

Ефективність лікування хворих на МР ТБ в Україні: досягнення та проблемні питання

О. Павлова

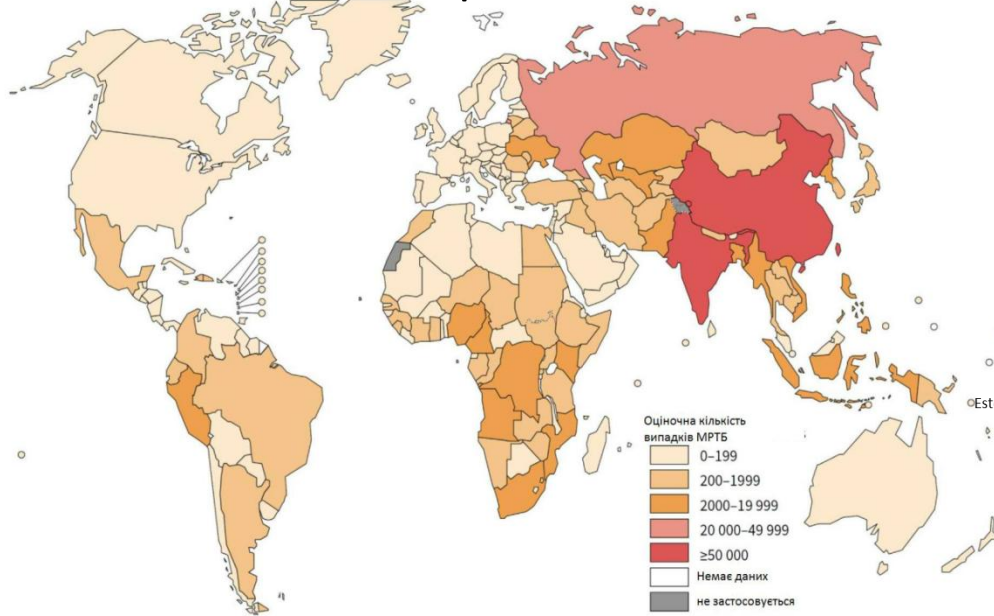
**Заступник директора ДУ «Український центр контролю
за соціально небезпечними хворобам МОЗ України»**



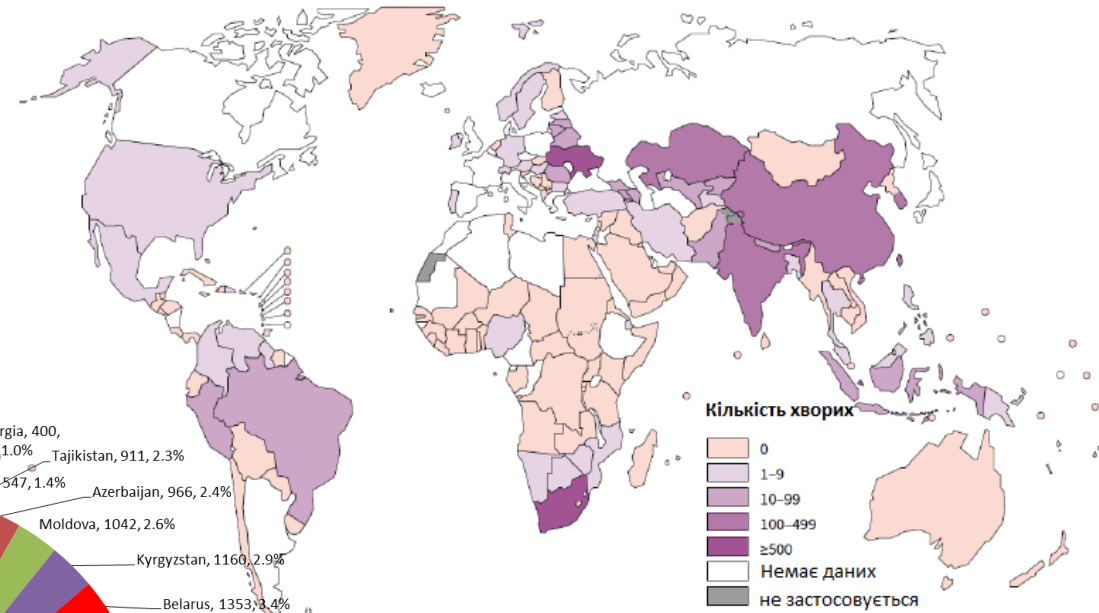
Ukrainian Center for Socially
Dangerous Disease Control of
The Ministry of Health of Ukraine

Епідемічна ситуація з МР ТБ

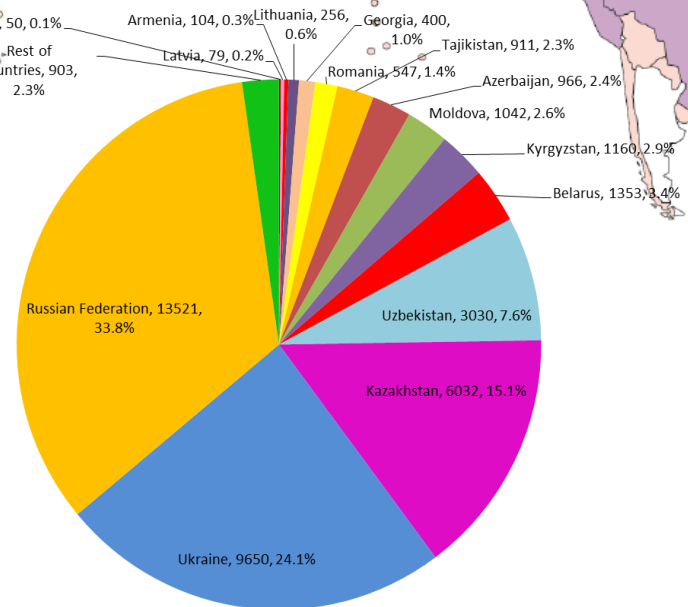
Кількість випадків МРТБ, які за оцінками мають бути виявлені серед зареєстрованих випадків легеневого ТБ, 2013 р



Кількість хворих з лабораторно підтвердженим РР ТБ, які розпочали лікування у 2013 р



