

**Система взаимодействия в работе
противотуберкулезной службы и
центров СПИД для борьбы с
туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-
инфекцией, в России**

О.П.Фролова

***Руководитель центра противотуберкулезной
помощи больным ВИЧ-инфекцией
Минздравсоцразвития России***

3 этапа в распространении ВИЧ-инфекции в России

Число случаев

ВИЧ-инфекции | туберкулеза +
ВИЧ-инфекции

1 - 1987-1995 г.	1091	29
2 - 1996-2001 г.	161177	6967 *
		2354 **
3 - с 2002 г.	72049	8665 *
		4506 **

* - по данным ПТУ ;

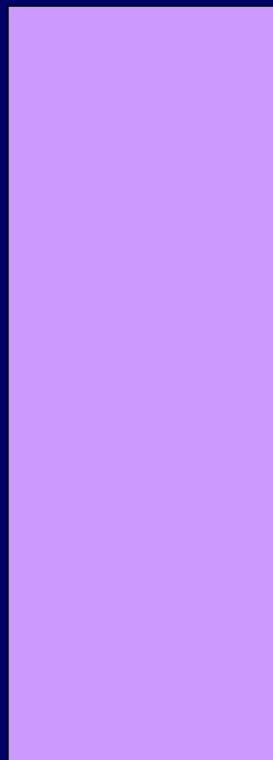
** - по данным центров СПИД

**Распределение всех случаев ВИЧ-инфекции
в России в 2004 г. по категориям
классификации ВИЧ-инфекции WHO и CDC**

Категория

«А»

96,1%



Категория

«В»

2,8%



Категория

«С»

1,1%



**Распространенность туберкулеза среди
лиц с ВИЧ-инфекцией и СПИДом в России
(по данным 25 субъектов РФ)**

	Из числа лиц, с	
	ВИЧ-инфекцией	СПИДом
Установлен туберкулез	1,9%	52,5%
Умерли от туберкулеза	0,2%	66,2%

