай РУ-ТБ.
- На начало лечения: микроскопия мазка отрицательная; посев положительный; мТЛЧ - устойчивость к H, R, чувствительность к FQ; фТЛЧ - устойчивость к H, R, Z, E, чувствительность к Am, Lfx, Mfx, Bdq, Lzd, Cfz, Eto/Pto.
- 10.11.2020 - Начало лечения мКРЛ схемой: Bdq-Lfx-Lzd-Cfz-Cs.
- 1-6-й месяцы лечения - микроскопия мазка и посев отрицательные.
- Сопутствующие заболевания: Мочекаменная болезнь. Камни почек. Кисты почек. Хронический пиелонефрит. ХБП 3а степени. Инфекция Covid-19 (22.10.2020 ПЦР +): Внебольничная двусторонняя полисегментарная интерстициальная пневмония.

В декабре 2020 - коррекция дозы Lfx

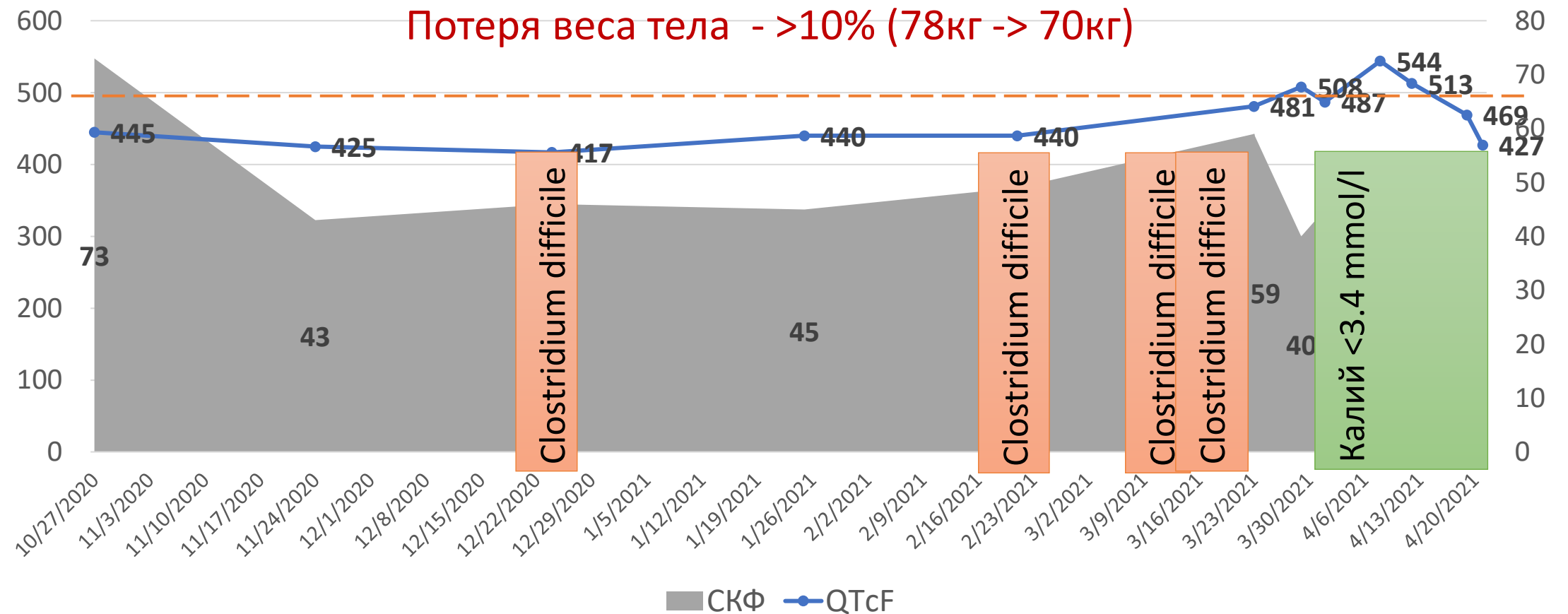
24.12.2020 – временная отмена Lzd на 6 дней

16.02.2021 - временная отмена Lzd и Lfx на 7 дней

16.03.2021 - отмена Lzd и временная отмена Lfx на 5 дней

09.04.2021 – отмена противотуберкулезной терапии

Устойчивость: H, R, Z, E
Чувствительность: Am, Lfx, Mfx, Bdq, Lzd, Cfz, Eto/Pto.





