

**Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов
лечения подходом ориентированным на пациента и
доступ 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» / Médecins Sans Frontières**

22–23 марта 2016 , ТБИЛИСИ, ГРУЗИЯ

**Обзор подходов к лечению
сахарного диабета у больных МЛУ-ТБ**

Анимеш Синха

Медицинский менеджер MSF ОСА,
Россия и Беларусь



MINISTRY OF LABOUR,
HEALTH AND SOCIAL
AFFAIRS OF GEORGIA

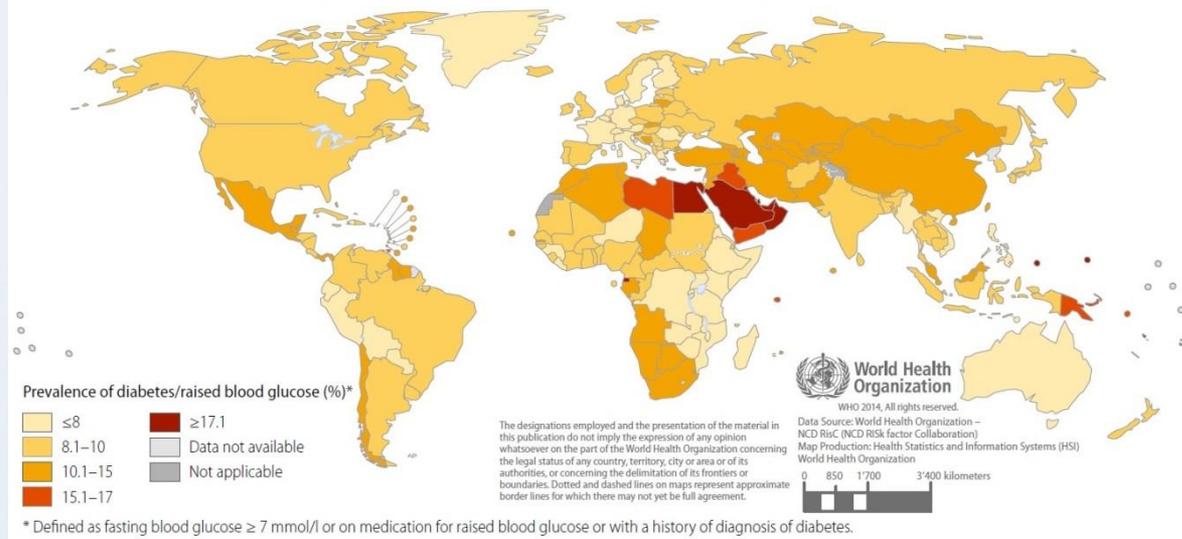
Сахарный диабет и туберкулез

- Эпидемия сахарного диабета быстро прогрессирует во многих странах, причем самый высокий рост заболеваемости зарегистрирован в странах с низким и средним уровнем дохода и высоким бременем туберкулеза.
- Сахарный диабет повышает риск развития туберкулеза (ТБ) в три раза.
- У больных диабетом туберкулез может приводить к ухудшению контроля гликемии.

Распространение

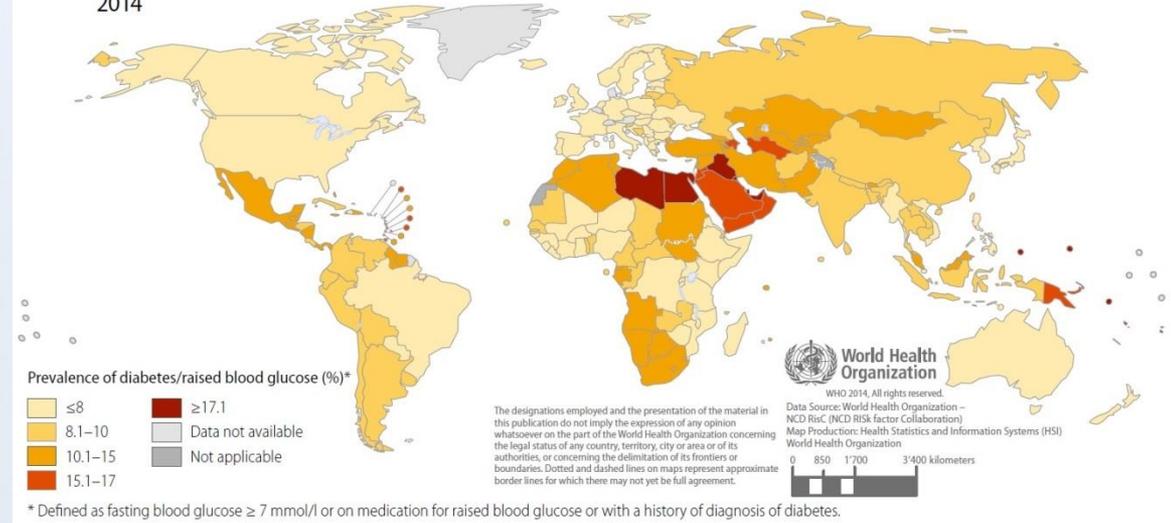
- В 2013 году численность больных сахарным диабетом составила 382 млн человек, и к 2035 году ожидается рост их числа до 592 миллионов. В 2010 диабетом заболело 7 млн человек
- Треть населения мира является носителями бактерии туберкулеза. Почти 9 млн человек заболело туберкулезом в 2014 году
- Переносимость лекарственных препаратов
- Высокая вероятность рецидива у больных с сочетанной патологией туберкулеза и сахарного диабета
- Сложности лечения сочетанной патологии туберкулеза и сахарного диабета

