



РОЛЬ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА В СВОЕВРЕМЕННОМ ВЫЯВЛЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

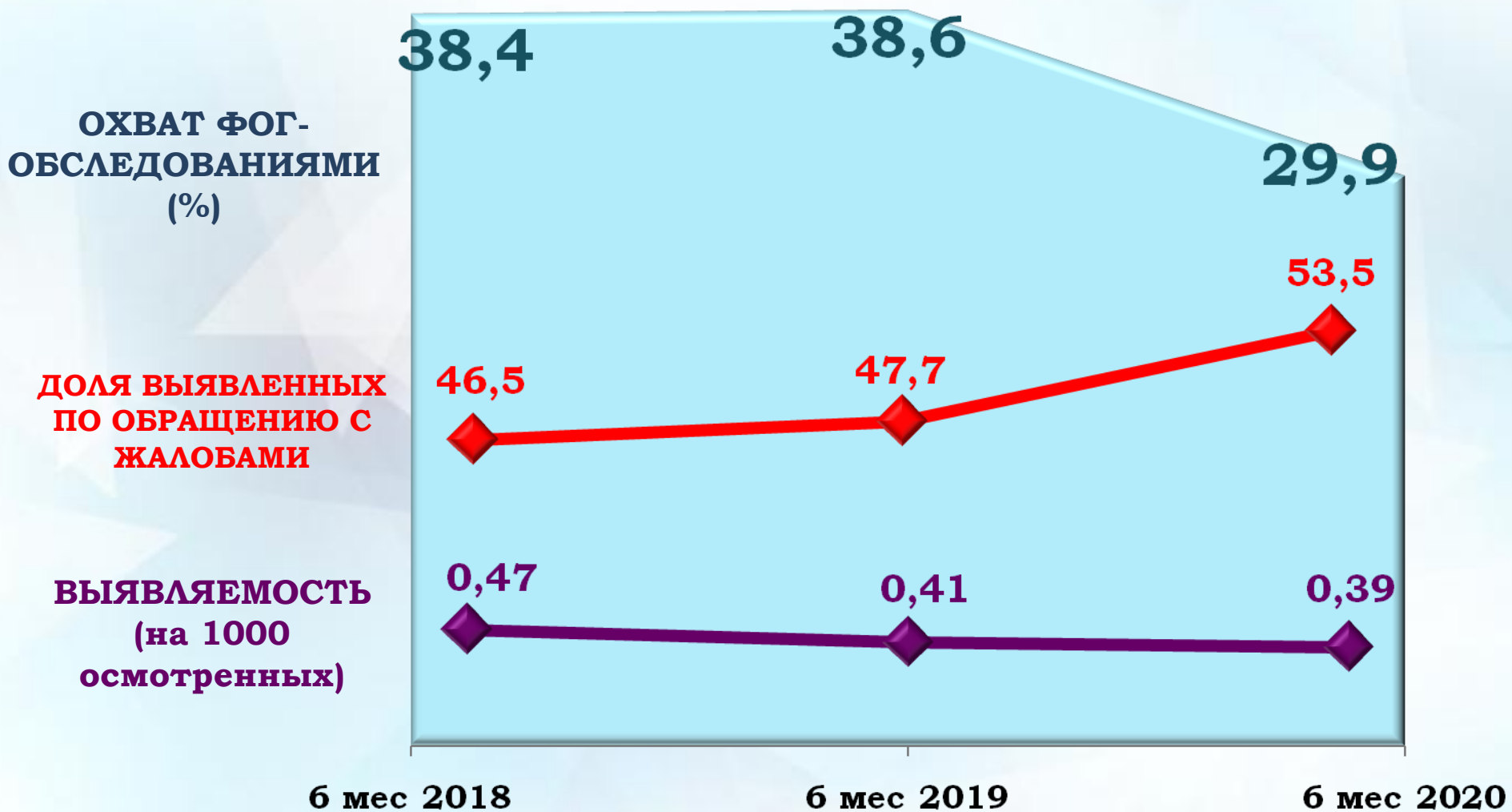
**ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГБУЗ «ЧОКПТД»,
ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ ФТИЗИАТР
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
КАНДИДАТ МЕДИЦИНСКИХ НАУК,
ЛЕХЛЯЙДЕР М.В.**

