

Диагностика и лечение пациентов с М\ШЛУ-ТБ новыми и перепрофилированными препаратами в условиях пандемии COVID-19

Д.М.Журкин, Е.М.Скрягина
ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии»
БГМУ Кафедра фтизиопульмонологии
«Научная сессия БГМУ 2021»

Минск, 2021

Актуальность

- 31 декабря 2019 г. ВОЗ была проинформирована о выявлении в городе Ухань в Китае случаев пневмонии неизвестного происхождения. 7 января 2020 г. власти страны установили, что возбудителем заболевания является новый коронавирус, который получил временное название «2019-nCoV». В последующем заболевание, вызываемое этим новым вирусом, получило название «COVID-19».
- За период с 31 декабря 2019 года по 31 декабря 2020 в Море заболело 90 279 044 человека*
- В Республике Беларусь за аналогичный период зарегистрированы 194 284 человека с положительным тестом на COVID-19**

* По данным CSSE at Johns Hopkins University

** По данным Министерства здравоохранения РБ

Актуальность

- Заболеваемость туберкулезом в РБ за 2020 год составила - 12,3 на 100 тыс. чел. (2019 – 23,3 на 100 тыс. населения)
- Смертность от туберкулеза в РБ за 2020 год составила - 1,3 на 100 тыс. чел. (2019 – 2.2 на 100 тыс. населения)
- Зарегистрировано 86 пациентов с COVID-19\ТБ за 2020 год
- Снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза отмечается во всех 11 странах ВЕЦА вследствие затруднения диагностики ТБ на фоне пандемии COVID-19

Проблемы

- Снижение охвата обследования групп уязвимых контингентов по туберкулезу
Диагностика ТБ (количество лабораторных исследований мокроты на БК различными методами) за 2020 г снизилась на 40%
- Затруднения при дифференциальной диагностике туберкулеза, пневмонии и COVID-19, в следствие схожести клинической картины заболеваний
- Отсутствие возможности соблюдения инфекционного контроля в перепрофилированных отделениях при диагностике туберкулеза у пациентов с COVID-19, как следствие резкое снижение диагностики ТБ у пациентов с COVID-пневмониями.
- Ожидаемый рост заболеваемости и смертности от туберкулеза в ближайшие 5 лет

Пути решения

- **Организационно -методическое руководство на республиканском уровне:**
 - ✓ Мониторинг ситуации по ТБ+COVID
 - ✓ Разработка нормативных и методических документов
 - ✓ Консультации по организации медицинской помощи и ведению сложных клинических случаев (ДКЦ)
 - ✓ Обучение специалистов (он-лайн семинары, лекции, видеоролики)
- **Организация медицинской помощи больным туберкулезом:**
 - ✓ Применение телемедицинских консультаций при диагностике туберкулеза, мониторинге лечения
 - ✓ Расширение использования видеоконтролируемого лечения, обеспечение лекарственными препаратами больных на дому
 - ✓ Госпитализация в стационар по строгим показаниям
- **Инфекционный контроль:**
 - ✓ Комплекс обследования при подозрении на туберкулез включает обследование на COVID-19
 - ✓ Систематический клинический и лабораторный мониторинг возможных проявлений COVID-19 у пациентов и персонала
 - ✓ Госпитализация в стационар только при отсутствии возможности использования видеоконтролируемого лечения
 - ✓ Использование средств индивидуальной защиты

Диагностика

Обновленная информация о молекулярных тест-системах, предназначенных для тестирования на ТБ и устойчивость к рифампицину (Xpert MTB/RIF, Xpert Ultra, Truenat)*:

- Повторно подтверждена рекомендация по использованию Xpert MTB/RIF и Xpert Ultra в качестве исходного теста для диагностики туберкулеза легких и выявления устойчивости к рифампицину
- Рекомендация по использованию Truenat в качестве исходного теста для диагностики туберкулеза легких и выявления устойчивости к рифампицину
- Расширенное использование Xpert MTB/RIF и Xpert Ultra для улучшения диагностики туберкулеза и выявления устойчивости к рифампицину у детей в специфических образцах, таких как мокрота, стул, аспираты из носоглотки и желудка
- Проведение повторного тестирования с Xpert MTB/RIF или Xpert Ultra у детей (в общей сложности 2 теста)
- Расширенное использование Xpert MTB/RIF и Xpert Ultra для повышения качества диагностики туберкулеза и выявления устойчивости к рифампицину у пациентов с широким спектром внелегочного туберкулеза
- * по материалам Совещания руководителей и партнеров национальных программ по борьбе с туберкулезом, ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами. Решение проблем туберкулеза, ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов во время пандемии COVID-19. 24 сентября 2020 года.

Лечение

- Все пациенты с МЛУ/РУ-ТБ, включая пациентов с резистентностью к фторхинолонам, должны получать эффективные схемы перорального лечения, короткие или длинные.
- Пациенты с МЛУ/РУ-ТБ с обширной формой туберкулеза, тяжелыми формами внелегочного туберкулеза, имеющие резистентность к фторхинолонам или подвергшиеся лечению препаратами второго ряда, могут получать индивидуализированные длительные режимы лечения.
- Для пациентов с МЛУ/РУ-ТБ, которые ранее не подвергались лечению препаратами второго ряда и бедаквилином предпочтительным вариантом лечения является короткая, полностью пероральная, содержащая бедаквилин схема.

Лечение

Короткий, пероральный, бедаквилинсодержащий режим лечения МЛУ/РУ-ТБ

- ❖ Устойчивость к хинолону исключена
- ❖ без резистентности или предполагаемой неэффективности препарата используемом в коротком режиме (кроме резистентности к изониазиду);
- ❖ без предыдущего лечения препаратами второго ряда (используемых в схеме) >1 месяца (если не подтверждена восприимчивость к этим препаратам);
- ❖ без обширного туберкулеза и без тяжелого внелегочного туберкулеза
- ❖ Беременность исключена
- ❖ дети 6 лет и старше

Тяжесть заболевания ТБ

Распространенный ТБ - наличие двусторонних каверн или обширного повреждения паренхимы при рентгенографии грудной клетки.
Тяжелый ВЛТБ - милиарный туберкулез или менингит

Результаты ТЛЧ

Основные - рифампицин и хинолоны
Важно - изониазид и этионамид (на основе мутаций *inhA* и *katG*), бедаквилин, клофазимин

Лечение

Длительные схемы лечения МЛУ/РУ-ТБ

- ❖ Фторхинолон восприимчивый или устойчивый ТБ

- ❖ Пациент не подходит для короткого режима (по критериям короткого режима)

- ❖ Тщательный дизайн схемы в случае использования во время беременности

- ❖ Дети или взрослые

**Тяжесть
заболевания ТБ**

Распространенный ТБ - наличие двусторонних каверн или обширного повреждения паренхимы при рентгенографии грудной клетки.
Тяжелый ВЛТБ - милиарный туберкулез или менингит

Результаты ТЛЧ

Основные - рифампицин и хинолоны
Важно - бедаквилин, линезолид, клофазимин, деламамид, пиразинамид

ПРИЗЫВ К ДЕЙСТВИЮ В ОТВЕТ НА ПАНДЕМИЮ COVID-19*

- Следовать научно обоснованным рекомендациям в деятельности по реагированию на COVID-19
- Обеспечивать соблюдение прав человека, уважение человеческого достоинства при реализации мер реагирования на ситуацию с COVID-19
- Снижать риски и обеспечивать планирование программ и действий в чрезвычайных ситуациях
- Обеспечивать синергизм между услугами и ресурсами здравоохранения
- Оказывать психосоциальную поддержку
- Обеспечивать непрерывность предоставления упрощенных и легкодоступных услуг от НГО
- Защищать здоровье и безопасность тех, кто работает на переднем крае и в местных сообществах

*Региональный сотрудничающий комитет по ускоренному реагированию на ситуацию с туберкулезом, ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами (РСК-ТВГ), функционирующий при Европейском региональном бюро ВОЗ, 30 апреля 2020