Принятие решения об остановке противотуберкулезного лечения ТБ

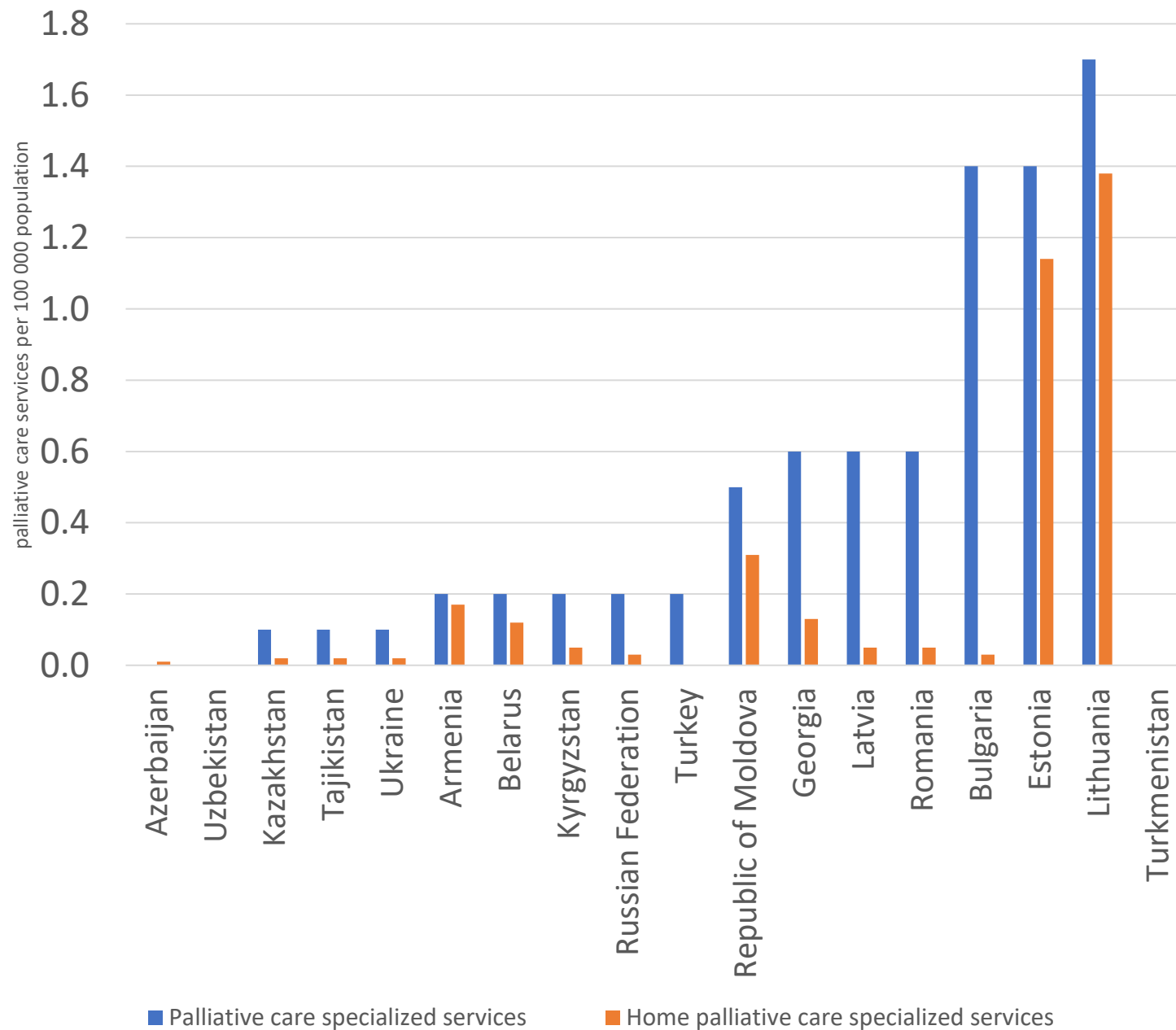
- Решение необходимо принимать мультидисциплинарной командой (МЛУ консилиум...), с участием пациента и его близких.