**ДИНАМИКА ОСНОВНЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ИТОГАМ 6 МЕСЯЦЕВ 2015-2020 ГОДОВ
(НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ, форма № 8)**



* ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

ОХВАТ ФОГ-ОБСЛЕДОВАНИЯМИ (%) И ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ ПО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 6 МЕСЯЦЕВ 2018-2020 ГОДОВ



УМЕРШИЕ ДО ГОДА НАБЛЮДЕНИЯ В ДИНАМИКЕ 6 МЕСЯЦЕВ 2019-2020 ГОДОВ

ДОЛЯ УМЕРШИХ ДО ГОДА НАБЛЮДЕНИЯ

38,6

14,2

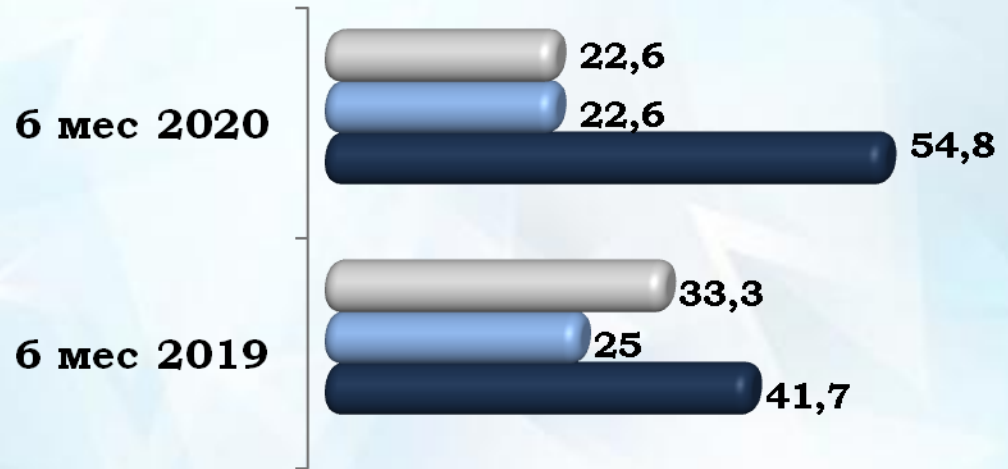
20



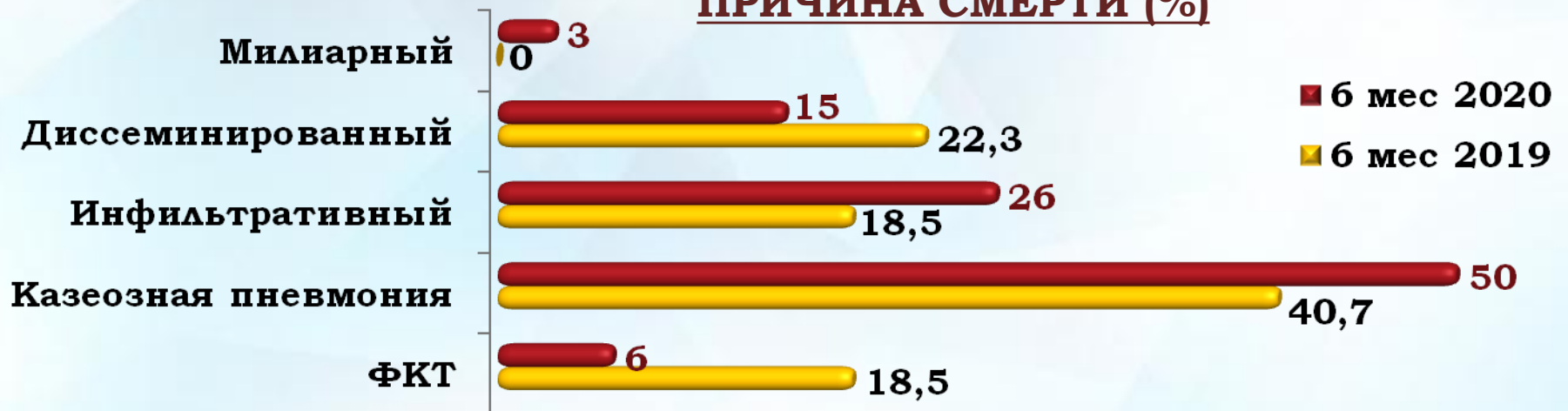
6 мес 2018 6 мес 2019 6 мес 2020

ДАВНОСТЬ ФОГ УМЕРШИХ ДО ГОДА (%)

