



Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и обеспечением доступа к новым методам лечения

Пятый симпозиум по вопросам лечения туберкулеза
в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии
и «Врачи без границ»

22-23 марта 2016 г., ТБИЛИСИ, ГРУЗИЯ

Адаптация лечения к нуждам пациента: пример децентрализованного введения имипенема в Армении

Д-р Хакоб Ачемян

научный ассистент, наблюдательное исследование
«endTB»,

Миссия MSF в Армении



Имипенем

Показания:

- Препарат группы 5 (ВОЗ)
- Часто используется для лечения ШЛУ-ТБ при отсутствии других возможностей

Назначение:

- Медленное в/в введение – в течение более 60 минут
- Дважды в день: 2 вливания с интервалом в 10-12 часов
- Требуется долгосрочного внутривенного доступа
 - Выбран венозный катетер Port-A-Cath: требует ухода квалифицированной медсестры и врачебного наблюдения

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Трудности децентрализованного введения имипенема

- В/в введение препаратов не является обычной практикой в туб. учреждениях
- Неясно, можно ли вводит препарат внутривенно на дому
- Пациенты с МЛУ-ТБ не госпитализируются никуда кроме центрального диспансера для ЛУ-ТБ
- Нет открытых амбулаторных туб. учреждений для введения вечерней дозы препарата
- У медперсонала туб. учреждений нет опыта установки в/в катетера
- У медсестер нет опыта ухода за в/в катетером
- Пациенты поначалу против имипенема и установки катетера
- Дополнительная рабочая нагрузка ввиду необходимости вводить вторую дозу после окончания рабочего дня

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières

Практическое решение практических проблем

1. Политическая воля:

=> Указом Минздрава одобрено вовлечение амбулаторных/нетуберкулезных учреждений для введения имипенема

2. Медицинский опыт :

⇒ Для введения катетера MSF привлекла эксперт извне

⇒ Проведен тренинг для медсестер и обеспечен надзор по уходу за венозными катетерами

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии
Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières

Практическое решение практических проблем

3. Децентрализация:

⇒ Амбулаторный туб-пункты (туб-кабинеты):

⇒ Чистое помещение с койкой в амбулаторных поликлиниках для введения утренней дозы препарата

⇒ «Дневные» стационары:

⇒ Инфекционные больницы, способные вводить имипенем пациентам с ЛУ-ТБ (двойную дневную дозу)

⇒ Помощь на дому:

⇒ Введение вечерней дозы (гос. медсестры за доп. поощрение или частные медсестры)

⇒ Инициатива MSF, которую продолжил НСКТ с финансовой помощью Глобального фонда.

Пациенты и туберкулез: Улучшение результатов лечения подходом, ориентированным на пациента, и предоставлением доступа к новым методам лечения

Симпозиум по вопросам лечения туберкулеза в Восточной Европе и Центральной Азии

Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии и «Врачи без границ»/ Médecins Sans Frontières