Оценка распространения туберкулеза среди больных ВИЧ-инфекцией в России и в США

Россия

США

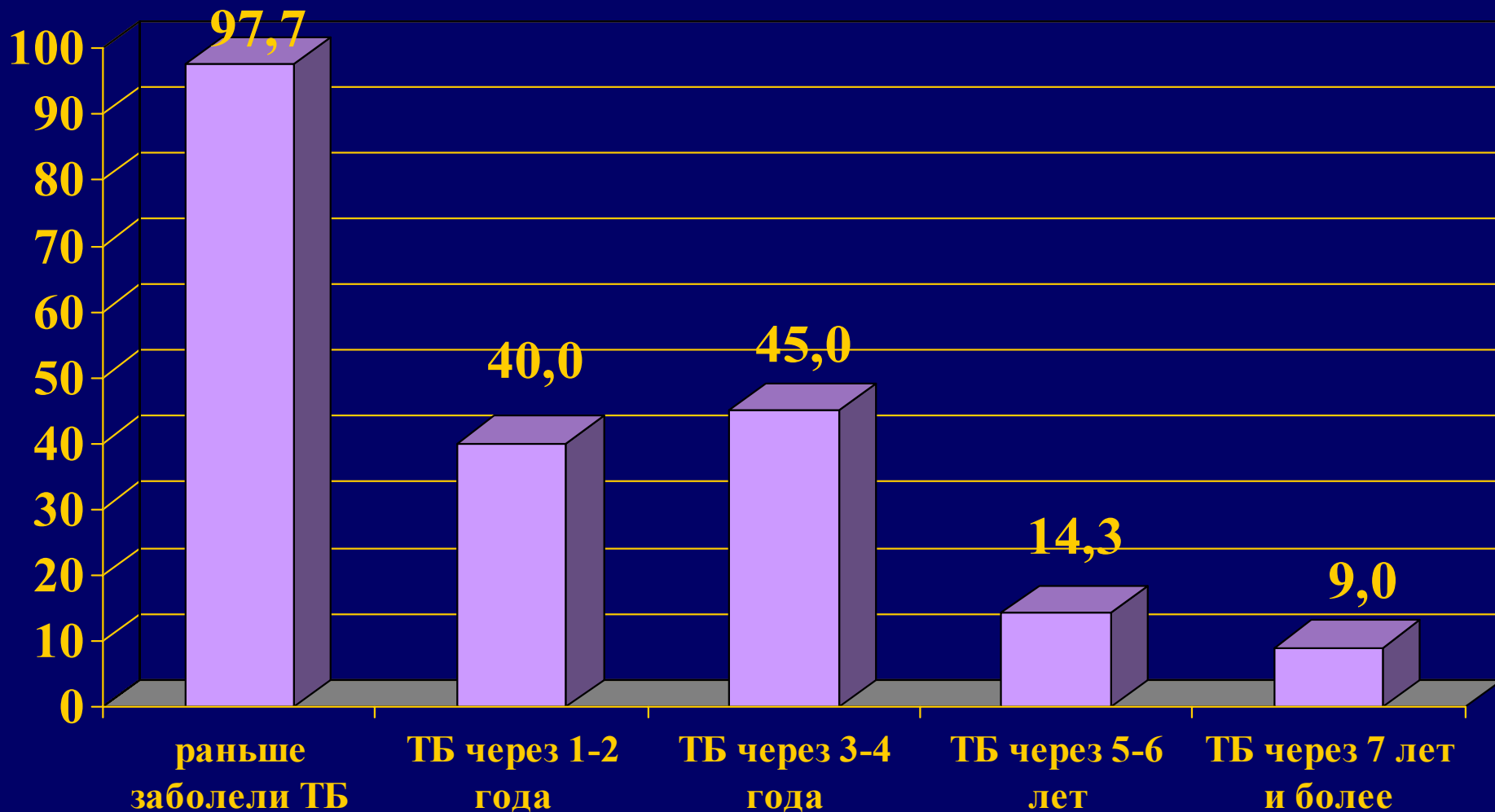


СПИД
1,3 тыс.

ТБ
14,7 тыс.

СПИД
929
тыс.

Частота бактериовыделения в зависимости от длительности течения ВИЧ-инфекции (в %)



На рентгенограммах больных, имевших диссеминированный туберкулез легких на поздних стадия ВИЧ-инфекции

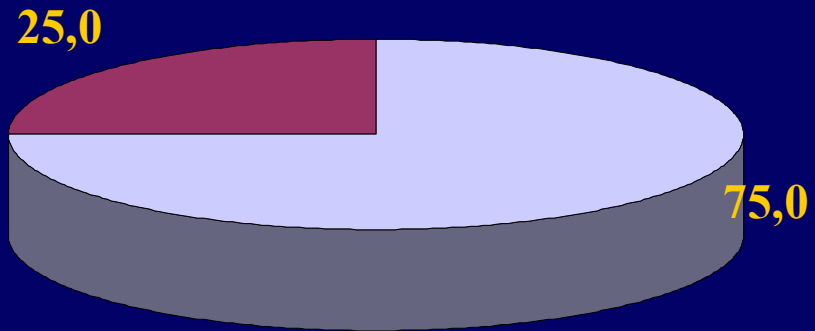
У 32% изменения на рентгенограммах на 4-14 недель позже появления выраженной интоксикации



У 19% на рентгенограммах только усиление легочного рисунка

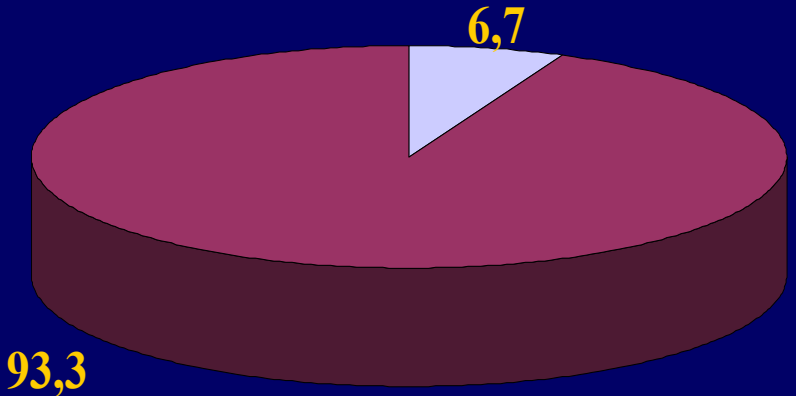
Частота регистрации положительных туберкулиновых проб у больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией (в %)