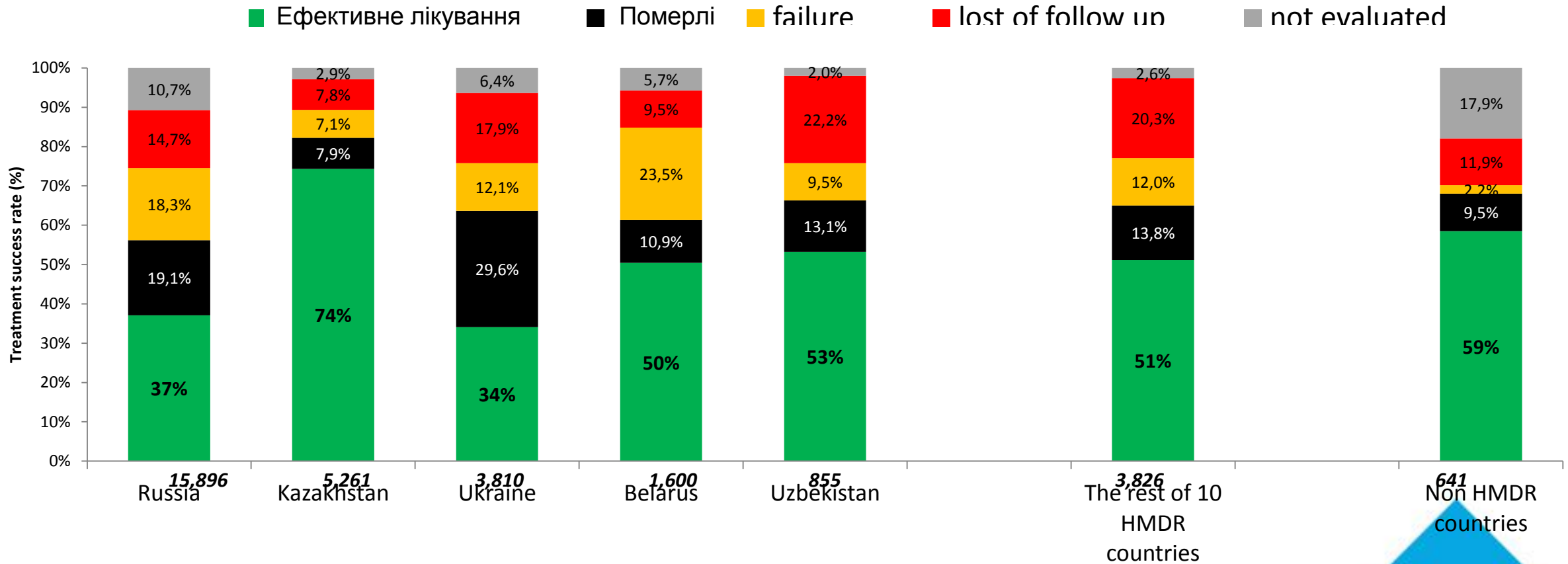
Зареєстровані МР ТБ хворі в 15 країнах Європейського регіону ВОЗ, 2013



Результати лікування серед МР ТБ в 5 найбільш проблемних країнах з 15 країн з найбільшим тягарем у Європейському регіоні, ВООЗ, 2011 (n=31,889)



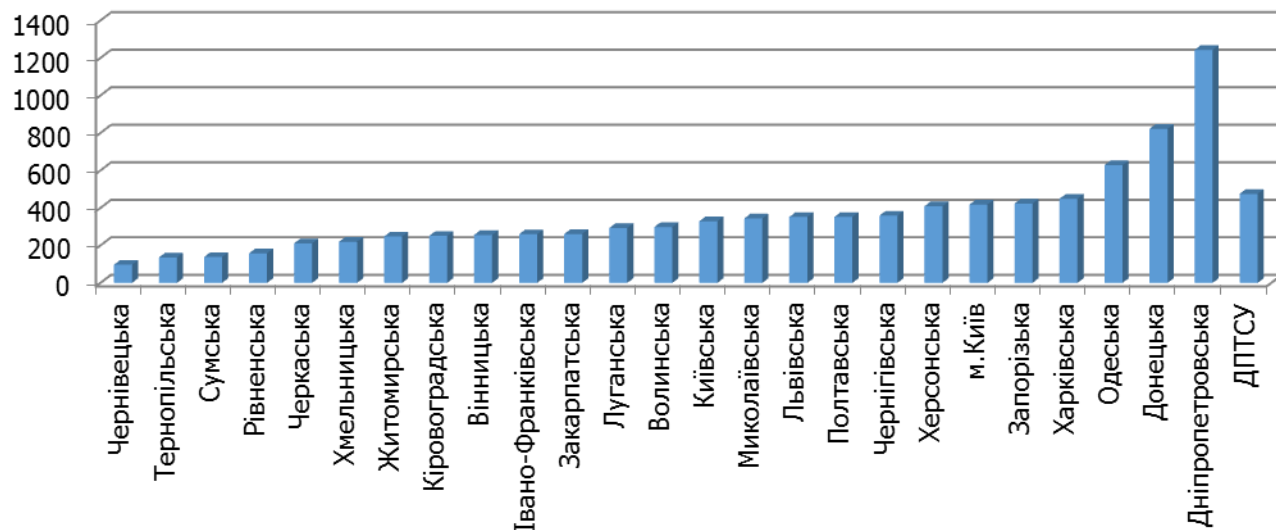
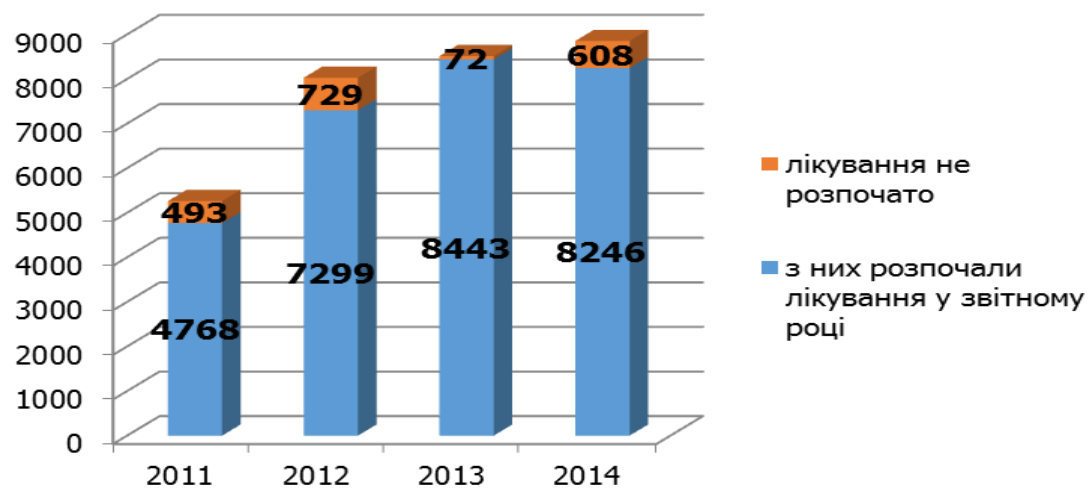
(Цифри під нижньою рисою показують кількість зареєстрованих МР ТБ випадків в когорті)



Епідемічна ситуація з МР ТБ в Україні

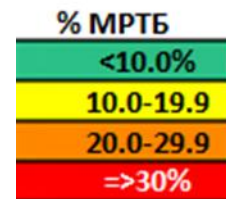


Пацієнти, які були зареєстровані до 4 категорії (без АР Крим та м. Севастополю)



Епідеміологічне дослідження щодо хіміорезистентного туберкульозу в Україні (попередні результати)

