

Инфекционный контроль – важный компонент стратегии «End TB»

**Nestani Tukvadze, MD., PhD Candidate
Head of Research Unit, NCTLD, Georgia
TB-IC TA for WHO EURO**

Инфекционный контроль – важный компонент стратегии «End TB»



Иновационное лечение ТБ

- Ускоренная диагностика ТБ, включая всеобщее тестирование на Лекарственную чувствительность; регулярный скрининг контактных и групп высокого Риска
- Лечение всех форм ТБ, в т.ч. лекарственно-устойчивого ТБ с оказанием помощи пациенту
- Лечение всех форм ТБ, в т.ч. лекарственно-устойчивого ТБ с оказанием помощи пациенту



Смелая политика поддерживающая система

- готовность и соответствующие ресурсы на лечение ТБ и контроль с мониторингом и оценкой
- Привлечение сообществ, организаций гражданского общества и всех государственных и частных медицинских учреждений
- Нормативная база для учета естественного движения населения, уведомления о случаях, качества лекарств и их рационального использования и инфекционный контроль



- Открытие, разработка и быстрое принятие новых методов диагностики, лекарств и вакцин

КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН ПО БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН НА 2014-2020 ГОДЫ

9. Инфекционный контроль на всех уровнях лечения не соответствует международным стандартам. Действующие Правила СЭС по ИК устарели, основаны не на фактических показаниях, являются дорогостоящими и неэффективными для предотвращения ТБ.

3.1.1 Проведение операционного исследования по оценке риска нозокомиального ТБ в ПТУ и учреждениях ПМСП с составлением рекомендаций по дальнейшей тактике действий.

3.1.2 Проведение технической ревизии систем механической вентиляции ПТУ, включая УИС.

3.1.3 Разработка инструкции по сортировке, госпитализации и изоляции больных ТБ в гражданском и пенитенциарном секторах здравоохранения.

3.1.4 Разработка стандартного формата отчётной документации по ИК ТБ.

3.1.5 Установка эффективной системы механической вентиляции помещений ПТУ высокого риска.

3.1.6 Обеспечение больных туберкулезом огражденной зоной прогулок в 51 ПТУ

3.1.7 Круглосуточное обеспечение безопасности больных туберкулезом и медицинских работников в 12 ПТУ.

3.1.8 Обеспечение помещений высокого риска ПТУ экранированными бактерицидными облучателями и замена выработанных бактерицидных ламп в течение 4-х лет.

3.1.9 Приобретение для ОПТД UVC-метров, термоанемометров и датчиков подсчёта частиц.

3.1.10 Приобретение наборов для фит-теста работников ПТУ.

3.1.11 Приобретение респираторов с эффективным фильтром для работников ПТУ.

3.1.12 Обеспечение контроля соблюдения раздельной госпитализации больных по эпидстатусу, цикличности заполнения палат и масочного режима в ПТУ.

Раннее выявление

Задержки



Стратегия FAST

F (find TB cases) -

Поиск больных туберкулезом

A (Active case finding) -

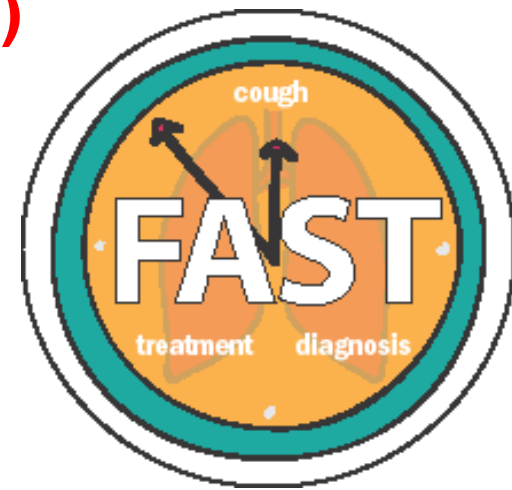
Активные

S (separate safety and reduce exposure) -

Безопасное разделение

T (treat effectively, based on rapid DST)