ранние стадии



■ положительная проба
■ отрицательная проба

поздние стадии



■ положительная проба
■ отрицательная проба

Для разработки единого комплекса мероприятий по ограничению распространения туберкулеза среди больных ВИЧ-инфекцией выполнено:

- 1. В 2002 году создана ТРГ «Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией»**
- 2. ТРГ подготовлены, изданы и направлены во все субъекты РФ соответствующие рекомендации.**
- 3. Издан приказ о введении единого учета случаев сочетанной патологии и о координаторе его осуществляющем.**
- 4. Проведены семинары для координаторов в соответствии с подготовленными рекомендациями.**
- 5. На совещание МЗ СР РФ и ВОЗ - окончательно обсуждены: координационный механизм, программа действий.**

Для реализации запланированных мероприятий

- 1. Издан приказ «О Координационном совете МЗ СР РФ по профилактике и лечению туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией»**
- 2. Проведена конференция с международным участием «Проблемы туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией».**
- 3. Подготовлен план работы на 2 года по дальнейшей организации противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией.**
- 4. Определен состав рабочих групп для разработки документов.**
- 5. На заседании Координационного совета рассмотрены и согласованы подготовленный план мероприятий и состав рабочих групп.**

Координация работы на федеральном уровне

Разработка документов -

Рабочие группы (3) - нормативно-правовые документы,
- учетно-отчетная документация,
- лечебно-диагностическая помощь

Согласование документов -

Координационный совет

Исполнение организационно-методических и координационных функций -

Центр ПТП больным ВИЧ-инфекцией

МЗ СР РФ

Координация работы на региональном уровне

Адаптация федеральных документов к местным условиям -

Рабочая группа

Согласование документов -

Координационный совет

Исполнение организационно-методических и координационных функций -

Координатор по проблеме туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, на территории (один из членов совета, избирается Советом)

