

**ИННОВАЦИОННЫЕ  
ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИЕ  
ТУБЕРКУЛЕЗА - ОПЫТ  
УЗБЕКИСТАНА**

**Директор  
РСНПМЦФиП  
Н.Н.Парпиева  
Алматы  
26-27.04.2018г.**

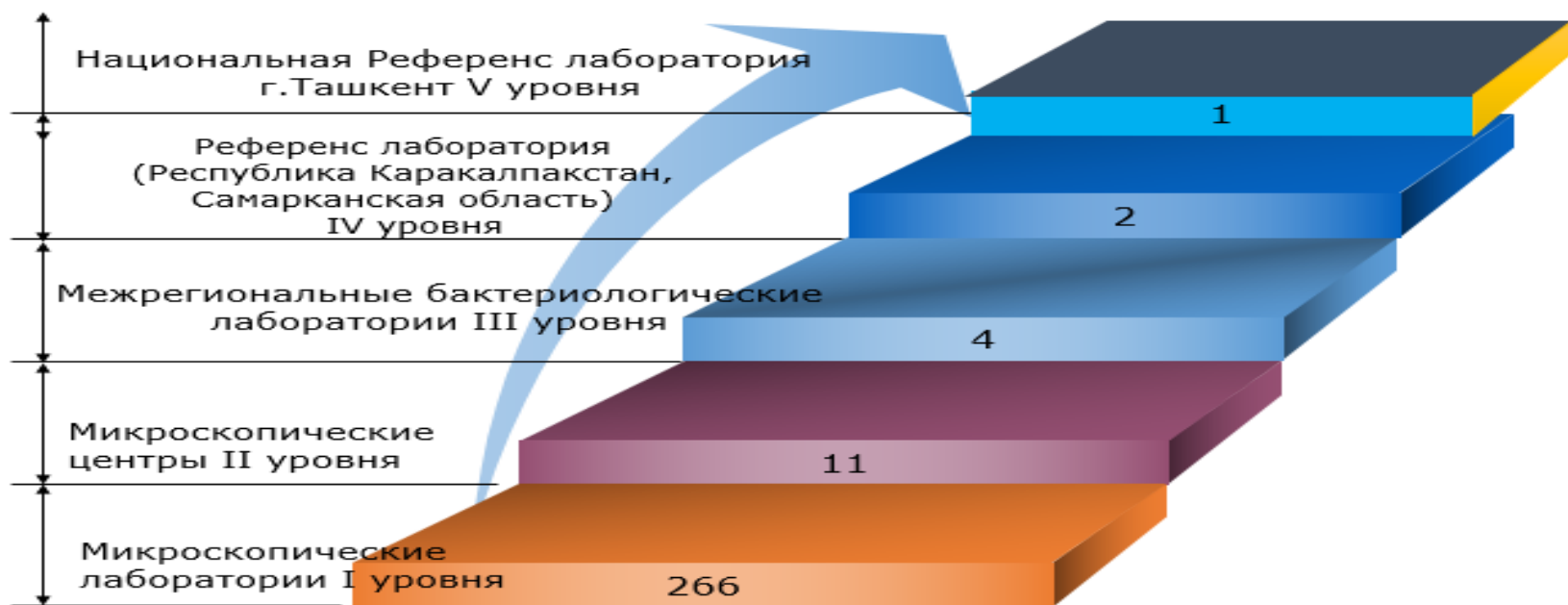
# ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ в результате реализации Государственной программы, направленной на снижение заболеваемости туберкулезом



- Политическая поддержка – включение противотуберкулезных мероприятий в Государственную Программу;
- Создан обновленный свод нормативных документов по борьбе с туберкулезом, определяющих законодательную базу и регламентирующих лечебно-диагностическую, профилактическую деятельность противотуберкулезной службы (Единый Приказ).
- Достигнут 87% доступ к ранней диагностике ТБ в Республике Узбекистан путем создания универсальной бактериологической лабораторной сети на основе пятиуровневой структуры оказания услуг для населения с инсталляцией современного генно-молекулярного оборудования;
- 100% охват лечением больных чувствительных, МЛУ и ШЛУ форм туберкулеза



# СТРУКТУРА ЛАБОРАТОРНОЙ СЕТИ В ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ



## ПРОЦЕСС ИМПЛЕМЕНТАЦИИ ТЕСТ-СИСТЕМЫ GENEXPERT® В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

10 ИЮЛЯ 2017 ГОДА

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПО БОРЬБЕ СО СПИДОМ  
ТАШКЕНТ: GX-IV (1)  
АНДИЖАН: GX-IV (1)



Zukhriddin



**С целью дальнейшего совершенствования фтизиатрической службы Республики и углубления борьбы с туберкулезом утверждена Программа, принятая Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан №62**

**«О дополнительных мерах по снижению заболеваемости туберкулезом в Республике Узбекистан на 2011-2015 годы» от 5 марта 2011г.**

**ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

- В 2011-2015-х гг. на строительно-реконструктивные работы в противотуберкулезных учреждениях израсходовано более **176,0 млрд. сумов.**
- На оснащение диагностическим, лечебным и реанимационным оборудованием противотуберкулезных учреждений Республики на основании Постановления Кабинета Министров №62, государством выделено **1,7 миллионов долларов США.**

**ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

- Согласно ПКМ РУз с 1 апреля 2011г. работникам противотуберкулезных учреждений повышены доплаты к тарифным ставкам в связи с опасными для здоровья и тяжелыми условиями труда в размере **50 процентов.**

В 15 ноября 2015 года издан Приказ Министерства Здравоохранения №345 "О повышении квалификации и подготовки кадров", где утверждено проведение переподготовки (6 месячная специализация) фтизиатров из врачей общей практики на бюджетной основе. Во исполнения данного приказа только в 2015 году 216 специалистов привлечены во фтизиатрическую службу Республики.

**КОЛИЧЕСТВО ВРАЧЕЙ, ПРОШЕДШИХ ПЕРВИЧНУЮ СПЕЦИАЛИЗАЦИЮ И УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ (2011-2016гг.)**