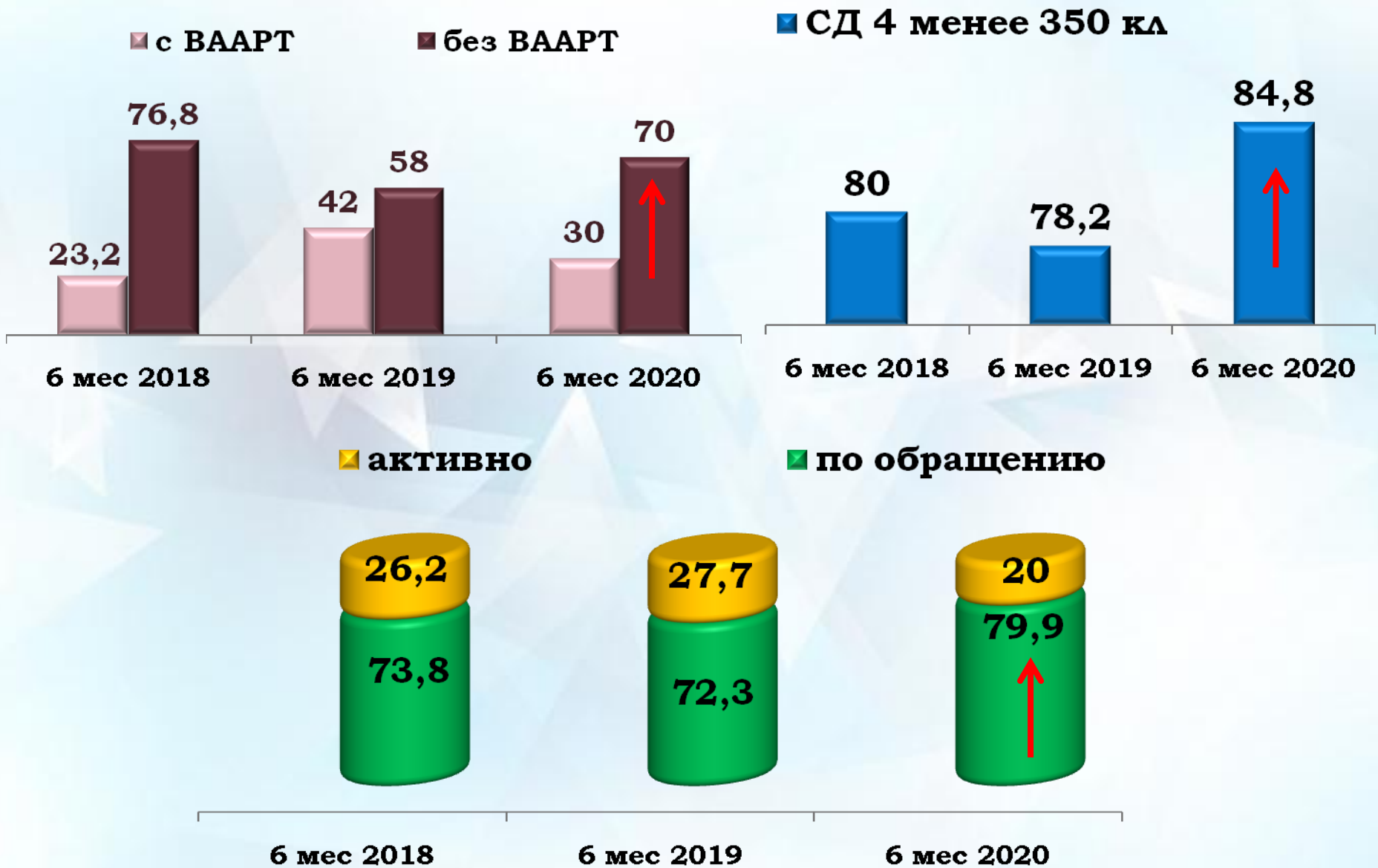
■ до года ■ 1-2 года ■ 3-5 лет и более



ПРИЧИНА СМЕРТИ (%)



ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫЕ БОЛЬНЫЕ ТУБЕРКУЛЕЗ+ ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ЗА 6 МЕСЯЦЕВ 2019-2020 ГОДОВ (ФОРМА 263/У-ТБ, %)



ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 29.12.2014 Г. № 951
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА
ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ»



- **ГРУППЫ ЛИЦ, ПОДЛЕЖАЩИХ ОБСЛЕДОВАНИЮ**
- **ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ ВО ФТИЗИАТРИИ**
(МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ, МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ, ЛУЧЕВЫЕ, ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ, ХИРУРГИЧЕСКИЕ, ИММУНОДИАГНОСТИКА)
- **ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА**
ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
ПО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ
- **АЛГОРИТМЫ ДИАГНОСТИКИ**
ТУБЕРКУЛЕЗА В МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ
- **ПОЛОЖЕНИЯ О ХИМИОТЕРАПИИ**
ТУБЕРКУЛЕЗА



МЕДИЦИНСКИЕ
ОРГАНИЗАЦИИ, ИМЕЮЩИЕ
ПРИКРЕПЛЕННОЕ
НАСЕЛЕНИЕ!!

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

ПАЦИЕНТ С ЖАЛОБАМИ НА КАШЕЛЬ
