

8-й Региональный симпозиум по вопросам лечения туберкулеза —
Ташкент, Узбекистан

Новые горизонты: инновации и доступ

Укороченные режимы лечения
как инструмент расширения доступа

Д-р Валиулла ХАТАМ ХАН
MSF Афганистан

28 февраля — 1 марта 2019 г.



Министерство
здравоохранения
Республики Узбекистан



Эпидемиология туберкулеза в Афганистане



- Одна из 22 стран мира с самым высоким бременем туберкулеза
- Общая распространенность туберкулеза: 189 на 100 тыс. чел. населения в год
- Более 50% бремени туберкулеза приходится на женщин
- Устойчивость к рифампицину: 6,8% среди новых случаев и 27% среди повторных случаев (по данным НТП)

Доступ к диагностике и лечению ЛУ ТБ в Афганистане

Министерство здравоохранения
Главное управление профилактической медицины
Управление по контролю
за инфекционными заболеваниями
Национальная программа по контролю за туберкулезом

Национальное руководство
по программному ведению
лекарственно-устойчивого
туберкулеза



- Учреждения, проводящие диагностику (68 GeneXpert) в 20 провинциях
- Посев, анализ олигонуклеотидными зондами (LPA) и ТЛЧ только в Национальной референс-лаборатории в Кабуле
- Строительство палат ЛУ ТБ в 6 провинциях
- Децентрализованное лечение ЛУ ТБ в 5 провинциях (Кабул, Кандагар, Балх, Герат и Нангархар)
- Лечение ЛУ ТБ проводится в соответствии с национальным руководством по лечению туберкулеза (2016 г.)

Программа MSF в Кандагаре с 2016 г.



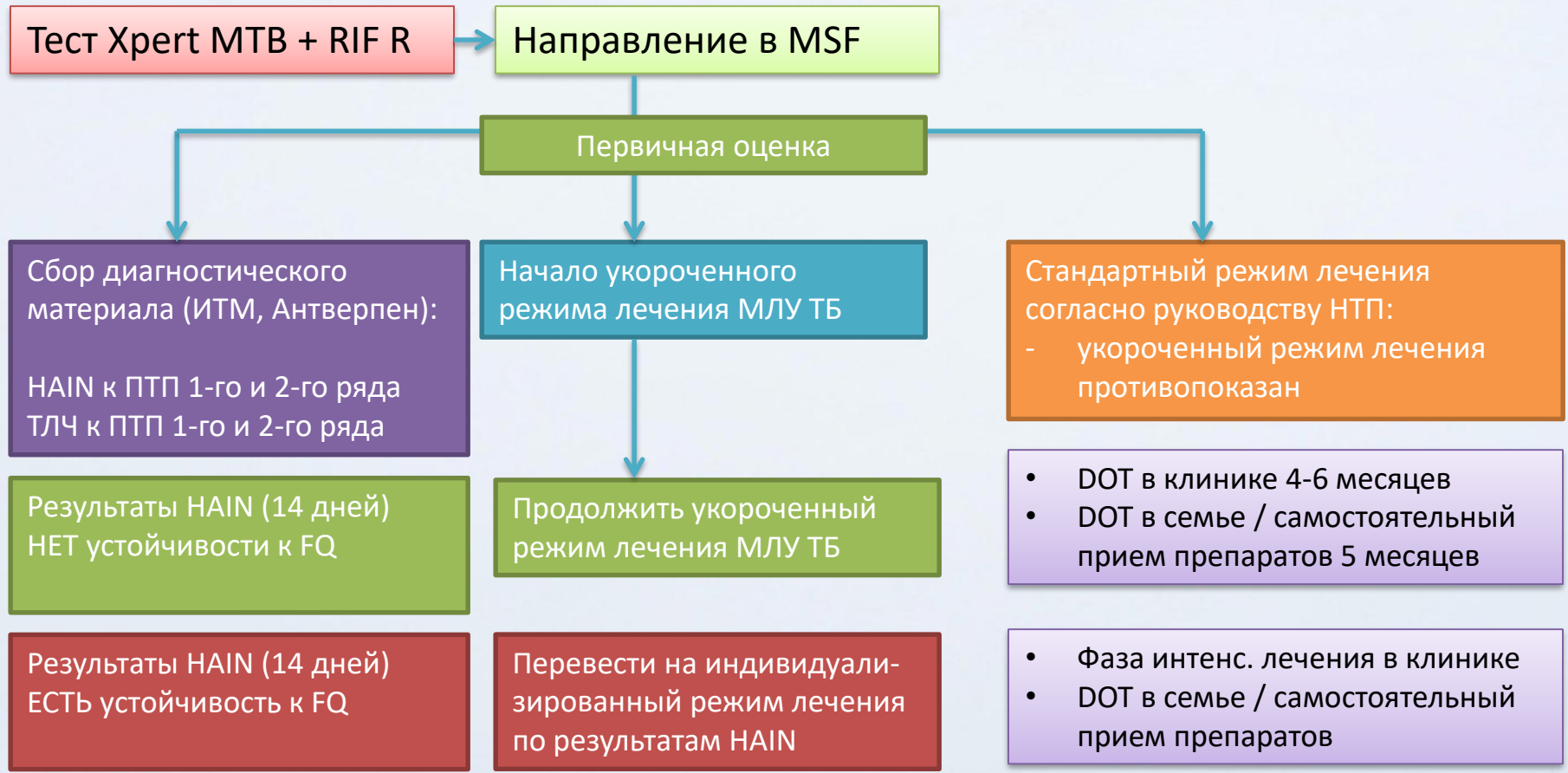
Лечение ЛЧ ТБ:

- Поддержка программы по борьбе с туберкулезом в Региональном противотуберкулезном центре
- Поддержка амбулаторной противотуберкулезной клиники в региональной больнице

Лечение ЛУ ТБ:

- Укороченные режимы лечения МЛУ ТБ
- Индивидуализированные режимы лечения с Bdq и Dlm
- Амбулаторная модель лечения:
 - DOT на начальной фазе лечения
 - DOT в семье пациента и самостоятельный прием препаратов на фазе продолжения лечения
- Стационарное лечение по клиническим показаниям
- Комплексная помощь: психологическая поддержка и дополнительное питание





Новые горизонты: инновации и доступ

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОГРАММЫ (MSF)

- С октября 2016 года по февраль 2019 года было набрано 99 пациентов с ЛУ ТБ
- 20 (20%) пациентов не начали лечение
 - **14% пациентов отказались от лечения (большинство из-за проблем с доступностью)**
 - 6% умерли до начала лечения (начальный этап программы)

- 61% женщины

- Медианный возраст: 30 лет
- Шесть детей младше 15 лет

- **55% пациентов из провинции Кандагар**

79 пациентов начали лечение ЛУ ТБ

Режимы лечения ЛУ ТБ по данным программы MSF на февраль 2019 года



- Главные причины для назначения индивидуализированных режимов лечения:
- **Дети:** 13% (6/47)
- **пред-ШЛУ ТБ или ШЛУ ТБ:** 43% (20/47)
- **Предшествующее лечение** (возобновление лечения после ПДПН, из другой программы): 9% (4/47)
- **Непереносимость** компонентов (инъекционные препараты) укороченного режима лечения или противопоказания (беременность): 34% (16/47)

Всего пациентов начали лечение	N = 79	100%
Пациенты на укороченных режимах лечения	32	41%
Пациенты в процессе лечения	7	
Пациента с исходами лечения	25	
Смерть	1	4%
Потеря для последующего наблюдения (ПДПН)	4	16%
Неэффективное лечение	-	-
Излечение	19	76%
Лечение завершено	1	4%
Показатель успеха лечения	20	80%
Пациенты на индивидуализированных режимах лечения		
Пациенты на индивидуализированных режимах лечения	47	59%
Пациенты в процессе лечения	32	68%
Пациенты с исходами лечения	15	31%
Смерть	8	
Потеря для последующего наблюдения (ПДПН)	3	
Неэффективное лечение	-	
Излечение	1	
Лечение завершено	3	
Показатель успеха лечения	4	

СЛОЖНОСТИ И ИЗВЛЕЧЕННЫЕ УРОКИ



Новые горизонты: инновации и доступ

8-й симпозиум по вопросам лечения туберкулеза — Министерство здравоохранения Республики Узбекистан

Препятствия медицинскому обслуживанию в Афганистане

- Отсутствие безопасности и насилие
- Блокпосты и пропускные пункты
- Нападения на медучреждения
- Бедность
- Проблемы с функционированием ПСМП, особенно в сельской местности

Дополнительные препятствия: Лечение и диагностика туберкулеза в провинции Кандагар

- Кочевое население
- Стигматизация
- Потеря дохода / семейные обязанности
- Культурно-обусловленное ограничение свобод женщин



- Высокая распространенность устойчивости к фторхинолонам
- Туберкулез у женщин и детей
- Непереносимость инъекционных препаратов 2-го ряда
- Пациенты из других регионов:
 - Отказываются начать лечение
 - Умирают после отказа продолжить лечение
 - Оказываются потерянными для последующего наблюдения

ИЗВЛЕЧЕННЫЕ УРОКИ

Лечение пациентов в сложных и нестабильных условиях **ВОЗМОЖНО**

Децентрализация лечения необходима, **НО** ее недостаточно,

так как остаются проблемы с **ДОСТУПНОСТЬЮ** лечения
и **УДЕРЖАНИЕМ ПАЦИЕНТОВ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ**

ИННОВАЦИИ И ВЫВОДЫ



Новые горизонты: инновации и доступ

8-й симпозиум по вопросам лечения туберкулеза — Министерство здравоохранения Республики Узбекистан

Предложение пилотного проекта MSF

- На основе рекомендаций ВОЗ 2018 года
- В сотрудничестве с НПТ и Минздравом
- В рамках операционного исследования

WHO treatment
guidelines for
multidrug- and
rifampicin-resistant
tuberculosis

2018 update

ВОЗМОЖНОСТИ?

ЧТО?

Укороченный режим
лечения: без инъекц.
препаратов, легко
переносимый, эффек-
тивный, с небольшим
кол-вом таблеток

КТО?

Укороченные
режимы лечения
для всех пациентов

КАК?

Пациенто-
ориентированные
модели лечения

Вопросы



СПАСИБО