Відсоток нових випадків МРТБ у розрізі регіонів



Результати дослідження GeneXpert MTB/RIF стійкості мікобактерій туберкульозу до АБП у хворих на ТБ (3 квартал 2014)

Найменування	№ рядка	Кількість випадків легеневого ТБ						Кількість випадків позалегового ТБ	
		нові випадки		рецидиви		інші випадки повторного лікування*			
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
		1	2	3	4	5	6	7	8
Всього обстежено випадків ТБ молекулярно генетичними методами(GeneXpertMTB/RIF),	1	2716	51,1	608	49,4	664	37,5	152	20,3
з них:									
випадки з МБТ «+/Риф+»	2	386	14,2	232	38,2	177	26,7	6	3,9
випадки з МБТ+/Риф -	3	1274	0,0	251	0,0	274	0,0	30	0,0

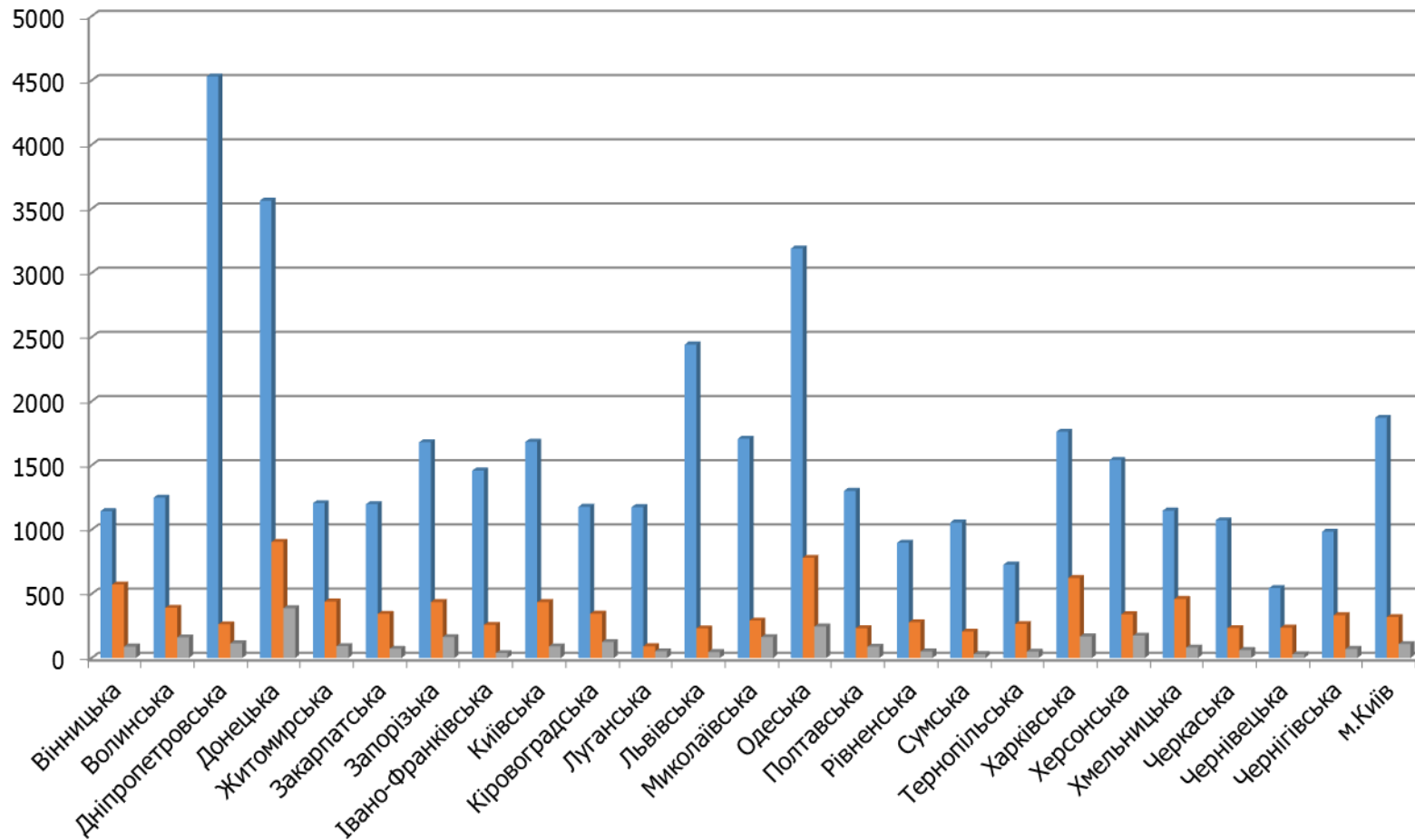
* - планується до встановлення в рамках 10 раунду ГФ

Території не під контролем АТО

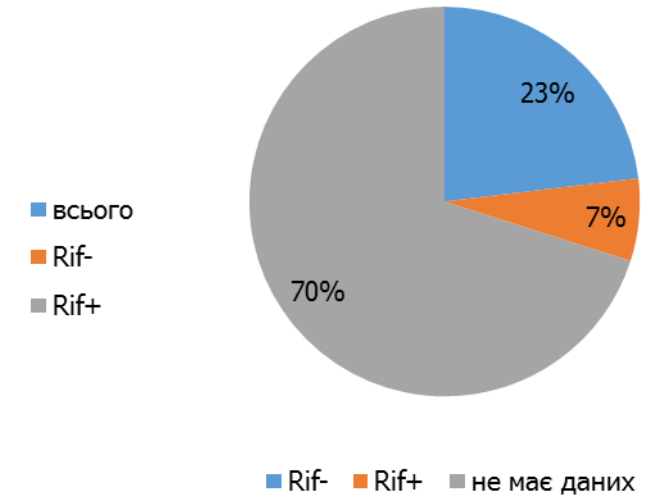
№ з/п	Адміністративні території	Населення	Джин			
			ПТП	СНІД	ДПтС	
		Всього				наявні
2	Вінницька	1 619 953	1	1		
3	Волинська	1 037 230	1			
4	Дніпропетровська	3 304 486	3*		1	
5	Донецька	4 362 557	3		1	
6	Житомирська	1 269 672	1			1
7	Закарпатська	1 251 560	1			
8	Запорізька	1 784 454	1	1	1	
9	Івано-Франківська	1 379 062	1	1		
10	Київська	1 716 273	1	1		
11	Кіровоградська	988 756	1			
12	Луганська	2 251 954	2			
13	Львівська	2 522 332	3*			1
14	Миколаївська	1 172 766	1		1	
15	Одеська	2 384 100	2			
16	Полтавська	1 459 983	1		1	
17	Рівненська	1 155 808	1	1		
18	Сумська	1 141 057	1			
19	Тернопільська	1 074 076	1		1	
20	Харківська	2 728 783	1		1	
21	Херсонська	1 076 800	1		2	1
22	Хмельницька	1 310 801	1	1		
23	Черкаська	1 265 259	1			
24	Чернівецька	904 098	1			
25	Чернігівська	1 069 260	1			
26	м. Київ	2 803 716	1	1		
Україна		43 416 270	31	8	9	3



