

ГБУЗ НО «Противотуберкулезный диспансер Канавинского района города Нижнего Новгорода»



2023 год

Эффективность лечения больных с Ко-инфекцией (ВИЧ+ТВС) за 2017 - 2022 год в ГБУЗ НО «ПТД Канавинского района г.Н.Новгорода»

На сегодняшний день ГБУЗ НО «Противотуберкулезный диспансер Канавинского района г. Н. Новгорода» это:

- ✓ 6 амбулаторных отделений с мощностью (плановое число посещений в смену) - 727
- ✓ 3 стационарными отделениями с круглосуточным пребыванием больных лёгочным туберкулёзом, с Коинфекциями (ВИЧ + туберкулёз), с генерализованными туберкулёзными процессами (лёгочного + внелёгочного) на 175 коек
- ✓ С телекоммуникационными технологиями дистанционного контроля проведения химиотерапии больным туберкулёзом. Численность обслуживаемого населения 1 211 912 человек.

Организационная структура ГБУЗ НО «ПТД Канавинского района г. Н. Новгорода»

Главный врач

Зам.гл.врача по
медицинской
части

Зам.гл.врача по
медицинской
помощи в
амбулаторных
условиях

Диагностические
службы

Кабинет
мониторинга
туберкулеза

Прочие службы

Стационарные отделения
(№1, №2, №3)

Амбулаторные отделения
(№1, №2, №3, №4, №5,
№6)

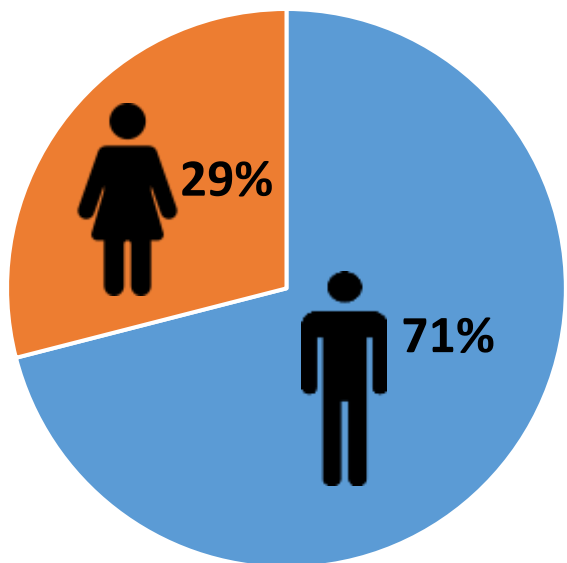
- * Рентгенологическое отделение
- * Бактериологическая лаборатория
- * Клинико-диагностическая лаборатория

- * Бухгалтерия
- * Экономическая служба
- * Отдел кадров
- * Хозяйственная служба
- * Охрана труда

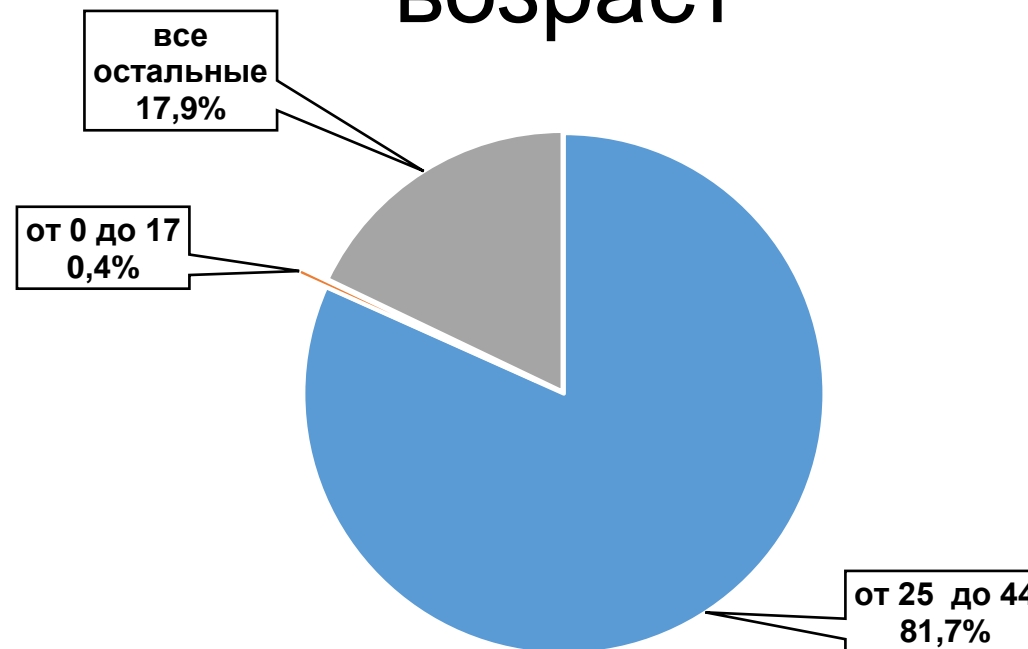
- В Нижегородской области начиная с 01.01.2017 года по 01.01.2023 года зарегистрировано с впервые в жизни с установленным диагнозом (ВИЧ + ТБС) код по МКБ10: B20.0; B20.7; B22.7 – **1419 пациентов** (из них 52 посмертно выявленных).
- Большинство больных были в возрасте 25 - 44 года - **1160 пациентов** (81,7%), 5 случаев ко-инфекции наблюдалось среди детей и подростков (0,4%).
- Мужчины составили большую часть - 1008 (71%).