Fig. 7.7 Age-standardized prevalence of diabetes, (Fasting glucose ≥ 7.0 mmol/L, or on medication for raised blood glucose or with a history of diagnosis of diabetes), in men aged 18 years and over, comparable estimates, 2014



Распространение диабета:
мужчины

Fig. 7.8 Age-standardized prevalence of diabetes (Fasting glucose ≥ 7.0 mmol/L, or on medication for raised blood glucose or with a history of diagnosis of diabetes), in women aged 18 years and over, comparable estimates, 2014



Распространение диабета:
женщины

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом ориентированным на пациента и доступ 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

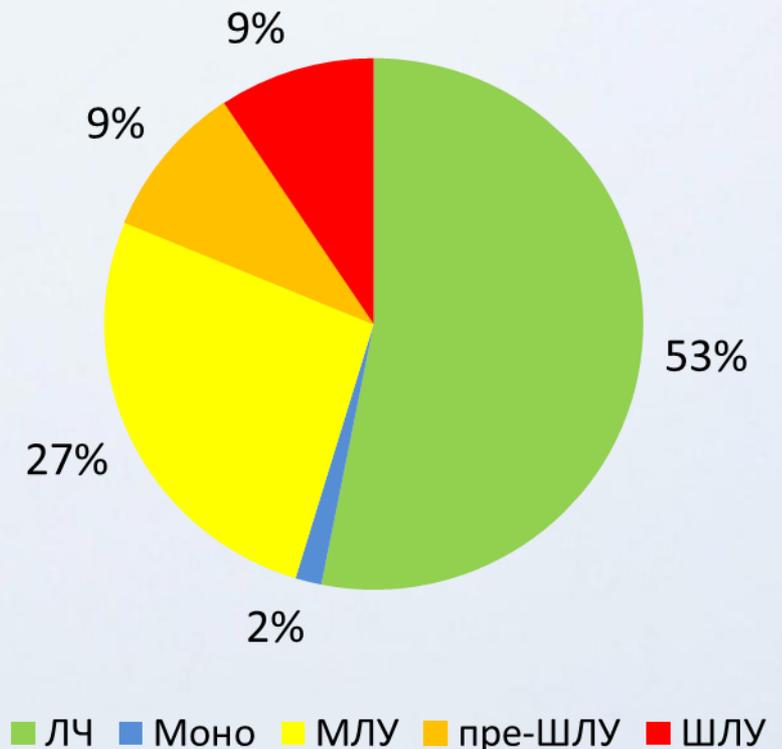
Двунаправленный подход

- В странах со средним и высоким бременем туберкулеза необходимо проводить обследование больных сахарным диабетом на туберкулез.
- Во всех странах необходимо проводить обследование больных туберкулезом на сахарный диабет.

Заболеваемость в Чечне

- Заболеваемость ТБ: 642
- Заболеваемость диабетом среди больных ТБ: 64
- Заболеваемость сочетанной патологией туберкулеза и диабета: 10%

Определение ЛЧ ТБ у больных диабетом



Деятельность в рамках программы

- Разработка протокола лечения сочетанной патологии туберкулеза и сахарного диабета
- Мониторинг и контроль уровня сахара крови во время противотуберкулезного лечения и в течение двух лет после его окончания
- Самоконтроль пациентами уровня сахара крови
- Санитарное просвещение «Школа диабета»
- Разработка электронной базы данных

Наблюдения

- Средний уровень сахара крови натощак при поступлении: 11 (IQR: 8-13)
- Средний уровень HbA1c при поступлении: 7,8 (IQR: 7-10,2)
- Средний ИМТ при поступлении: 23,1 (IQR: 22-27,5)
- Тип гипогликемической терапии при поступлении:
 - 31% только пероральные гипогликемические средства
 - 12% пероральные гипогликемические средства + инсулин
 - 57% только инсулин

Сложности

- Использование нефротоксичных инъекционных препаратов при лечении больных с диабетической нефропатией
- Отсутствие исследований по концентрации рифампицина у больных сахарным диабетом
- Отсутствие данных по использованию новых препаратов (бедаквилин и деламаманид) для лечения больных сахарным диабетом