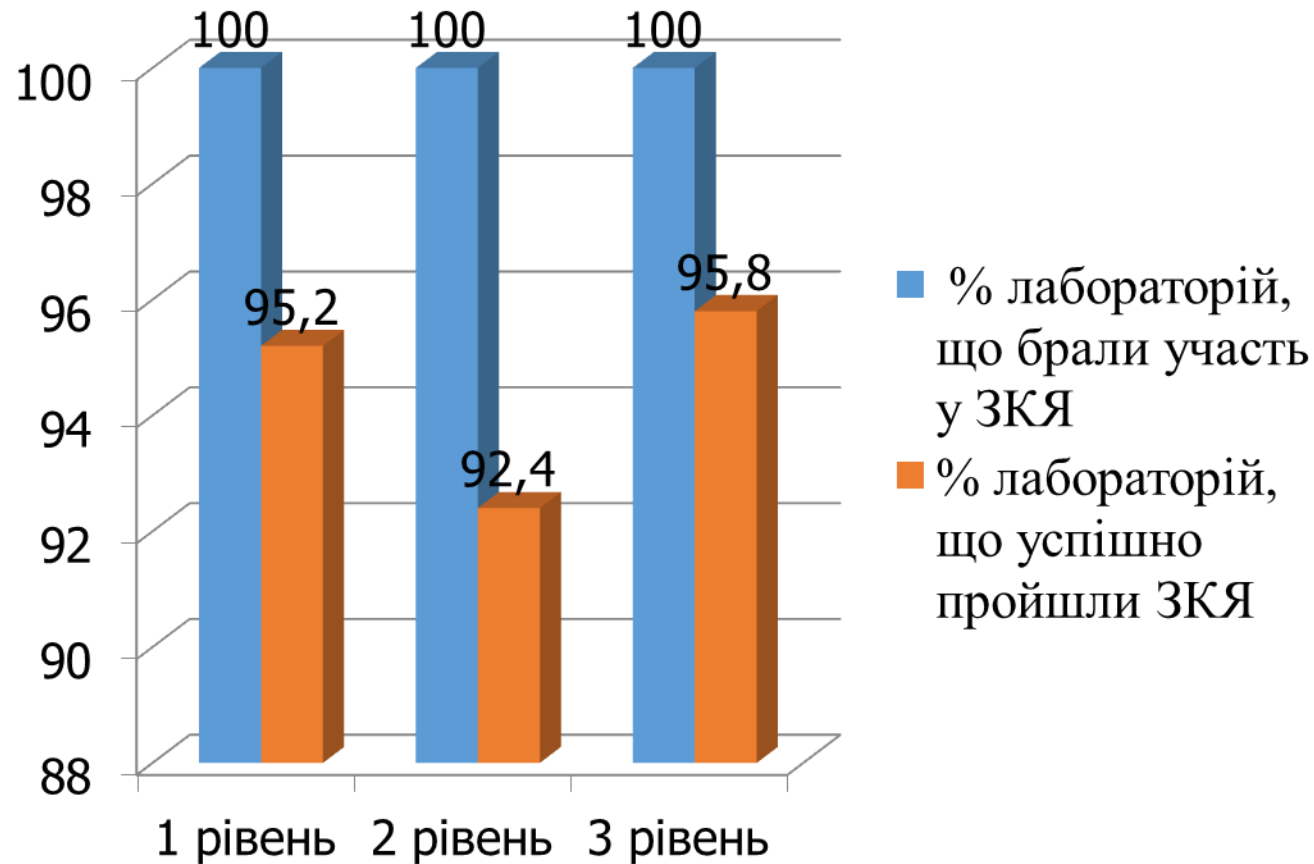
Результати дослідження GeneXpert MTB/RIF стійкості мікобактерій туберкульозу до АБП



Охоплення хворих на ТБ обстеженням за допомогою GeneXpert MTB/RIF на рівні 30% за 2014 рік



Результати зовнішнього контролю якості лабораторій

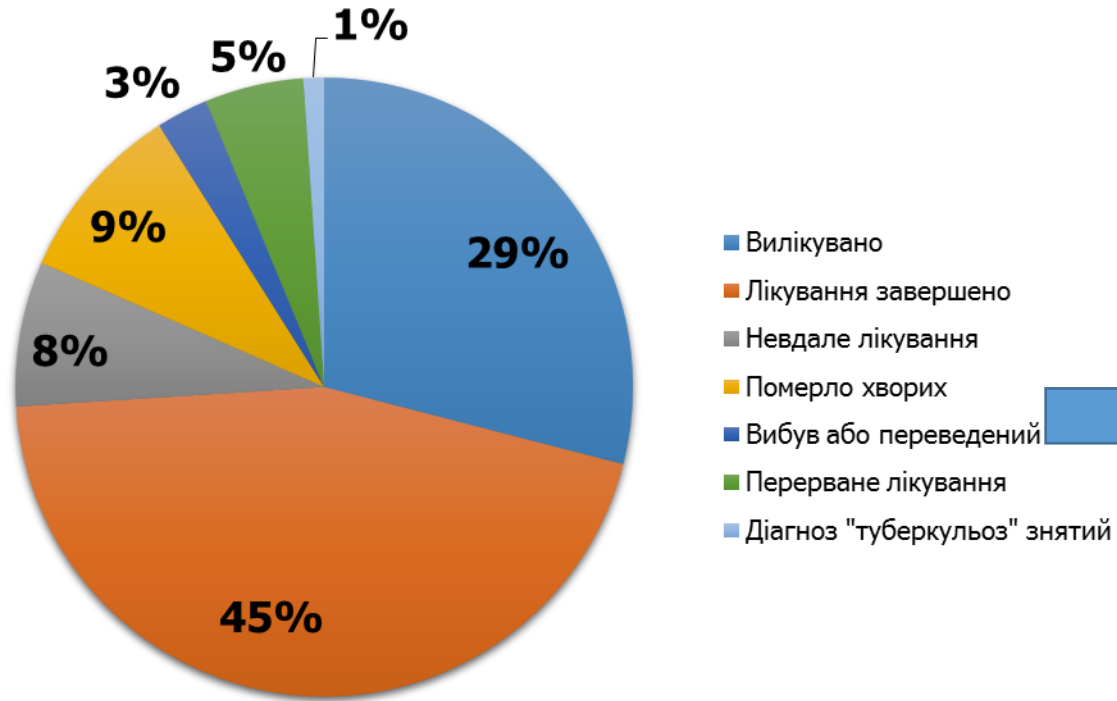


Проблемні регіони:

- Кіровоградська обласна лабораторія **3 рівня** не пройшла ЗКЯ;
- 2 рівня - Львівської області (80%)
Вінницької області (40%);
- 1 рівня - Закарпатської області (82%),
Київської області (90%),
Львівської області (63%).