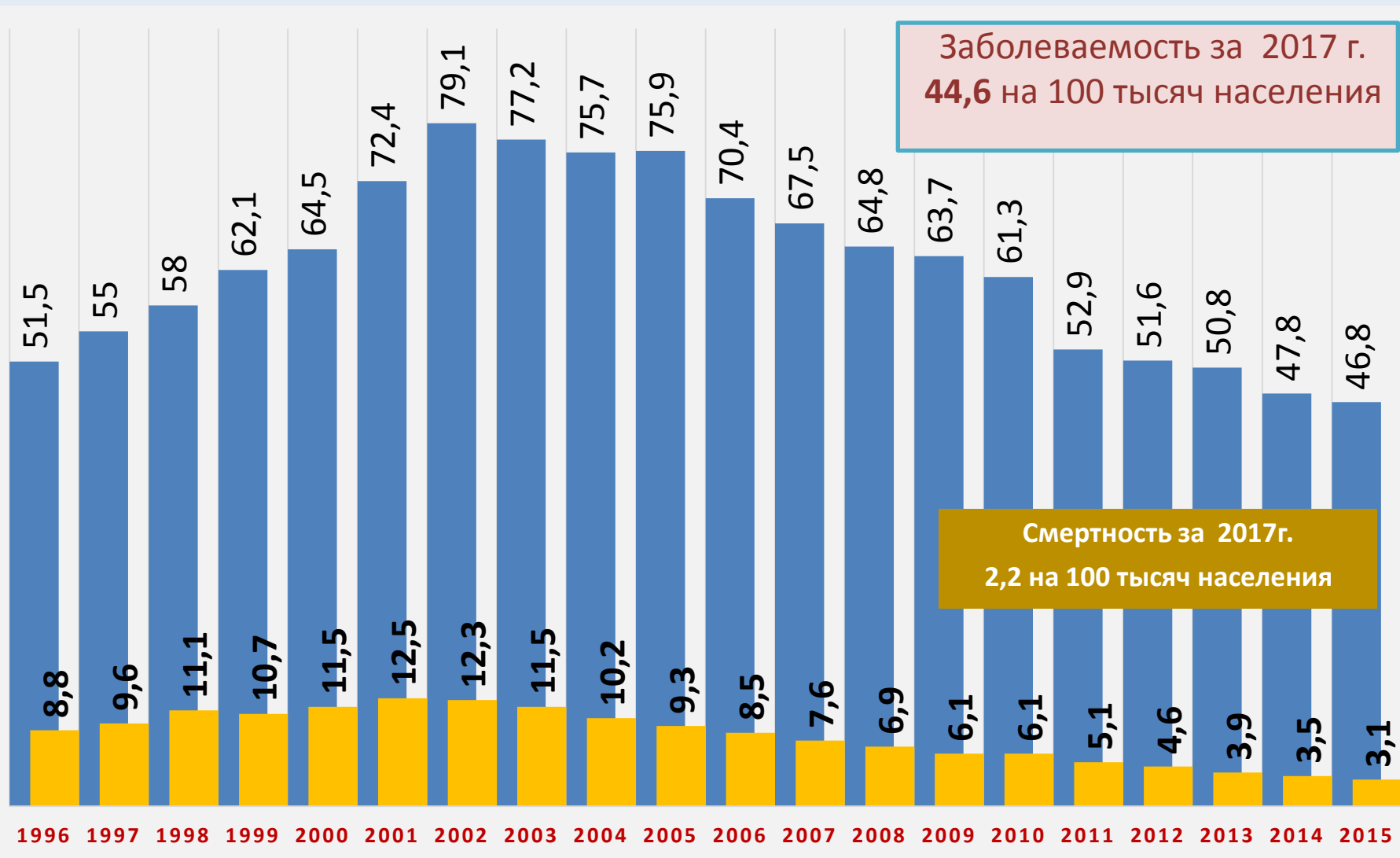
**после капитального ремонта**



# **Результаты реализации Программы по борьбе с туберкулёзом**

- **Вакцинацией БЦЖ охвачено 99,6% новорожденных, химиопрофилактикой-91,6% детей из контакта с больными туберкулезом;**
- **Достигнуто уменьшение интенсивного показателя заболеваемости до 44,6 на 100000 населения**
- **Достигнуто уменьшение показателя смертности больных от туберкулёза до 2,2 на 100 000 населения**

# ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ в 1996-2017гг. в РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН (на 100 тыс. населения).





# Основные проблемы борьбы с туберкулезом в мире и Узбекистане (2016г.)

## МЛУ/ШЛУ ТБ

- МЛУ/ШЛУ ТБ - 480 000 из них среди впервые выявленных - 3,5% (**в РУз – 5,2%**); среди ранее леченных – 20,5% (**в РУз – 30,6%**)

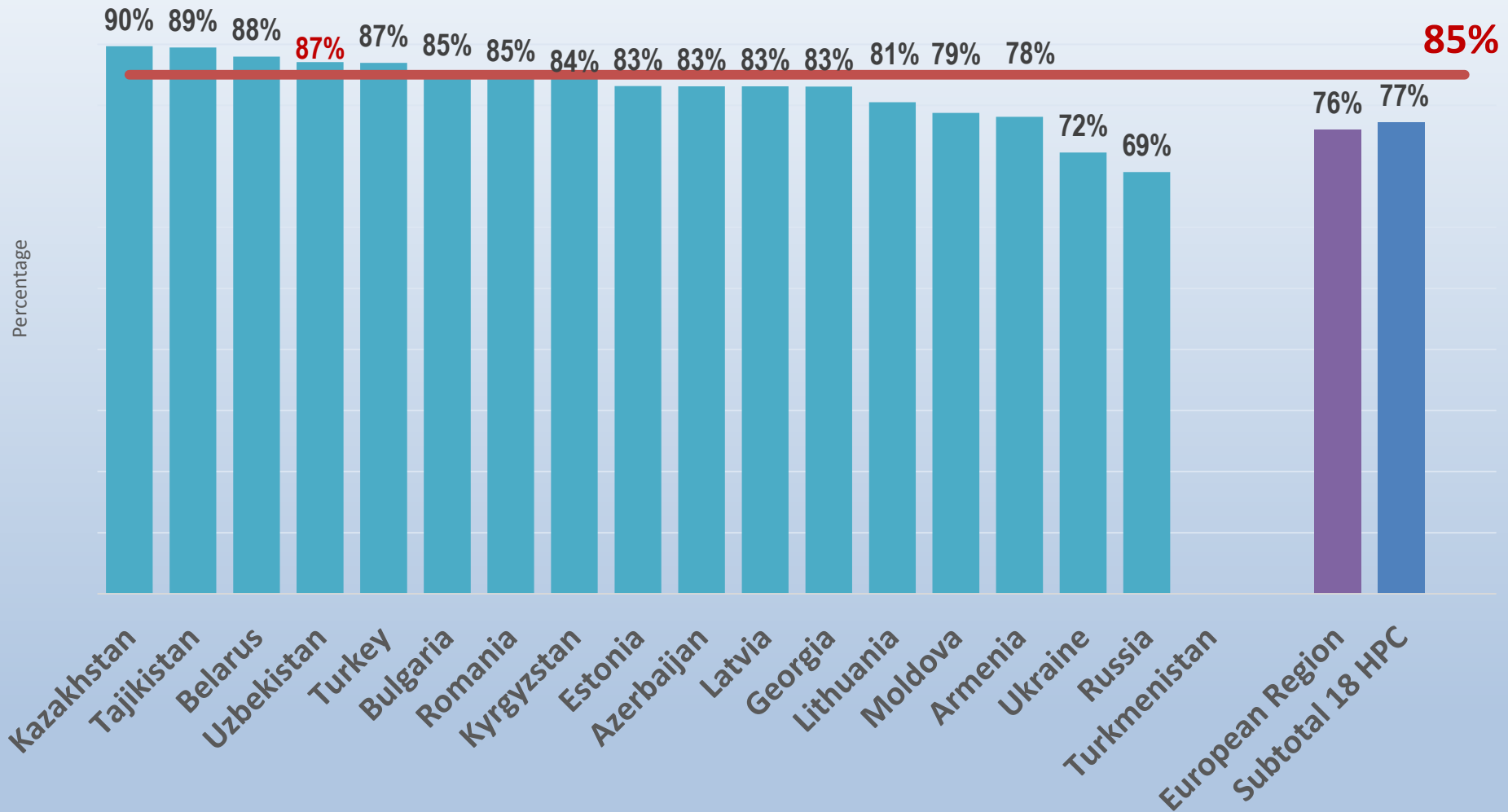
## ТБ/ВИЧ

- **1,2 млн** (12,5%) заболевших ТБ и **400 000** (26,5%) умерших от ТБ в 2014 году были ВИЧ-положительными
- В Узбекистане: из выявленных ТБ **4,4%** ТБ/ВИЧ; из числа умерших от ТБ - **16,0%** от ТБ/ВИЧ

