

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и обеспечением доступа к новым методам лечения

Пятый симпозиум по вопросам лечения туберкулеза
в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии
и «Врачи без границ»

22-23 марта 2016 г., ТБИЛИСИ, ГРУЗИЯ

Утверждение политики, направленной на повышение качества лечения пациента

Гранья Бригден

Консультант-фтизиатр, кампания MSF «Доступ»



Исследование проводилось в следующих странах региона:

- Армения
- Беларусь
- Грузия
- Кыргызстан
- Российская Федерация
- Таджикистан
- Украина
- Узбекистан



Patients and TB: Improving treatment outcomes through a patient centred approach and access to new treatments

Tuberculosis Symposium – Eastern Europe and Central Asia

Ministry of Labour, Health and Social Affairs of Georgia and Médecins Sans Frontières

Пять компонентов политики борьбы с туберкулезом

- Диагностика
- Модели лечения
- Лечение лекарственно-чувствительного ТБ (ЛЧ ТБ)
- Лечение лекарственно-устойчивого ТБ (ЛУ ТБ)
- Условия регулирования применения противотуберкулезных препаратов

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières

Почему именно эти компоненты политики?

- Изменение политики в этих областях необходимо для того, чтобы:
- Снизить передачу ТБ
- Избежать возникновения новой устойчивости
- Улучшить доступ к эффективному лечению и приверженность ему
- Сократить расходы стран

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières

Диагностика

Страны, рекомендующие молекулярный экспресс-тест как исходный тест при подозрении на туберкулез	Страны, рекомендующие молекулярный экспресс-тест только для групп высокой степени риска
Беларусь	Кыргызстан
Грузия	
Российская Федерация	
Таджикистан* (субнационально)	
Украина* (не по стране; только на областном уровне)	
Узбекистан* (субнационально)	

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières

Модель лечения – госпитализация

Страна	Длительность госпитализации
Беларусь	3 – 4 месяца
Армения	До получения отрицательного результата микроскопии мазка мокроты; два подряд отрицательных мазка в интервалом минимум 2 недели. Согласно протоколу (D10), больные с ШЛУ-ТБ должны оставаться в стационаре до конца интенсивной фазы.
Кыргызстан	Данных нет
Грузия	Срок госпитализации – до конверсии мазка и/или улучшения клинической картины

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières

Позитивные изменения политики

- В Узбекистане и Российской Федерации исследование проводилось в 2014 г., и там применялась принудительная госпитализация
 - Россия изменила политику в конце 2014 г. (Приказ Минздрава РФ №951 от 29/12/2014), и поголовная госпитализация в интенсивной фазе ЛЧ-ТБ уже не применяется
 - Узбекистан изменил политику в конце 2014 г., отменив принудительную госпитализацию в случае ЛУ-ТБ

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières

Политика в отношении ЛЧ ТБ

Рекомендована категория 2	Рекомендованы комбинации с фикс. Дозировкой	Педиатрический подход обновлен в 2014 г.
Армения	Армения	Беларусь
Узбекистан	Беларусь	Грузия
Таджикистан	Грузия	Таджикистан
	Кыргызстан	Узбекистан
	Таджикистан	
	Узбекистан	

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières

Политика в отношении ЛЧ ТБ

- Беларусь и Украина включили все ПТП группы 2-5 в национальный ПОЛС

Инструкции по бедаквилину	Инструкции по деламаниду	Программы «сощрадательного применения»
Армения	Армения	Армения
Беларусь	Беларусь	Беларусь
Грузия	Грузия	Грузия
Кыргызстан	Кыргызстан	Россия
Russia		
Таджикистан		

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières

Раннее применение приводит к реализации

- Только 4 страны из 24 имеют DIm руководство (все в этом регионе) и являются мировыми лидерами в использовании DLM.

Страна	Bdq использование	DIm использование
Армения	82	8
Беларусь	182	7
Грузия	164	13
Кыргызстан	0	0
Россия	827	7
Таджикистан	5	0
Украина	0	0
Узбекистан	11	0

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières

Как повысить эффективность?

ДИАГНОСТИКА

- Обеспечить тестирование на чувствительность во всех случаях повторного лечения; избегать лечения категории 2;
- Стратегические вложения ресурсов для достижения большего охвата диагностики и улучшения доступа к лабораторному подтверждению диагноза и тестированию на чувствительность.

МОДЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ

- Обеспечить амбулаторную, централизованную и интегрированную терапию для ЛЧ-ТБ и ЛУ-ТБ

ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННО-ЧУВСТВИТЕЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

- Обеспечить ежедневный прием ФЛК как стандарт лечения ТБ

ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

- Привести национальные протоколы лечения ТБ в соответствие с рекомендациями ВОЗ в отношении ЛУ-ТБ

УСЛОВИЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- Обеспечить закупку и использование ПТП с гарантией качества
- Обеспечить оперативные процедуры регистрации приоритетных ПТП

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

После утверждения политики
следует ее осуществление