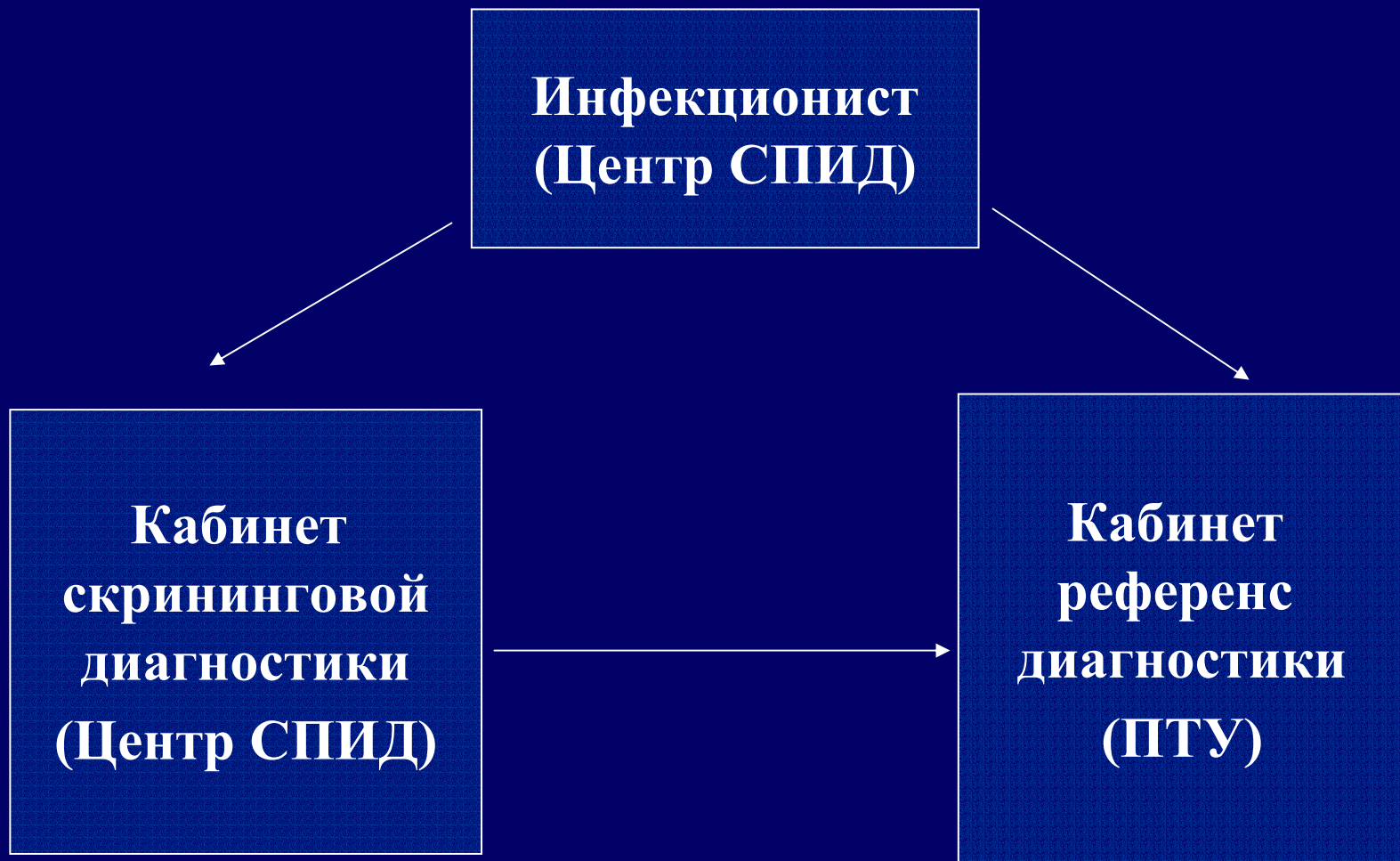
Функции координатора фтизиатра в субъекте РФ



Основные направления программы противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией

- 1. Создание системы учебно-информационных мероприятий по проблеме туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией.**
- 2. Организация выявления туберкулеза с учетом стадий ВИЧ-инфекции и разделения эпидемически опасных потоков больных.**
- 3. Организация скоординированного диспансерного наблюдения больных фтизиатром с учетом противоэпидемических мероприятий.**