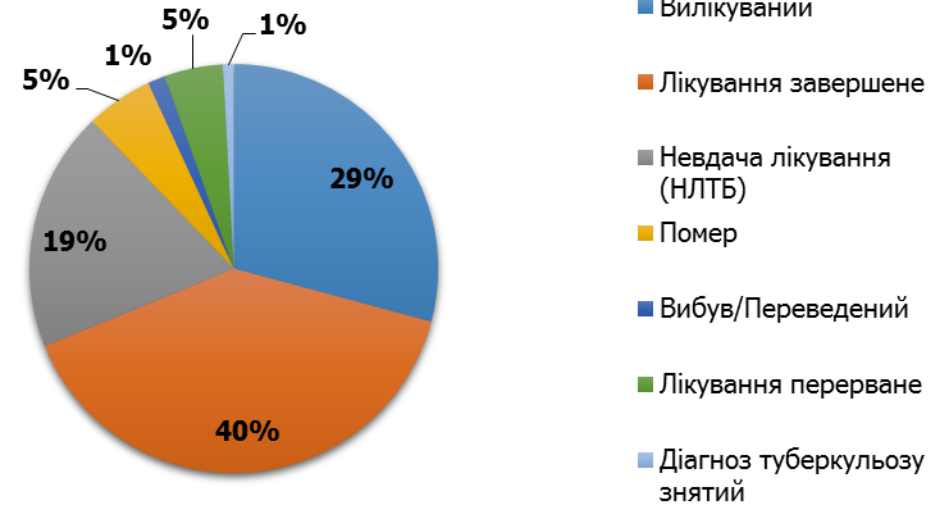
Результати лікування хворих на вперше діагностований туберкульоз легень за 2013 рік



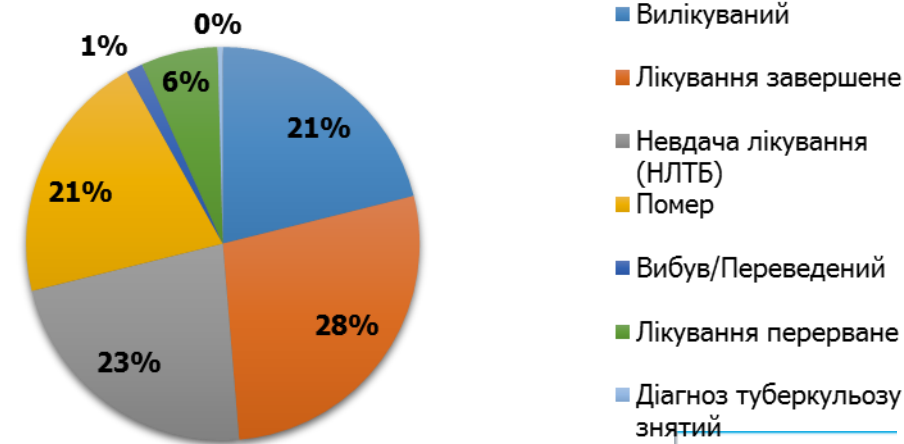
74% ефективного лікування серед хворих на вперше виявлених ТБ легень, з яких серед ВІЛ негативних пацієнтів ефективність лікування складає 69%, серед ВІЛ позитивних – 49%

Серед усіх випадків легеневого туберкульозу 12,4% відразу були переведені на лікування за схемами МР ТБ

нові випадки легеневого ТБ - ВІЛ негативні 2013 рік

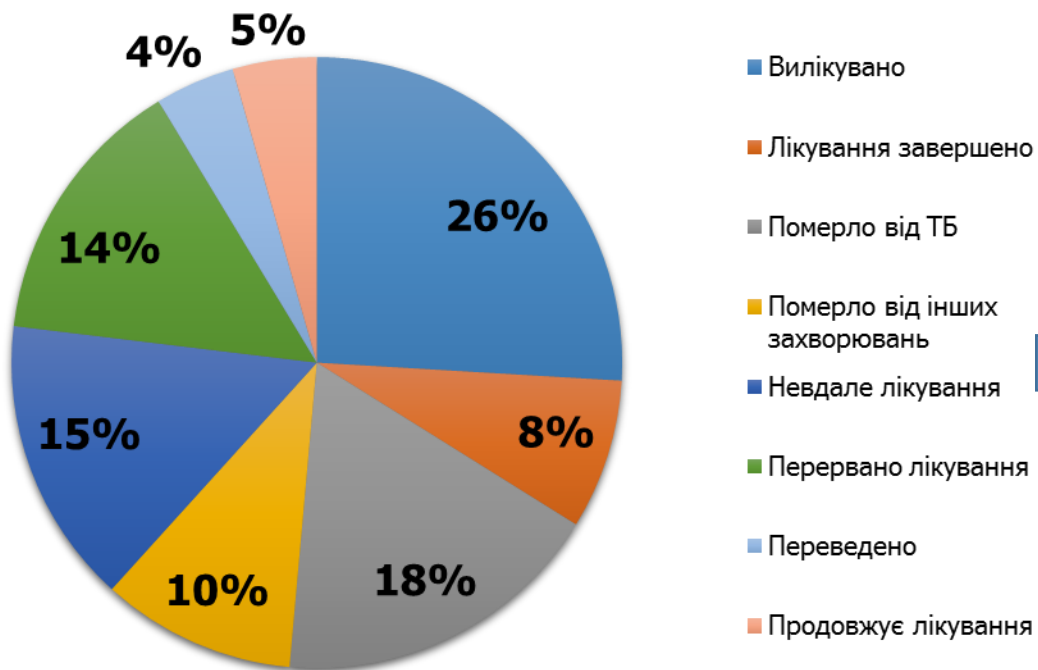


нові випадки легеневого ТБ - ВІЛ позитивні 2013 рік





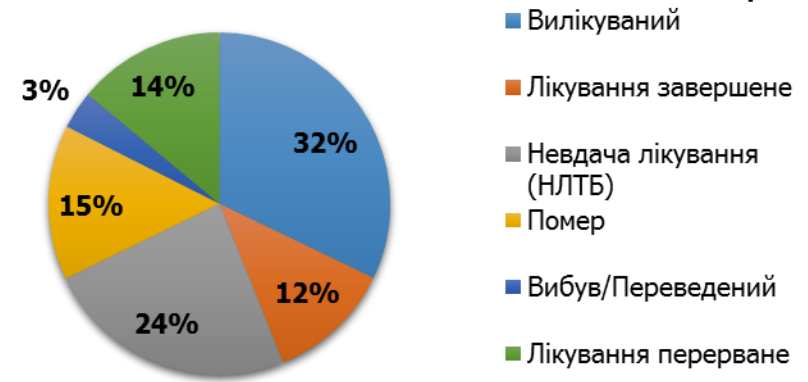
Ефективність лікування підтверджених випадків МР ТБ за 9 міс 2012 року