# **Результаты реализации Программы по борьбе с туберкулёзом**

- **Успех лечения – прекращения бактериовыделения до 87% у больных с чувствительным и до 61,4% с множественно-устойчивым туберкулезом**
- **Внедрение мероприятий по психосоциальной поддержке больных с созданием мультидисциплинарных команд, позволило снизить число больных досрочно прекративших лечение (дефолтеров) в 2 раза;**

# Показатели успешности лечения от ТБ (новые и рецидивы), 2014 г.



**76%** успешности лечения в регионе.

**7** из ВПС достигнули

**85%** рубеж.

# Система управления лекарственным менеджментом

Обеспечение лекарственными препаратами **100%**,  
включая препараты резервного ряда



С 2016 ГОДА ЗАКУП ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ 1 РЯДА  
ЕЖЕГОДНО ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТА НА СУММУ **568931,0** ДОЛЛАРОВ США, ТАКЖЕ 20%  
ИЗ ОБЩЕЙ ГОДОВОЙ ПОТРЕБНОСТИ ПРЕПАРАТОВ 2 РЯДА НА  
СУММУ **1291938,57** ДОЛЛАРОВ США.

# Инсталляция системы раннего предупреждения и определения количеств противотуберкулезных лекарственных средств Quan-TB

При технической поддержке USAID SIAPS/ВОЗ в Республику внедрен новый инструмент улучшенного планирования поставок, расчета ПТП и раннего оповещения.

Подготовлены региональные специалисты по лекарственному менеджменту для качественного расчета потребности, закупа и мониторинга использования лекарственных препаратов.

## Ежемесячный отчет с регионов

Случаи на лечение MDR and XDR	Sep-2015	Oct-2015	Nov-2015	Dec-2015	Jan-2016	Feb-2016	Mar-2016	Apr-2016	May-2016	Jun-2016	Jul-2016	Aug-2016	Sep-2016
Amoxiclav 500/125 (22 months phased)	0	0	1	1	2	2	1	2	3	2	1	0	0
Amoxiclav 875/125 (22 months phased)	0	0	1	1	2	2	1	2	3	2	1	0	0
Bedaquiline 400 (6 months phased)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capreomycin 8 months 8Cm(1000)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clofazimine 100 (22 months phased)	0	0	13	8	15	17	13	16	30	21	12	1	1
Cycloserine 250 (22 months phased)	91	35	70	56									
Ethambutol 400 (22 months)	51	20	34	28									
Imp/Clt 4 vials (12 months phased)	0	0	0	0									
Kanamycin 8 months (8 days)	0	0	0	0									
Levofloxacin 250 (22 months)	105	41	69	57									
Linezolid 600 (22 months phased)	0	0	13	8									

Отчет по системе раннего оповещения

Дата сдачи отчета: 08.07.2016г

Область: Андijanская область

Дата отчета: 26.07.2016

Период расчета: 26.07.2016-25.12.2016

Буферный запас: 0

Минимальный запас: 1 месяц

Максимальный запас: 3 месяца

Район 1: г Андиджан

1. Панель мониторинга



Согласно панели мониторинга все препараты (кроме этамбутола) имеют запас только на 1 месяц. В июле ожидается начало дефицита ПТП Циклосерин. В данное время отмечается срочная потребность в Этамбутоле.

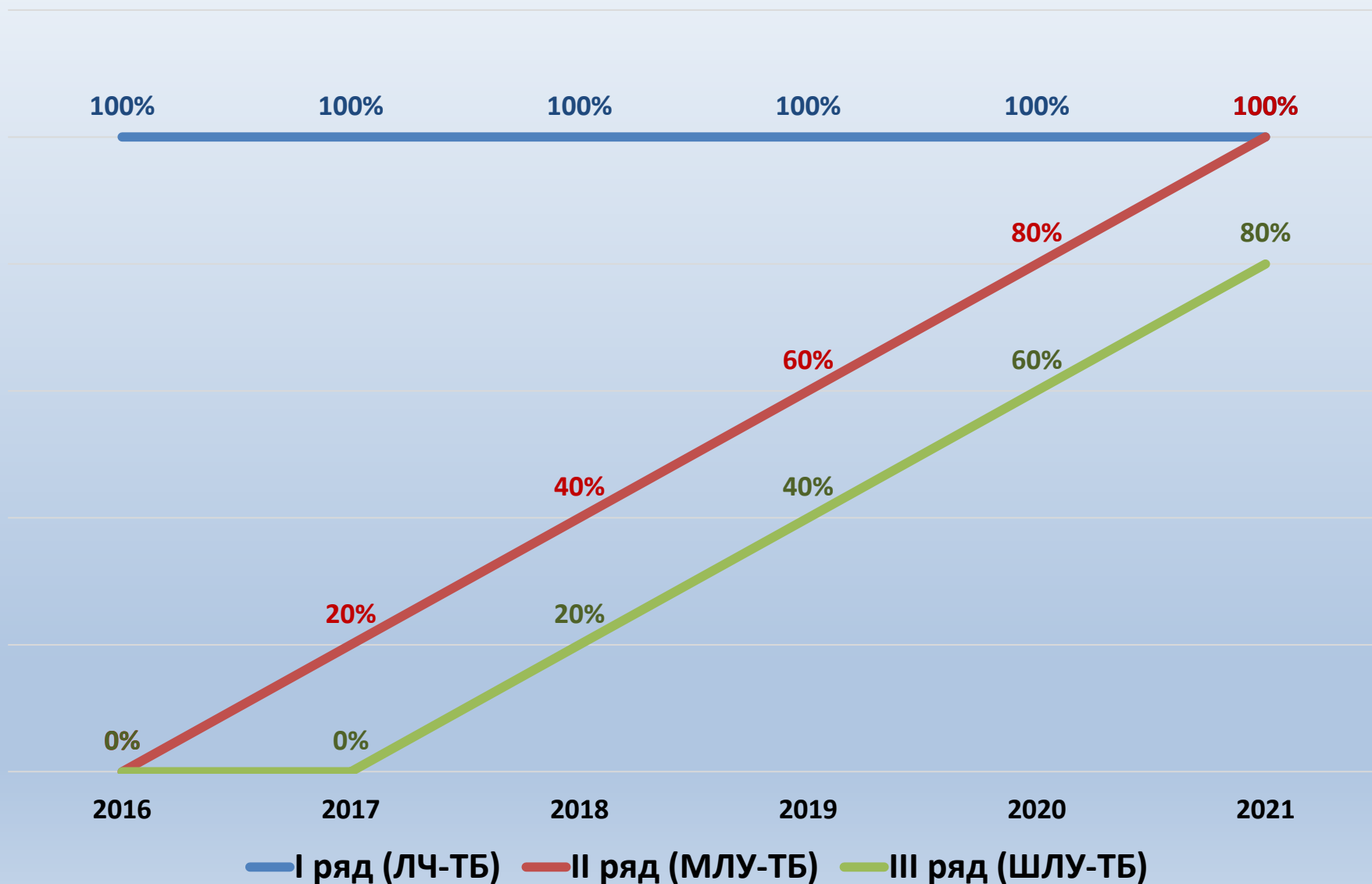
ПТП	Общее количество случаев	Кто слушат по ПТП	%
Цл, 250 мг	15	15	100%
РАС, 4 мг	15	1	7%
Л, 400 мг	15	2	13%