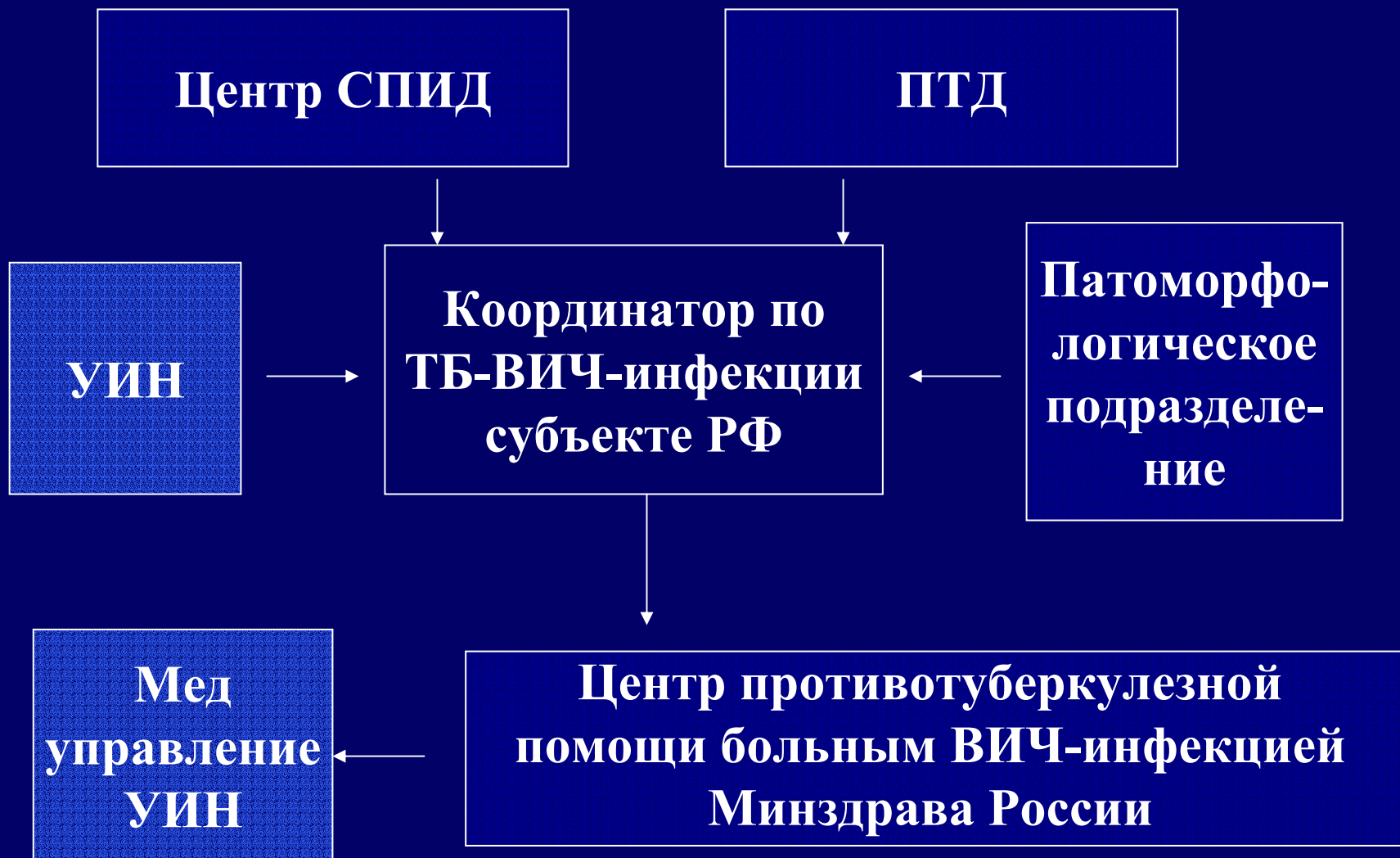
РАЗДЕЛЕНИЕ ПОТОКОВ БОЛЬНЫХ ДЛЯ СКРИНИНГОВОЙ И РЕФЕРЕНС ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА



Основные направления программы

- 4. Организация лечения туберкулеза с учетом стадий ВИЧ-инфекции и противоэпидемических требований.**
- 5. Создание системы превентивного лечения туберкулеза с учетом стадий ВИЧ-инфекции.**
- 6. Создание системы социальной адаптации больных.**
- 7. Создание системы мониторинга за случаями заболевания туберкулезом среди больных ВИЧ-инфекцией.**

Схема направления карт персонального учета



**Показатель заболеваемости туберкулезом,
сочетанным с ВИЧ-инфекцией,
в Российской Федерации
(по картам персонального учета)
1,85 на 100 тыс. населения**

- 1. Калининградская область - 12,3**
- 2. Свердловская область - 7,7**
- 3. Республика Бурятия - 6,2**
- 4. Тюменская область - 5,7**
- 5. Оренбургская область - 5,0**

**В 16 субъектах РФ случаев ВИЧ-инфекции
менее 100.**

Для эффективного внедрения в России программы противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией необходимо:

- 1. Детальная отработка ее в 2-3 х пилотных территориях**
- 2. Проведение прикладных научных исследований по разработке стандартов превентивного лечения туберкулеза с учетом стадий ВИЧ-инфекции**