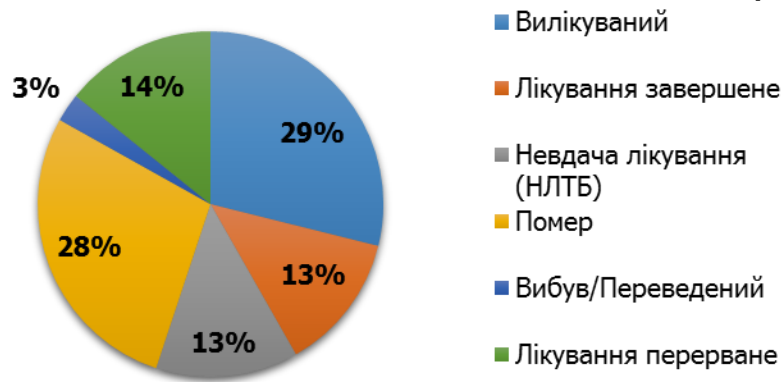
Ефективність лікування хворих МРТБ, які почали лікування в 2012 році низька і становить всього 34%. Однією з причин цього є високий рівень поширеності ТБ / ВІЛ та перебої в забезпеченні ПТП 2 ряду.

Ці проблеми стали підставою для запиту на отримання гранту ГФ 9 раунду в 2011 році. Ефективність лікування хворих на МРТ в першій когорті ГФ за 2012 рік склала 65%.