Леченые





Раннее Виявление

На уровне системы здравоохранения

- Скрининг
- Ранняя диагностика

А Скрининг с помощью экспресс-диагностических тестов

- GenXpert MTB/RiF





Новые быстрые диагностические тесты



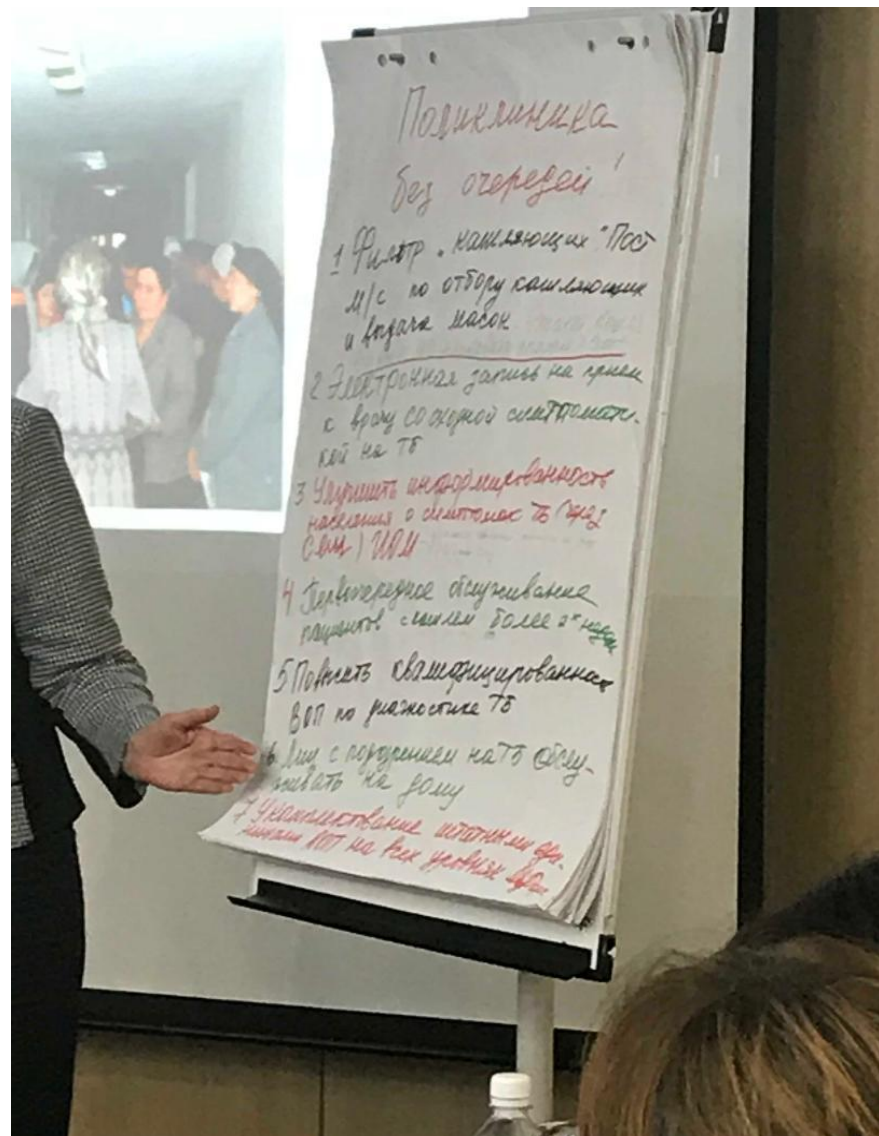
- **Комплексная разработка Xpert® MTB / Rif Ultra с целью улучшения чувствительности**
 - Чувствительность составляет 5 КОЕ / мл
 - Работает на существующих системах
 - Стоимость такая же \$ 9,98
- **Xpert® XDR в разработке, будет обнаруживать устойчивость к INH, фторхинолоны и аминогликозиды**
 - Альфа-исследование продолжается в 2 странах
 - Работает на существующих модулях
 - Ожидаемый выпуск Q4 2018
 - MDR / XDR диагностика



	Early development	Late or completed development	On pathway to WHO evaluation
High complexity assays	Molecular - Detection/DST New Tubing MTB TB culture CROSS: Rapid TB 2.0 (Riviera) Riviera TB (Riviera) Mycobacterium Rapid and MDR (Capellato) MTC (Mycobacterium) (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera)	Molecular - Detection/DST Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera)	GeneXpert MTB/Rif Ultra (Cepheid) GeneXpert MTB/Rif Ultra (Cepheid)
	Culture-based - Detection/DST Riviera TB (Riviera)		
Moderate complexity assays	Molecular - Detection/DST Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera)	Molecular - Detection/DST Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera) Riviera TB (Riviera)	TB LAMP (Riviera)
	Culture Response - Detection/Late and latent to active progression Riviera TB (Riviera)		
	Breath biomarker - Detection Riviera TB (Riviera)		
Low complexity assays	Automated Microscopy & Imaging - Detection Riviera TB (Riviera)		
	Antigen, Antibody and Biomarker detection - Detection Riviera TB (Riviera)		
	Enzymatic - Detection/DST Riviera TB (Riviera)		

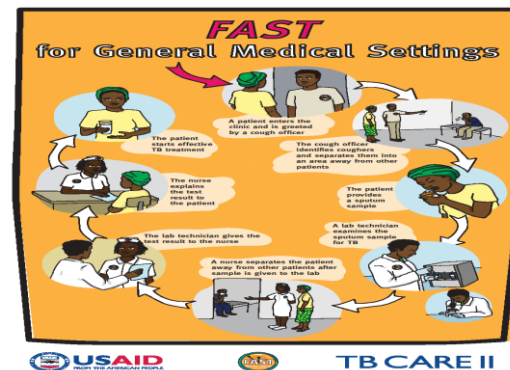
С Безопасное разделение в ПМСП

- В ПМСП должен присутствовать «офицер надзора за кашлем» при входе в медицинское учреждение
- Наблюдение за кашлем в зонах ожидания может быть более сложным, особенно если есть много зон ожидания, и пациенты приходят и уходят
- Регистрация пациентов – во многих медицинских учреждениях, где вопрос о симптомах туберкулеза или наблюдение за кашлем будет хорошо работать



S Безопасное разделение в ПМСП

- «офицер надзора за кашлем» должен перевести кашляющего пациента в назначенную, хорошо проветриваемую часть, которая находится вдали от других пациентов
- Как можно быстрее, пациент должен пройти тестирование на туберкулез методом экспресс-тестирования, предпочтительно молекулярным тестированием мокроты.