-
- После остановки противотуберкулезного лечения пациенты живут от нескольких дней до нескольких лет.
 - 5-летнее выживание пациентов с устойчивым ТБ - 23%.
 - Этим пациентам часто негде жить из-за потери связи с семьей, а социальные учреждения часто отказывают в доступе из-за опасения нарушить инфекционный контроль.

-
- Для умирающих пациентов с ЛУ-ТБ одно из неотложных требований - создание паллиативных лечебных учреждений, путем адаптации существующих структур, где конец жизни наступит в безопасных и достойных условиях и для предотвращения передачи инфекции в больницах и общинах.
 - Для неизлечимо больных необходимо создание учреждений, где они могли бы проживать на долгосрочной и добровольной основе, где наряду с питанием и уходом в условиях инфекционного контроля, будут предоставляться социальные, образовательные и рекреационные возможности.

Рекомендовано наличие 2 паллиативных учреждений на 100 000 населения

- В 18 странах высокого приоритета по ТБ Европейского Региона, количество паллиативных учреждений значительно меньше



	Мед. Университеты преподающие ПП	Мед.училища преподающие ПП	Специализация в паллиативной медицине	Национальные ассоциации паллиативной помощи
Армения	0/4	0/10	Да	Ассоциация контроля боли и паллиативной помощи Армении
Азербайджан	1/1	7/7	Да	Нет
Беларусь	8/15	0/16	Да	Нет
Болгария	6/6	9/10	Нет	Ассоциация долгосрочной помощи и паллиативной медицины Болгарии
Эстония	1/1	0/2	Нет	Pallium
Грузия	8/13	2/3	Да	Национальная ассоциация паллиативной помощи Грузии
Казахстан	5/11	0/63	Нет	Ассоциация паллиативной помощи Казахстана
Киргизия	Нет данных	27/27	Нет	Ассоциация хосписов и паллиативной помощи Киргизии
Латвия	2/2	2/2	Да	Общество паллиативной помощи детям Латвии
Литва	0/2	7/9	Нет	Ассоциация паллиативной медицины Литвы
Молдова	1/1	5/5	Нет	Национальная ассоциация паллиативного лечения
Румыния	6/12	6/12	Да	Национальная ассоциация паллиативной помощи Румынии
Российская Федерация	62/62	425/425	Да	Ассоциация паллиативной помощи России
Таджикистан	2/2	11/11	Нет	Национальная ассоциация паллиативной помощи Таджикистана
Турция	1/98	0/138	Да	Ассоциация паллиативной помощи
Туркменистан	Нет данных	Нет данных	Нет данных	Нет данных
Украина	1/17	6/108	Да	Ассоциация паллиативной и хосписной помощи Украины
Узбекистан	No data	No data	Нет	Нет



REVIEW ON PALLIATIVE CARE
WITH FOCUS ON 18 HIGH
TUBERCULOSIS PRIORITY
COUNTRIES, 2020

<https://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis/publications/2021/review-on-palliative-care-with-focus-on-18-high-tuberculosis-priority-countries,-2020>

БЕЛАРУСЬ: После обеспечения универсального доступа к новым ПТП и повышения эффективности лечения, количество больных ЛУ-ТБ на паллиативном лечении сократилось с 823 в 2018 г. до 265 в 2021 г.

	#	%
Возраст (мин-макс)	26-88	
Пол		
Мужчина	237	89
Женщина	28	11
Профиль ТЛЧ*		
моноРУ	2	1
МЛУ	40	15
преШЛУ	77	29
ШЛУ	146	55
Умерли к маю 2021г.	18	7
Повторно начали противотб лечение	19	7

*Согласно дефинициям тб ВОЗ от 2013г.