БОЛЕЕ 3-Х НЕДЕЛЬ,
КРОВОХАРКАНЬЕ, СУБФЕБРИЛИТЕТ
БОЛЕЕ 2-Х НЕДЕЛЬ

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ
НА ФОГ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫЕ НА
ТУБЕРКУЛЕЗ

- ДВУКРАТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ (МИКРОСКОПИЯ, ПЦР, ПОСЕВ)
- РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

МБТ- / ПЦР+
МБТ+ / ПЦР+

ДООБСЛЕДОВАНИЕ
В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ
СЛУЖБЕ:

- ПОВТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ
- ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ
- ПРОВЕДЕНИЕ КТ

МБТ+ / ПЦР-

ИСКЛЮЧИТЬ
МИКОБАКТЕРИОЗ

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ
ДИССЕМИНАЦИИ, ОКРУГЛОГО
ОБРАЗОВАНИЯ, ПОЛОСТНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ, УВЕЛИЧЕНИЕ
ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ,
ПЛЕВРИТЫ

МБТ- / ПЦР-

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ
ПРИЗНАКИ ЗАТЕМНЕНИЙ
ДОЛЕВОГО, СЕГМЕНТАРНОГО
ИЛИ СУБСЕГМЕНТАРНОГО
ХАРАКТЕРА И КЛИНИЧЕСКИЕ
ПРИЗНАКИ ПНЕВМОНИИ

ЛЕЧЕНИЕ АНТИБИОТИКАМИ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ
РИФАМПИЦИНА, ФТОРХИНОЛОНОВ,
АМИНОГЛИКОЗИДОВ В ТЕЧЕНИЕ 2 НЕДЕЛЬ

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

НЕТ ЭФФЕКТА

ЕСТЬ ЭФФЕКТ –
ТУБЕРКУЛЕЗ ИСКЛЮЧЕН!