2. Общая информация:  
На лечение введена лечение получают 15 МУЛУ TB Больные. Ожидаемое количество больных 3.  
Период покрытия потребности составляет (смотрите таблица №1)

Препараты	Остатки в день отчета	Завис в месяц на день отчета (количество буфер)
Capreomycin 1000mg Порошок для инъекций	0	0
Kanamycin 1000mg/ml Раствор для инъекций	0	0
Cycloserine 250mg Капсулы	698	1

Закуп противотуберкулезных препаратов 1-го, 2-го и 3-го ряда осуществляется с помощью расчетов на инструменте Quan-TB.

# Динамика обеспечения закупок противотуберкулезными препаратами за счет государственного бюджета



# Исследования и инновации

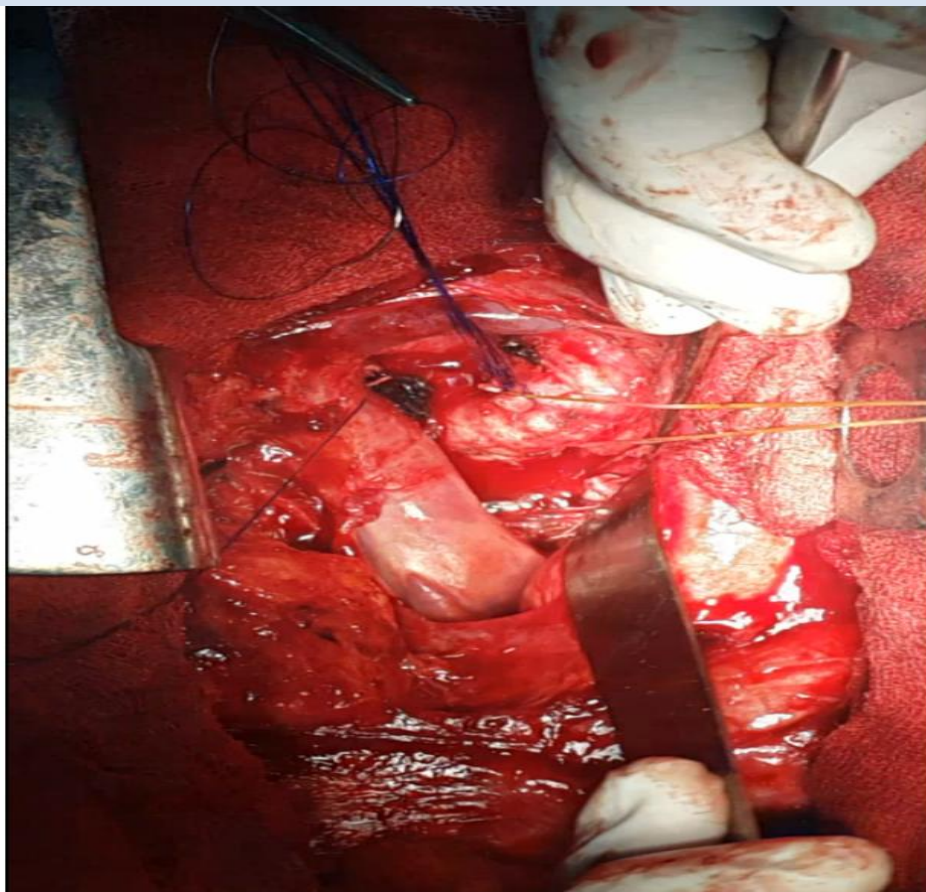




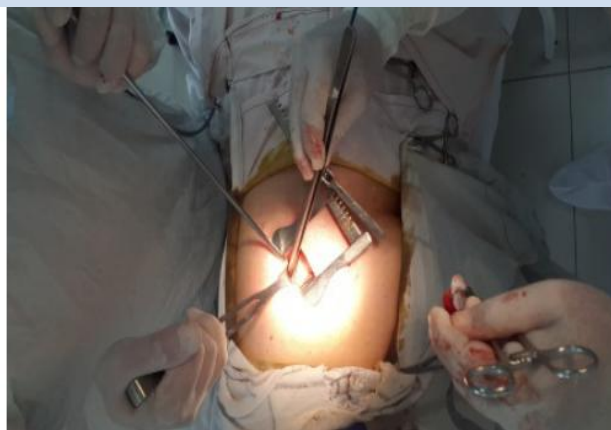
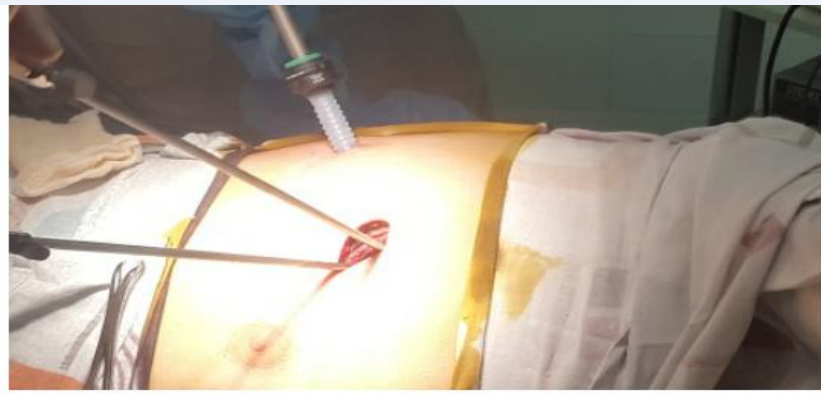
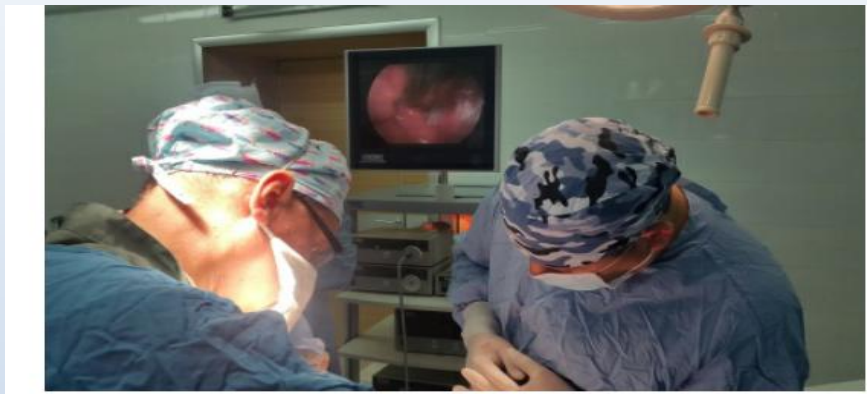