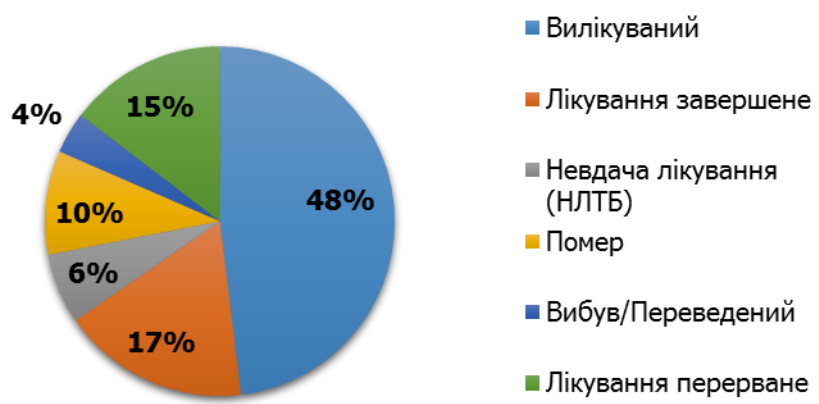
Випадки МР ТБ - ВІЛ негативні 2012 рік



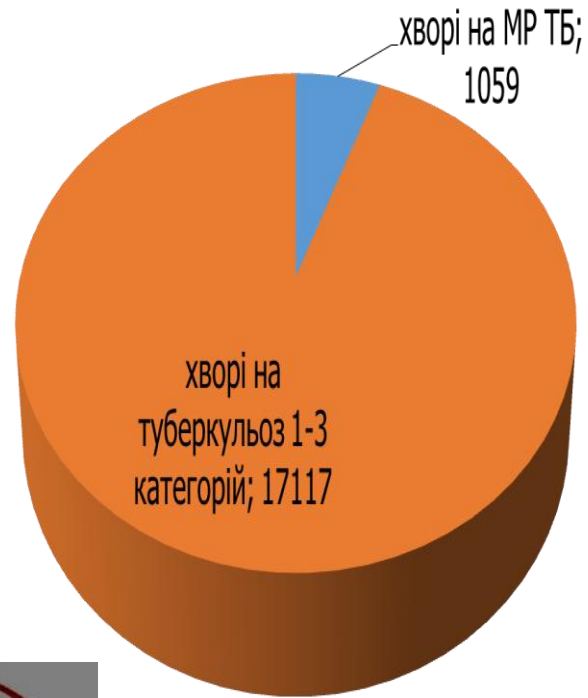
Випадки МР ТБ - ВІЛ позитивні 2012 рік



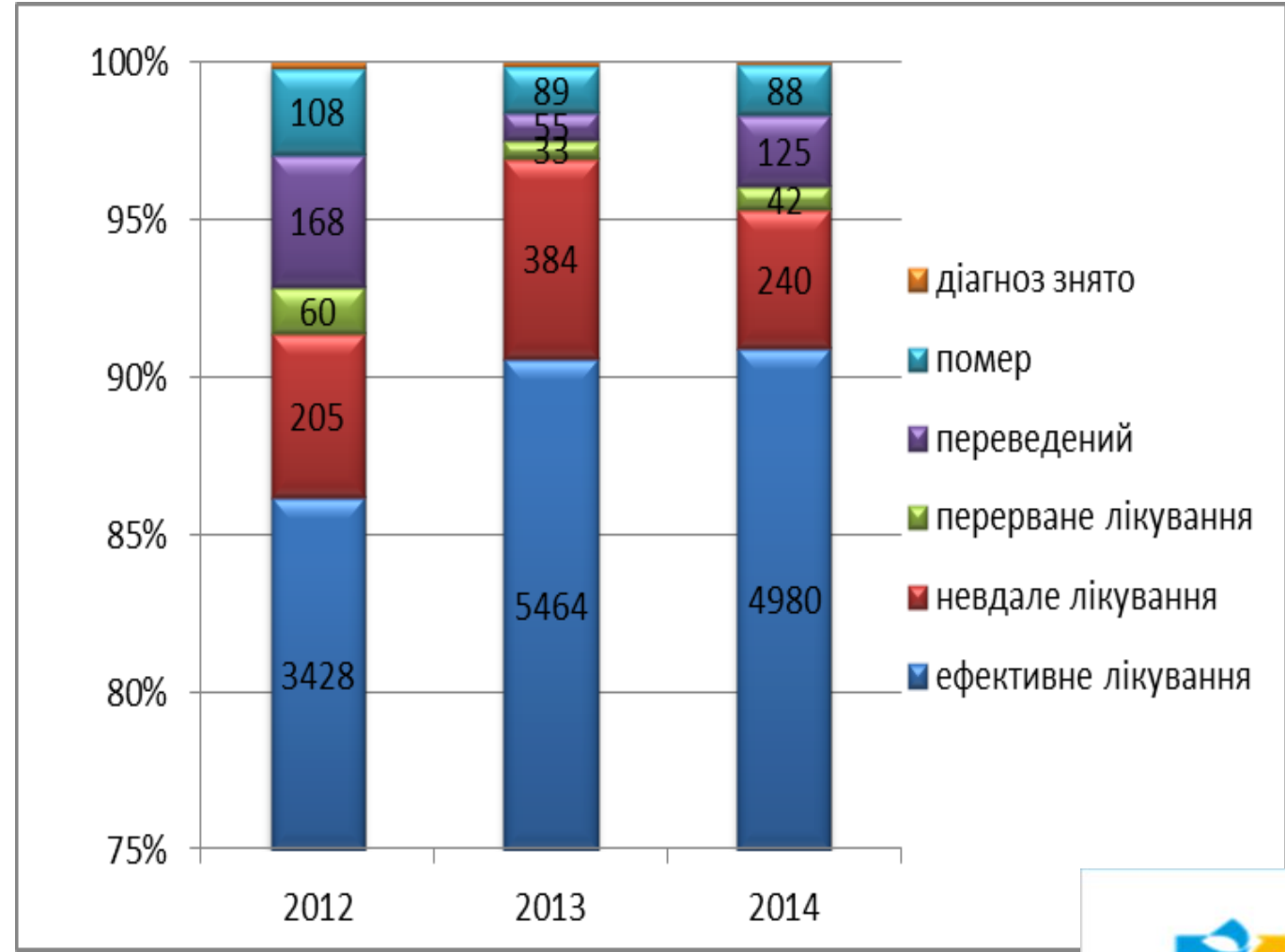
Випадки МР ТБ – ГФ 2012 рік



Кількість хворих на ТБ, які були охоплені супроводом ТЧХУ впродовж 2012-2014 р.