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ
МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ И МИКРОСКОПИЧЕСКОЙ
ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА: УЗИ, КТ, БРОНХОСКОПИЯ С
БИОПСИЕЙ, БАС, ТОРАКОСКОПИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ

ПОВТОРНОЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ И
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

ПЛАН ПО СНИЖЕНИЮ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА ПО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПЛАН ПО СНИЖЕНИЮ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

**План
2020**

**Факт
6 месяцев 2020**

100%

• ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ
С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ
С УРОВНЕМ CD4+ЛИМФОЦИТОВ
МЕНЕЕ 350 КЛЕТОК/МКЛ,
ОХВАЧЕННЫХ ХИМИОПРОФИЛАКТИКОЙ
ТУБЕРКУЛЕЗА

85,9%

85%

• ДОЛЯ ЛИЦ ИЗ СОЦИАЛЬНЫХ ГРУПП
РИСКА, ОХВАЧЕННЫХ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ
МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ В ЦЕЛЯХ
ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

32,7%

53,6%

• ДОЛЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ,
ВЫЯВЛЕННЫХ АКТИВНО СРЕДИ ВСЕХ
БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

46,5%

**225
человек**

• ЧИСЛО УМЕРШИХ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА

**120
человек**

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
РУКОВОДИТЕЛЕЙ
МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ**

**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ОТ 13.03.2019 Г. № 124Н**

**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ»**



**ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПО РЕГИОНУ БОЛЕЕ 40,0
НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ – ЕЖЕГОДНОЕ
ПРОХОЖДЕНИЕ НАСЕЛЕНИЕМ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ
ОСМОТРОВ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ
ТУБЕРКУЛЕЗА**

ГРУППА РИСКА	КРАТНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ФОГ-ОБСЛЕДОВАНИЯ
ПАЦИЕНТЫ: САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ГОРМОНОЗАВИСИМЫЕ, БОЛЕЗНИ ЖКТ, ХНЗОД, БМПС, НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫЕ, ПОЛУЧАЮЩИЕ ЦИТОСТАТИЧЕСКУЮ И ЛУЧЕВУЮ ТЕРАПИЮ	1 РАЗ В ГОД
РАБОТНИКИ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ (ОТДЕЛЕНИЙ, ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ)	2 РАЗА В ГОД
ЛИЦА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ	2 РАЗА В ГОД
ЛИЦА, СНЯТЫЕ С Д-УЧЕТА В ПТД В СВЯЗИ С ВЫЗДОРОВЛЕНИЕМ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА, В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 3-Х ЛЕТ ПОСЛЕ СНЯТИЯ С ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ	2 РАЗА В ГОД
ЛИЦА, СОСТОЯЩИЕ НА Д-УЧЕТЕ В НАРКОЛОГИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ	2 РАЗА В ГОД
ЛИЦА, СОСТОЯЩИЕ НА Д-УЧЕТЕ В ПСИХИАТРИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ	2 РАЗА В ГОД
ЛИЦА, ОСВОБОЖДЕННЫЕ ИЗ МЕСТ ОТБЫВАНИЯ НАКАЗАНИЯ В ВИДЕ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ, ИЗ МЕСТ СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ, В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 2-Х ЛЕТ ПОСЛЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ	2 РАЗА В ГОД
ЛИЦА БОМЖ, БЕЖЕНЦЫ, ЛИЦА, ПРОЖИВАЮЩИЕ В СТАЦИОНАРНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ	2 РАЗА В ГОД



**БУДЬТЕ
ЗДОРОВЫ!**