## **ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ФТИЗИОХИРУРГИИ ПАТОЛОГИИ ЛЕГКИХ И ПЛЕВРЫ**

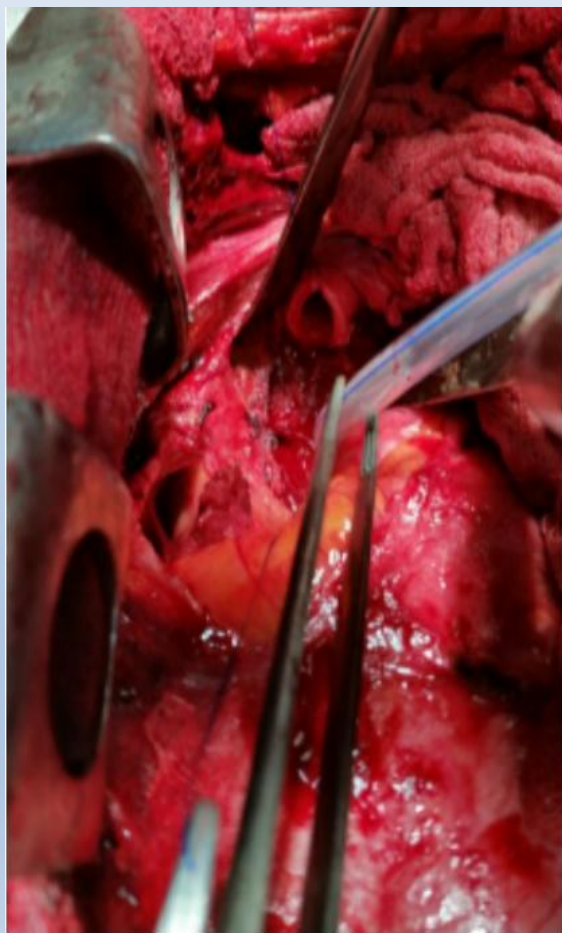
**ОПЕРАЦИЯ: ТРАНССТЕРНАЛЬНАЯ, ТРАНСМЕДИАСТИНАЛЬНАЯ  
ОККЛЮЗИЯ ГЛАВНЫХ БРОНХОВ С ПЛАСТИКОЙ КУЛЬТИ БРОНХА  
СКЛЕТЧАТКОЙ ОСТАТКОВ ИЗ ТИМУСА БЕЗ ВСКРЫТИЯ ПОЛОСТИ  
ПЕРИКАРДА**



# ОПЕРАЦИЯ: ВТС И ВАТС ОПЕРАЦИИ



**ОПЕРАЦИЯ: ТРАНССТЕРНАЛЬНАЯ ЦИРКУЛЯРНАЯ РЕЗЕКЦИЯ БИФУРКАЦИИ И НАДБИФУРКАЦИОННОГО ОТДЕЛА ТРАХЕИ, С ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНЫМ АНАСТОМОЗОМ «КОНЕЦ В КОНЕЦ» МЕЖДУ ТРАХЕЙ И ГЛАВНЫМИ БРОНХАМИ.**



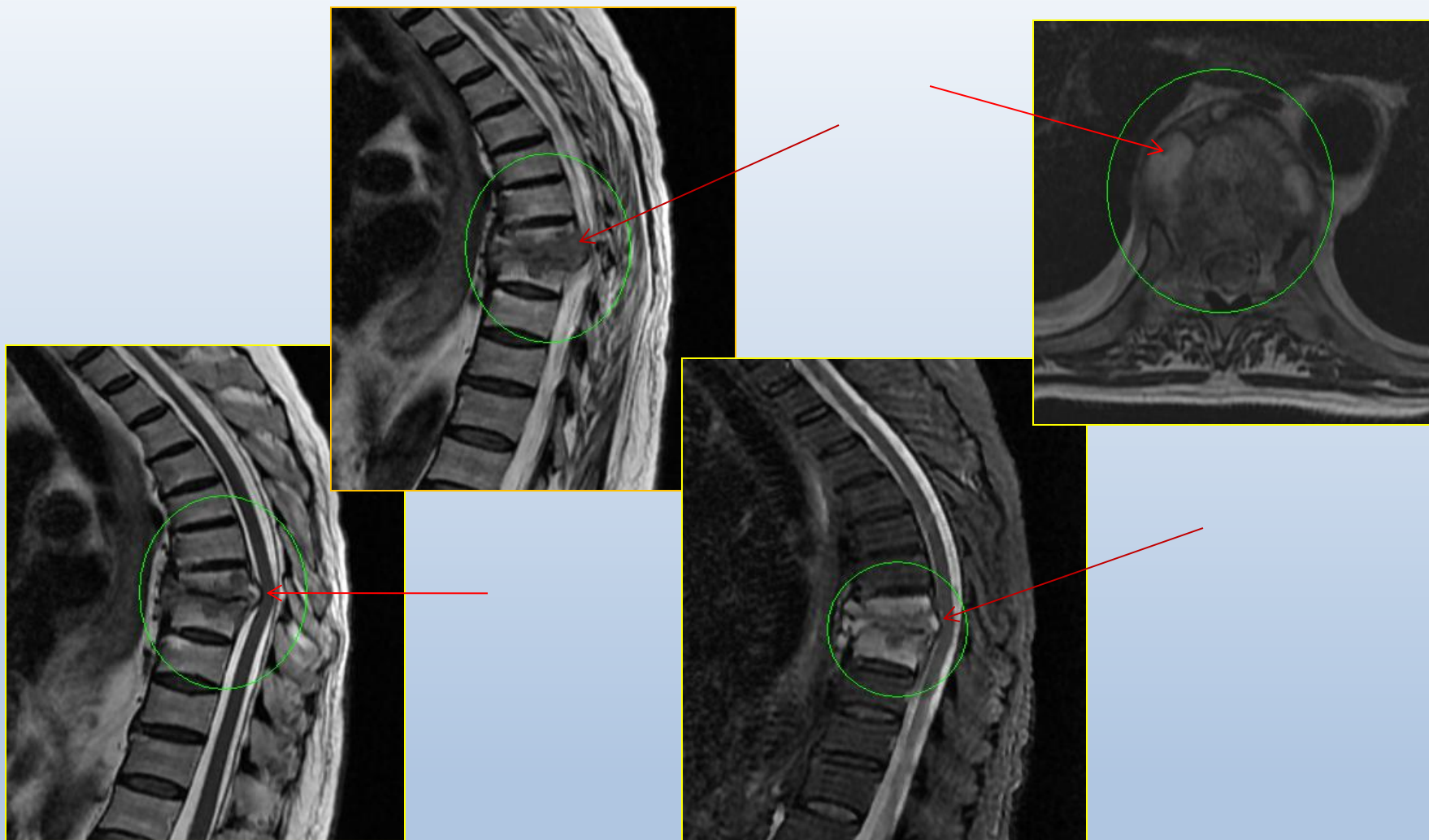
## ОПЕРАЦИЯ: ВАТС ТОРАКОПЛАСТИКА.