Разделение пациентов

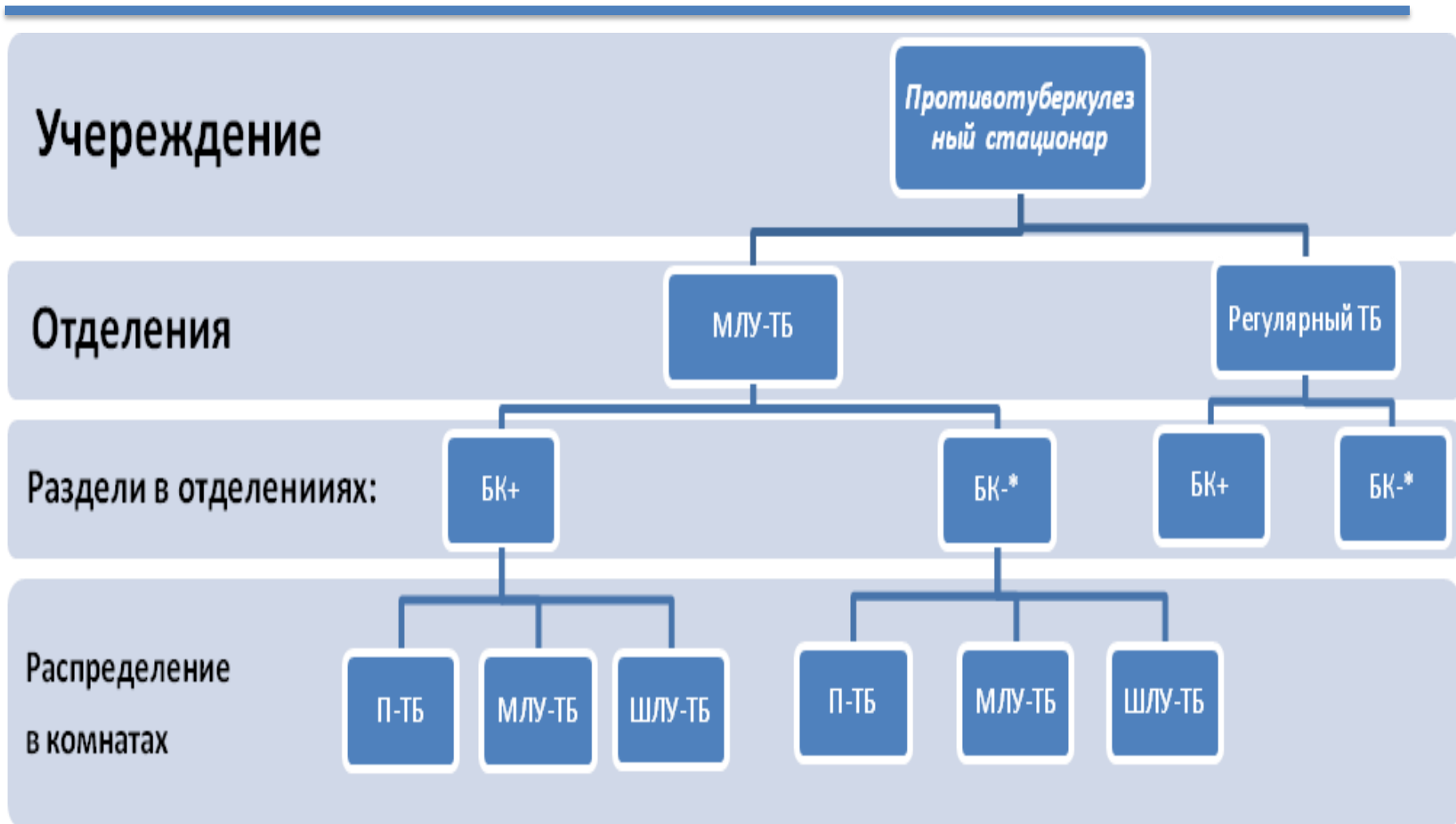
Примеры сортировки ТБ пациентов

- В ДОТС уголках все амбулаторные больные проходят лечение независимо от статуса бактериовыделения и устойчивости.
- Риск инфицирования туберкулезом в ДОТС уголках намного меньше, чем в стационарных учреждениях.
- Рекомендуется **сортировка** ЛЧ и ЛУ больных по времени.
- Если позволяет площадь, для этого лучше всего использовать отдельные комнаты.



Разделение пациентов в больнице

Примеры сортировки ТБ пациентов



Т Наиболее эффективная мера ИК!

- Раннее выявление и успешное лечение больных с туберкулезом является наиболее эффективным средством предотвращения передачи заболеваний!

Спасибо за внимание !