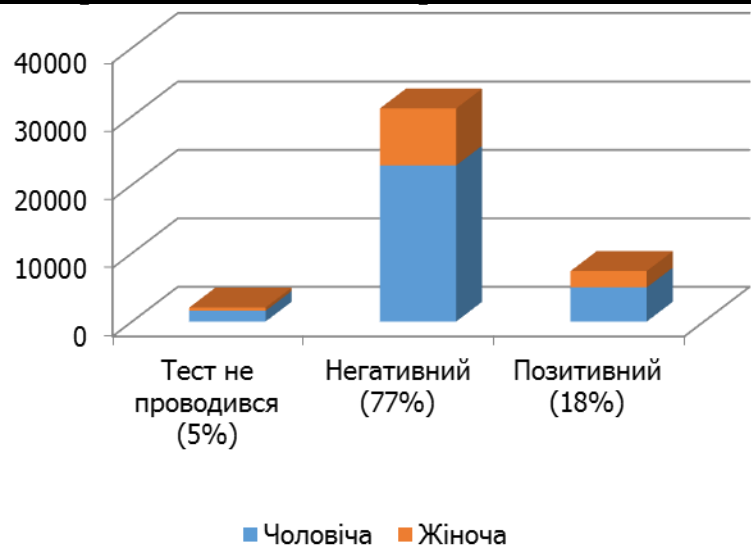


Ефективність лікування хворих на ТБ 1-3 категорій за підтримки ТЧХУ

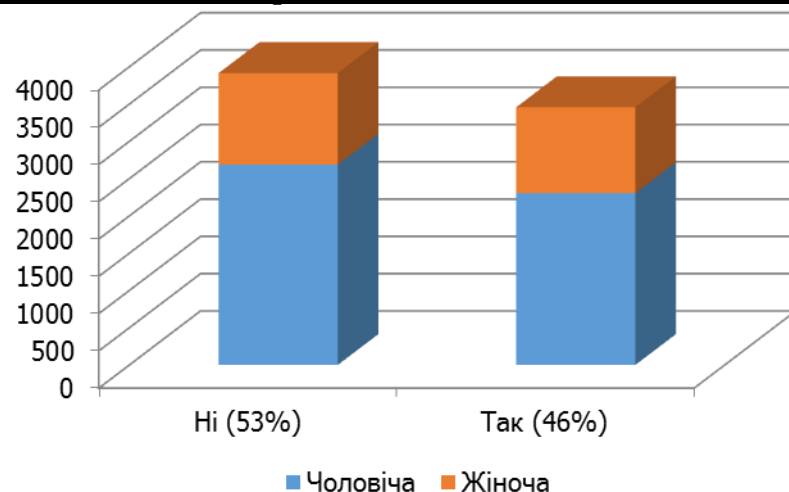


Протидія ТБ/ВІЛ

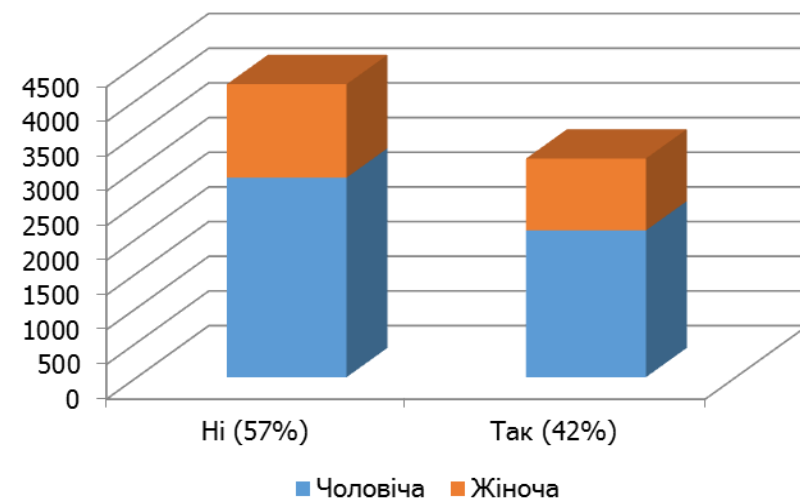
Результат аналізу на ВІЛ, 2014



Почали приймати АРТ, 2014

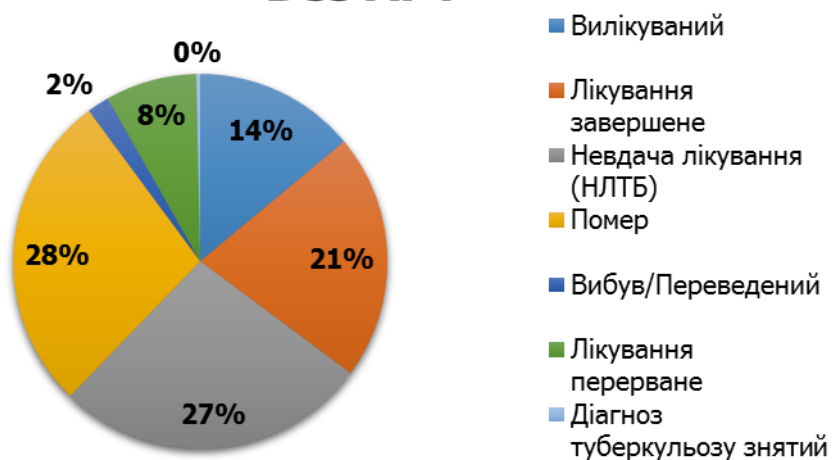


Лікування ко-тримоксазолом, 2014

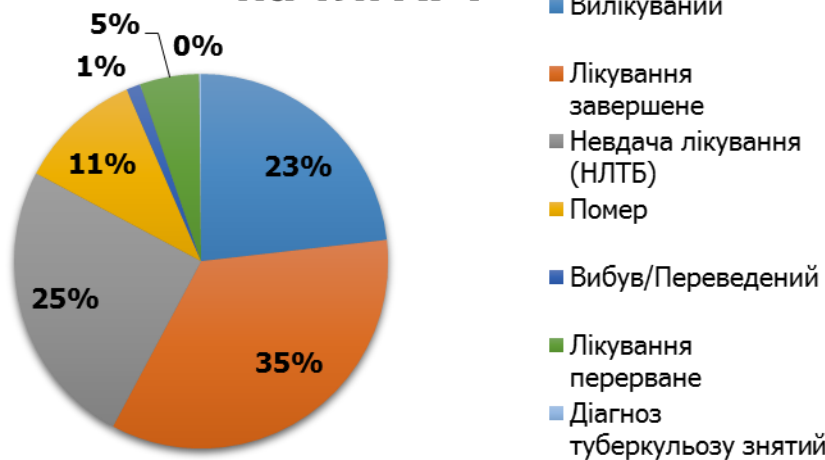


Ефективність лікування хворих на ТБ/ВІЛ, 2013

Без АРТ



на тлі АРТ



Найнижчі показники охоплення АРТ хворих на ТБ/ВІЛ у Дніпропетровській, Київській, Сумській, Черкаській областях та по м. Київ.

Каскад МР ТБ епідемії в Україні

14400



Розрахункова кількість хворих на МР ТБ з урахуванням попередніх даних DRS, 2014

На всіх етапах надання допомоги ми можемо втратити 11597 хворих на МРТБ (80% від розрахункової кількості)

8854



хворих з МР ТБ

Кількість виявлених хворих

8246



хворих на ТБ розпочали лікування від МР ТБ препаратами другого ряду 2014 р., таким чином багато хворих залишилися у списках очікування на лікування

34%



Хворих на МР ТБ, які пройшли успішне лікування



Виконання завдань операційного плану з подолання МР ТБ в Україні за напрямком «Заходи по лікуванню МР ТБ» (1)

Виконано	Частково виконано	Не виконано
<p>Переглянути існуючі МР/РР ТБ настанови (накази МОЗ України) відповідно до міжнародних підходів, що базуються на доказах</p>	<p>Зареєструвати всіх пацієнтів з встановленим діагнозом МР ТБ для проходження лікування відповідно до міжнародних стандартів. Щоб уникнути посилення стійкості до лікарських препаратів, гарантувати, що лікування МР ТБ не розпочинається до того часу, доки не будуть у наявності всі необхідні препарати другого ряду для відповідної схеми лікування</p>	<p>Запровадити систему реєстрації пацієнтів з хронічною формою МР ТБ на лист очікування; включати їх до лікування відповідно до результатів ТМЧ, пріоритетів лікування та наявності препаратів</p>
<p>Покращити ведення пацієнтів з МР ТБ шляхом проведення тренінгів для спеціалістів, що входять до складу консилиумів з МР ТБ, лікарів та медичних сестер, що працюють у відділеннях для пацієнтів з МР ТБ</p>		
<p>У разі відсутності спеціалізованих лікарняних відділень або палат для МРТБ пацієнтів у важкому стані, переобладнати наявні протитуберкульозні палати у спеціалізовані МР ТБ палати для таких пацієнтів для оптимізації використання ресурсів</p>		

Виконання завдань операційного плану з подолання МР ТБ в Україні за напрямком «Заходи по лікуванню МР ТБ» (2): Покращити прихильність пацієнтів до лікування

Виконано	Частково виконано	Не виконано
<p>Провести навчання мультидисциплінарних команд, включаючи психологів та соціальних працівників, для задоволення потреб хворих на МР ТБ, розвивати позитивні навички спілкування та ставлення до пацієнтів, надавати допомогу пацієнтам для покращення прихильності до лікування</p>	<p>На обласному рівні впровадити методи для покращення прихильності до лікування з врахуванням місцевого та міжнародного досвіду, з застосуванням підходу, що орієнтується на пацієнта</p> <p>Для зниження стигми по відношенню до ТБ, надати інформацію пацієнтам та громаді стосовно лікування МР ТБ, вартості лікування, побічних ефектів, результатів лікування хворих</p> <p>Проводити лікування ВІЛ-інфекції, гепатиту та наркоманії у протитуберкульозних закладах, включаючи призначення антиретровірусних препаратів та препаратів для медичної замісної терапії</p>	<p>Забезпечити виділення обласними держадміністраціями фінансування для соціальної підтримки пацієнтів під час амбулаторного лікування, включаючи відшкодування транспортних витрат і видачу пайків , а також іншу соціальну підтримку у разі необхідності</p>



Виконання завдань операційного плану з подолання МР ТБ в Україні за напрямком «Заходи по лікуванню МР ТБ» (3): Посилення амбулаторної допомоги хворим на МР ТБ

Виконано	Частково виконано	Не виконано
	<p>Розробити політику, що заохочує виписку з лікарні МР ТБ пацієнтів після конверсії мазка мокротиння (навіть до закінчення інтенсивної фази лікування) у разі, якщо у них немає важких симптомів і є можливість одержувати лікування амбулаторно. Гарантувати можливість введення ін'єкційних препаратів для інтенсивної фази лікування на первинному та вторинному рівнях</p>	<p>Відразу здійснювати відповідні заходи для повернення пацієнтів до лікування, протягом 3 днів, після перерви у лікуванні</p>
	<p>Розробити план амбулаторного лікування МР ТБ у кожній області, у якому буде гарантовано надання DOT-послуг у зручних для пацієнтів місцях</p>	<p>Підвищити мотивацію медичного персоналу, який надає послуги амбулаторно, у проведенні DOT належним чином, стимулюючи його за кожного вилікуваного пацієнта</p>
	<p>Гарантувати надання стандартних послуг з МР ТБ під прямим наглядом (DOT) персоналом, який пройшов відповідне навчання</p>	
	<p>Розповсюджувати Хартію пацієнта і використовувати її для залучення пацієнтів до лікування. Розробити і розповсюдити інформаційні матеріали для пацієнтів та їх сімей про ТБ</p>	



Виконання завдань операційного плану з подолання МР ТБ в Україні за напрямком «Заходи по лікуванню МР ТБ» (4)

Виконано	Частково виконано	Не виконано
		Активізувати обстеження домашніх контактів МР ТБ пацієнтів для виявлення додаткових випадків активного ТБ
		Для невиліковних хворих МР ТБ, які потребують медичної допомоги і підтримки, забезпечити паліативне лікування в невеликих МР ТБ відділеннях (палатах) з забезпеченням заходів з інфекційного контролю (5.1.3). Організувати спеціальну підготовку персоналу з паліативної допомоги



Дякую за увагу!