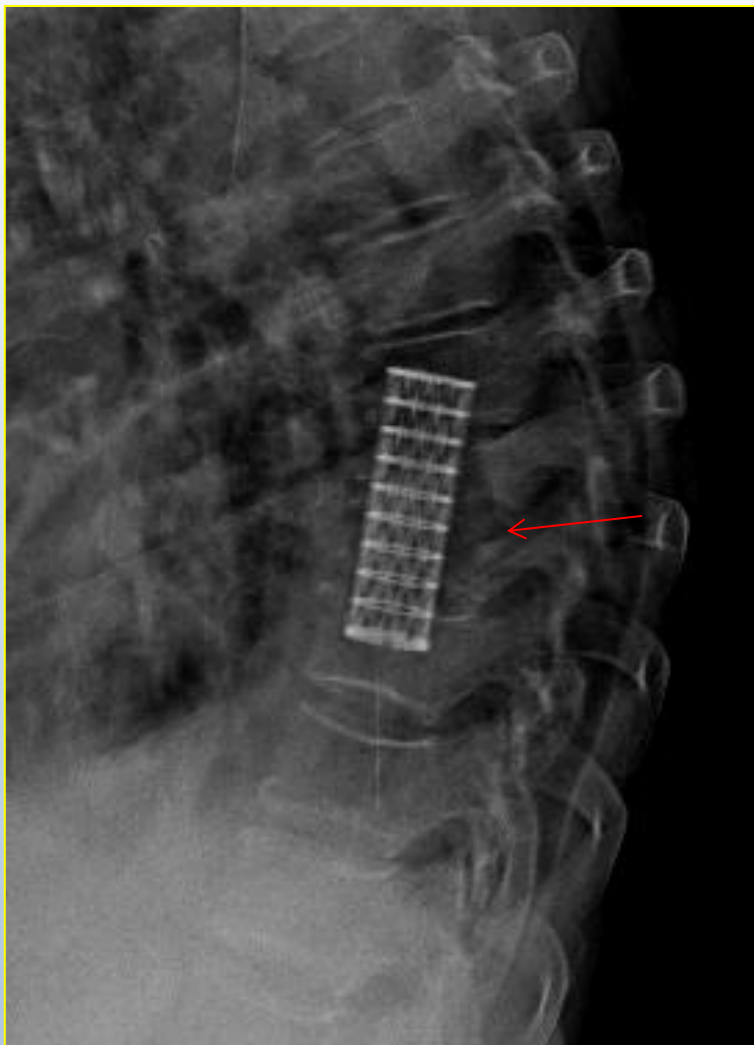
Стандартная  
торакопластика



ВАТС торакопластика



**ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ СПОНДИЛИТ VTH8-9 ПОЗВОНКОВ.  
МРТ ДО ОПЕРАЦИИ.**

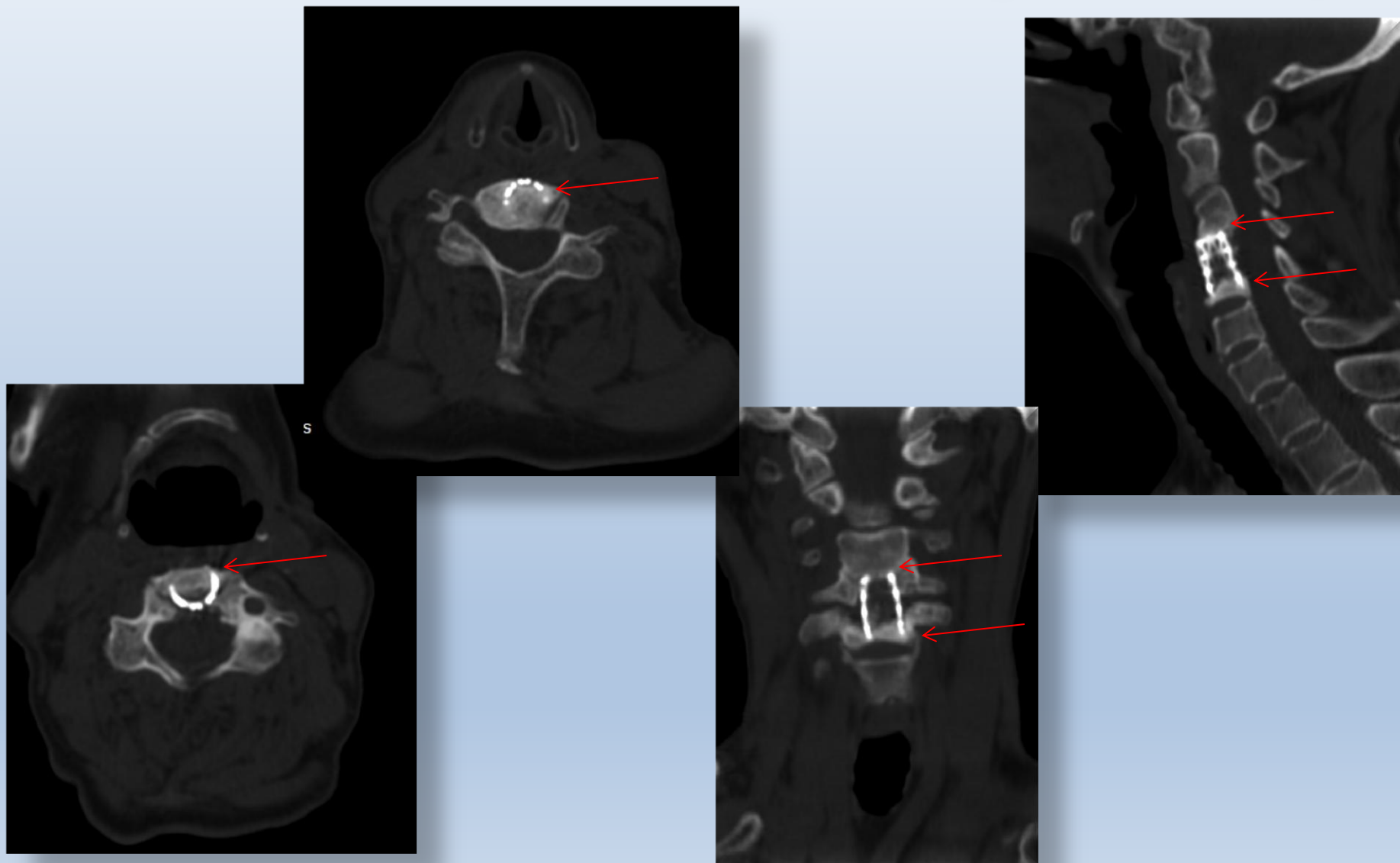


ТОТ ЖЕ БОЛЬНОЙ:  
РЕНТГЕНОГРАММА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