2 уже прервали лечение

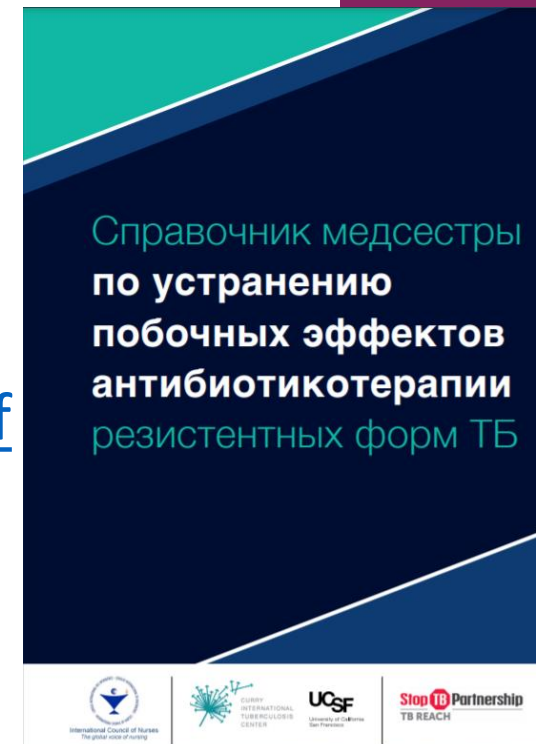
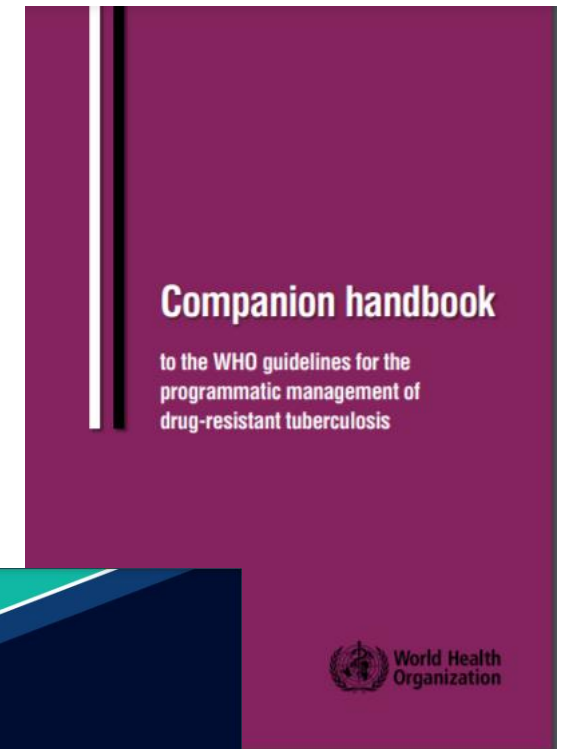


Пример Беларуси

- Помимо широкого профиля устойчивости и сопутствующих заболеваний, пациенты паллиативной помощи часто нуждаются в дополнительной социальной поддержке, выходящей за рамки возможностей противотуберкулезных служб.
- Все пациенты, зарегистрированные на паллиативное лечение, чье клиническое состояние и профиль резистентности позволили начать противотуберкулезное лечение, были зачислены в финансируемый TGF проект осуществляемый НПО Красного Креста, который обеспечивает всестороннюю психологическую и социальную поддержку пациентам с РУ-ТБ.
- 13 из 164 пациентов на мКРЛ также включены в проект поддержки в связи с высоким риском потери для последующего наблюдения или отказа от лечения.

- <https://apps.who.int/iris/handle/10665/130918>

- https://www.currytbcenter.ucsf.edu/sites/default/files/icn_nursingguide_russia_web_spreads.pdf



Клинические руководства по специализированной ПП в открытом доступе

- Scottish Palliative Care Guidelines, <https://www.palliativecareguidelines.scot.nhs.uk/>
- Northern Ireland: Guidance for the management of symptoms in adults in the last days of life, http://www.professionalpalliativehub.com/sites/default/files/RPMG%20End%20of%20Life%20Guidance%202018_0.pdf
- Northern Ireland: Guideline on management of symptoms in palliative care, <http://www.professionalpalliativehub.com/sites/default/files/Management%20of%20Symptoms%20in%20Palliative%20Care%20-%20The%20Role%20of%20Specialist%20Care%20Allied%20%20Health%20Professionals.pdf>
- National Coalition for Hospice and Palliative Care. Clinical practice guidelines for quality palliative care, 4th edition; 2018, https://www.nationalcoalitionhpc.org/wp-content/uploads/2018/10/NCHPC-NCPGuidelines_4thED_web_FINAL.pdf
- MacLeod R, Macfarlane. The palliative care handbook: Guidelines for clinical management and symptom control, 9th edition. Hammond Health Care; 2019. <https://www.hospice.org.nz/wp-content/uploads/2019/03/Palliative-Care-Handbook.pdf>