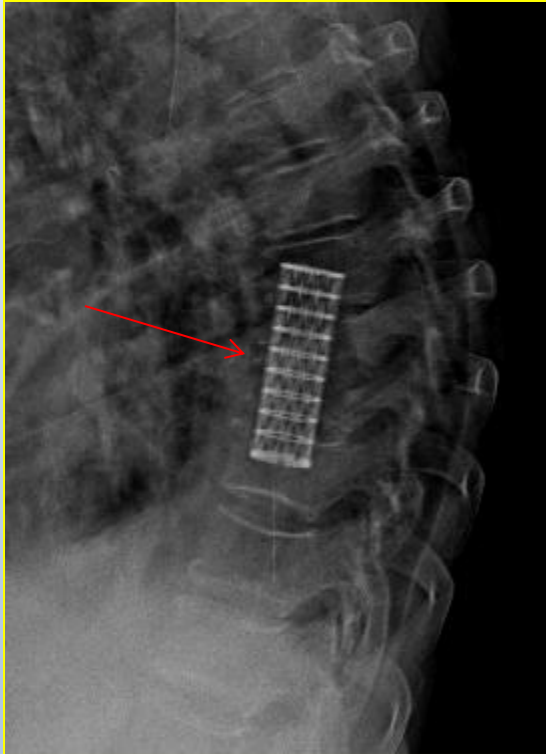
Клинический пример: ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ СПОНДИЛИТ  
С4-5. СПОНДИЛИТИЧЕСКАЯ ФАЗА. АКТИВНАЯ  
СТАДИЯ.



# Тот же больной костный блок через 6 месяцев





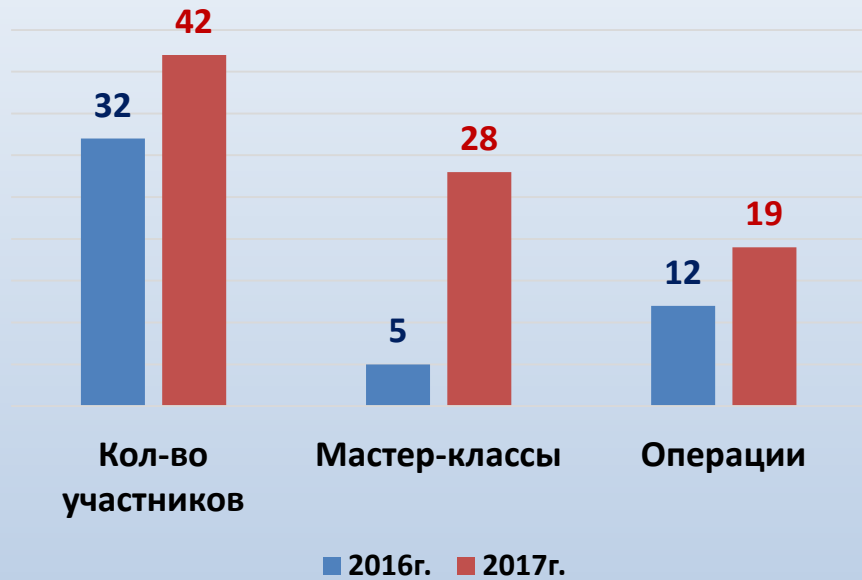


# Политическая приверженность в усиление медицинских мероприятий

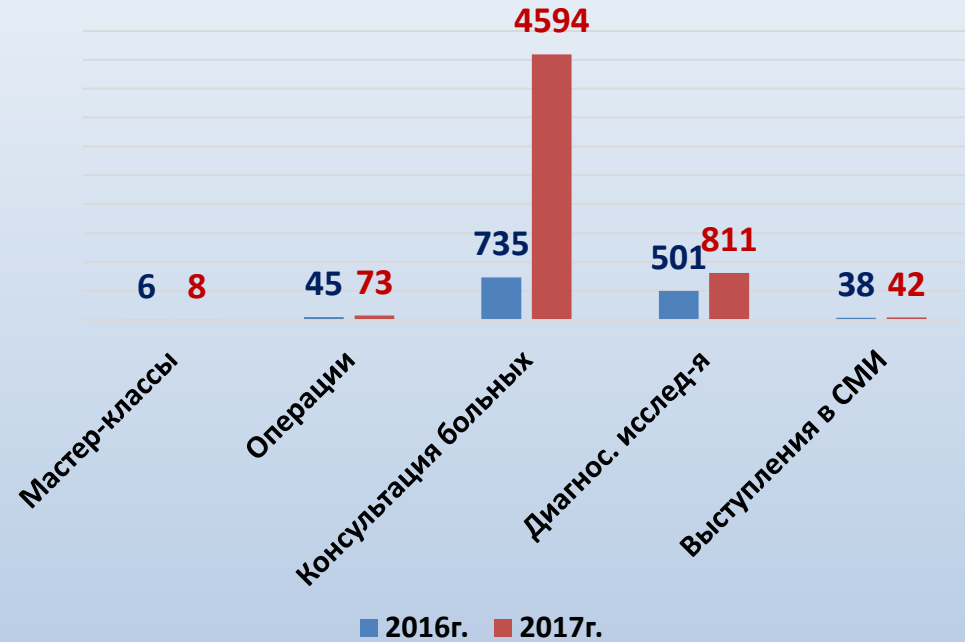
- ❖ Постановление Президента Республики Узбекистан №ПП-3071 от 20.06.2017 г. «О мерах по дальнейшему развитию специализированной медицинской помощи населению Республики Узбекистан на 2017-2021 годы»
- ❖ Указ Президента Республики Узбекистан №УП-5216 от 30.10.17 г. «О внесении изменений и дополнений в некоторые акты Президента Республики Узбекистан»
- ❖ Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №696 от 05.19.2017 г. «Об утверждении положения о порядке оказания медицинской помощи в медицинских организациях системы министерства здравоохранения Республики Узбекистан за счет средств государственного бюджета Республики Узбекистан»

# Работа специалистов Центра в регионах

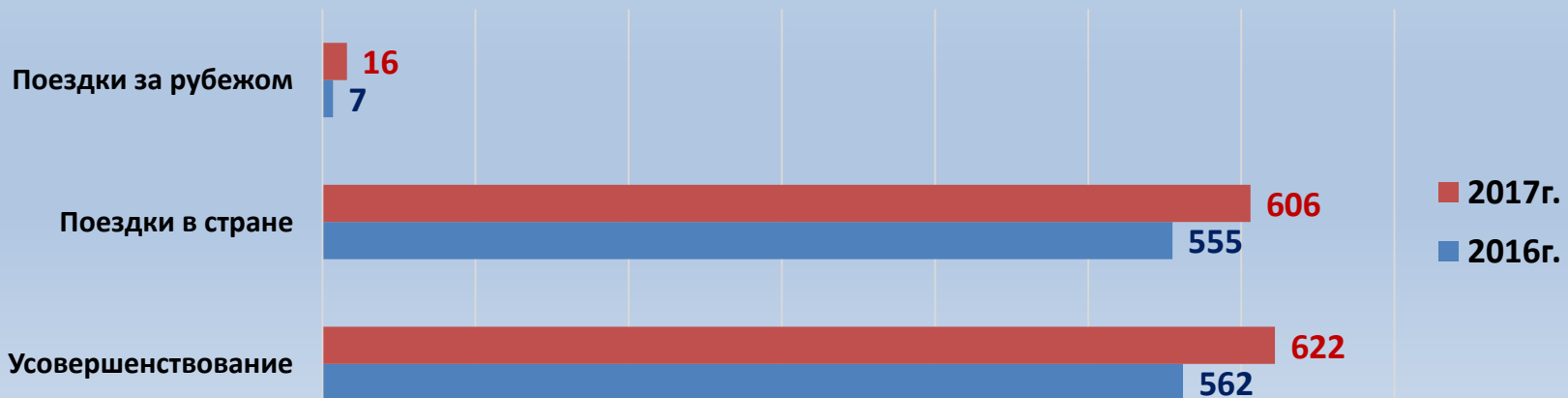
## Информация об участии зарубежных специалистов



## Информация об участии национальных специалистов



## Информация о национальных специалистах



## Цель стратегии борьбы с туберкулезом в РУз на период до 2021 г.

Прекращение распространения туберкулеза, в т.ч. **туберкулеза с лекарственной устойчивостью** возбудителя и **туберкулёза/ВИЧ ко-инфекции** на основе современных научно-обоснованных подходов к профилактике, выявлению, диагностике и лечению туберкулеза

### Целевые индикаторы на 2021 г.

- ✓ Снижение смертности от туберкулеза на **50%** (до 1,8 на 100 000 населения)
- ✓ Снижение заболеваемости туберкулезом на **26,7%** (до 34,3 на 100 000 населения)
- ✓ Эффективность лечения больных МЛУ ТБ, зарегистрированных для лечения в когорте 2021г. **-65%**
- ✓ Снижения заболеваемости ТБ/ВИЧ на 100 000 населения 1,6
- ✓ Снижения заболеваемости МЛУ/ШЛУ на 100 000 населения- 6,0/0,3

# ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВА

## ЗАДАЧИ НА БЛИЖАЙШИЕ ГОДЫ:

Внедрение усовершенствованной модели финансирования (Самаркандская, Ташкентская области и г.Ташкент)



**Национальный  
Стратегический  
План по борьбе с  
туберкулезом на  
2017-2021гг.**

# ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВА

**→ TB TIMES** ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

01 декабря 2014 года http://tb.org www.who

## ВЫ МОЖЕТЕ ИЗМЕНИТЬ ХОД ИСТОРИИ ПОКОНЧИТЬ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ АССАМБЛЕЯ ООН ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ СОВЕЩАНИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ (ТВ)**

01 декабря 2014 года, Нью-Йорк. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций (ООН) на 69-й сессии приняла решение о проведении совещания высокого уровня по туберкулезу (ТВ) в штаб-квартире ООН на территории Гамби-Сити в Нью-Йорке 17 и 18 ноября.

Сессия 69-й Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в 2014 году завершилась историческим решением об инициации борьбы с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией в рамках Совещания высокого уровня по туберкулезу (ТВ) в штаб-квартире ООН на территории Гамби-Сити в Нью-Йорке. Это решение является важным шагом в борьбе с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией, поскольку оно призывает государства и международные организации к сотрудничеству и совместным усилиям по искоренению туберкулеза. Это решение является важным шагом в борьбе с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией, поскольку оно призывает государства и международные организации к сотрудничеству и совместным усилиям по искоренению туберкулеза.

**НАМ НУЖНЫ**  
\* ЛИДЕРЫ \*  
— В БОРЬБЕ —  
ЗА ИСКОРЕНЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В МИРЕ

**СОВЕЩАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ООН ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ**

- В конце 1980-х годов в мире началась эпидемия ВИЧ-инфекции.
- Сегодня ВИЧ-инфекция остается одной из главных причин смерти.
- Совещание высокого уровня ООН по туберкулезу будет посвящено роли туберкулеза в развитии ВИЧ-инфекции.
- Совещание высокого уровня ООН по туберкулезу будет посвящено роли туберкулеза в развитии ВИЧ-инфекции.

**ПРИСОЕДИНЯЙТЕСЬ**

Сотрудники Организации Объединенных Наций и другие участники совещания высокого уровня по туберкулезу (ТВ) в штаб-квартире ООН на территории Гамби-Сити в Нью-Йорке.

**WHO Partnership** **UNITED NATIONS**

**→ TB TIMES** ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

01 декабря 2014 года http://tb.org www.who

## ВЫ МОЖЕТЕ ИЗМЕНИТЬ ХОД ИСТОРИИ ПОКОНЧИТЬ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

**РОБЕРТ КОХ ОБНАРУЖИЛ БАЦИЛЛУ ТУБЕРКУЛЕЗА**



01 декабря 2014 года, Берлин. Роберт Кох обнаружил бациллу туберкулеза в 1882 году. Это открытие стало важным шагом в борьбе с туберкулезом.

**СОВЕЩАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ООН ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ**

Кандидат ВО Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) на должность директора-исполнителя.

**НАМ НУЖНЫ**  
\* ЛИДЕРЫ \*  
— В БОРЬБЕ —  
ЗА ИСКОРЕНЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В МИРЕ

**СОВЕЩАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ООН ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ**

Сотрудники Организации Объединенных Наций и другие участники совещания высокого уровня по туберкулезу (ТВ) в штаб-квартире ООН на территории Гамби-Сити в Нью-Йорке.

**WHO Partnership** **UNITED NATIONS**

**→ TB TIMES** ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

01 декабря 2014 года http://tb.org www.who

## ВЫ МОЖЕТЕ ИЗМЕНИТЬ ХОД ИСТОРИИ ПОКОНЧИТЬ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

**МИРОВЫЕ ЛИДЕРЫ ПРИНИМАЮТ СУЩЕСТВЕННЫЕ МЕРЫ ПО ИСКОРЕНЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА**



**НАМ НУЖНЫ**  
\* ЛИДЕРЫ \*  
— В БОРЬБЕ —  
ЗА ИСКОРЕНЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В МИРЕ

**СОВЕЩАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ООН ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ**

Сотрудники Организации Объединенных Наций и другие участники совещания высокого уровня по туберкулезу (ТВ) в штаб-квартире ООН на территории Гамби-Сити в Нью-Йорке.

**WHO Partnership** **UNITED NATIONS**