Распределение больных с коинфекцией (ВИЧ + ТБС) по полу и возрасту с 2017 - 2022 год

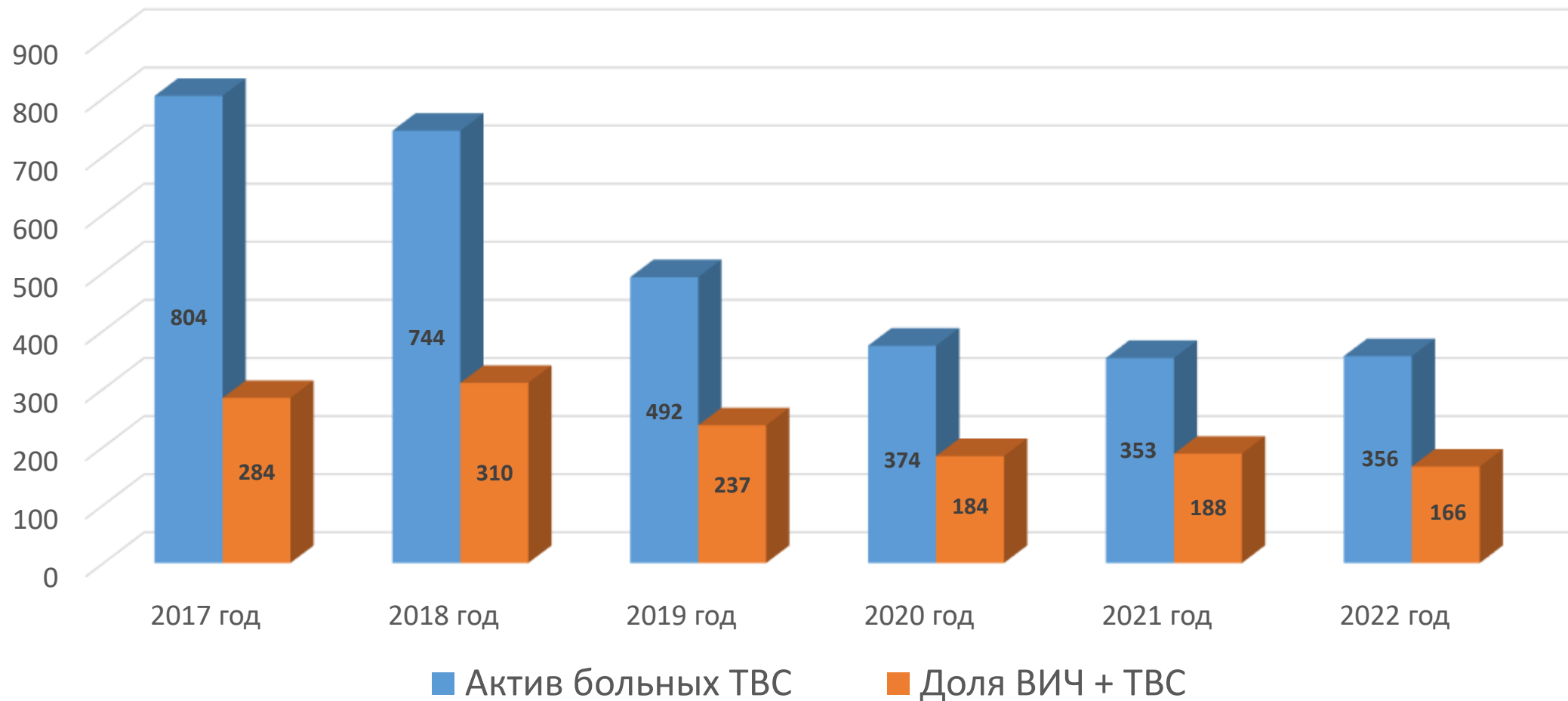
ПОЛ



возраст



Контингент больных туберкулёзом и доля в контингенте больных с коинфекцией (ВИЧ + ТБС) в Учреждении с 2017 - 2022 год

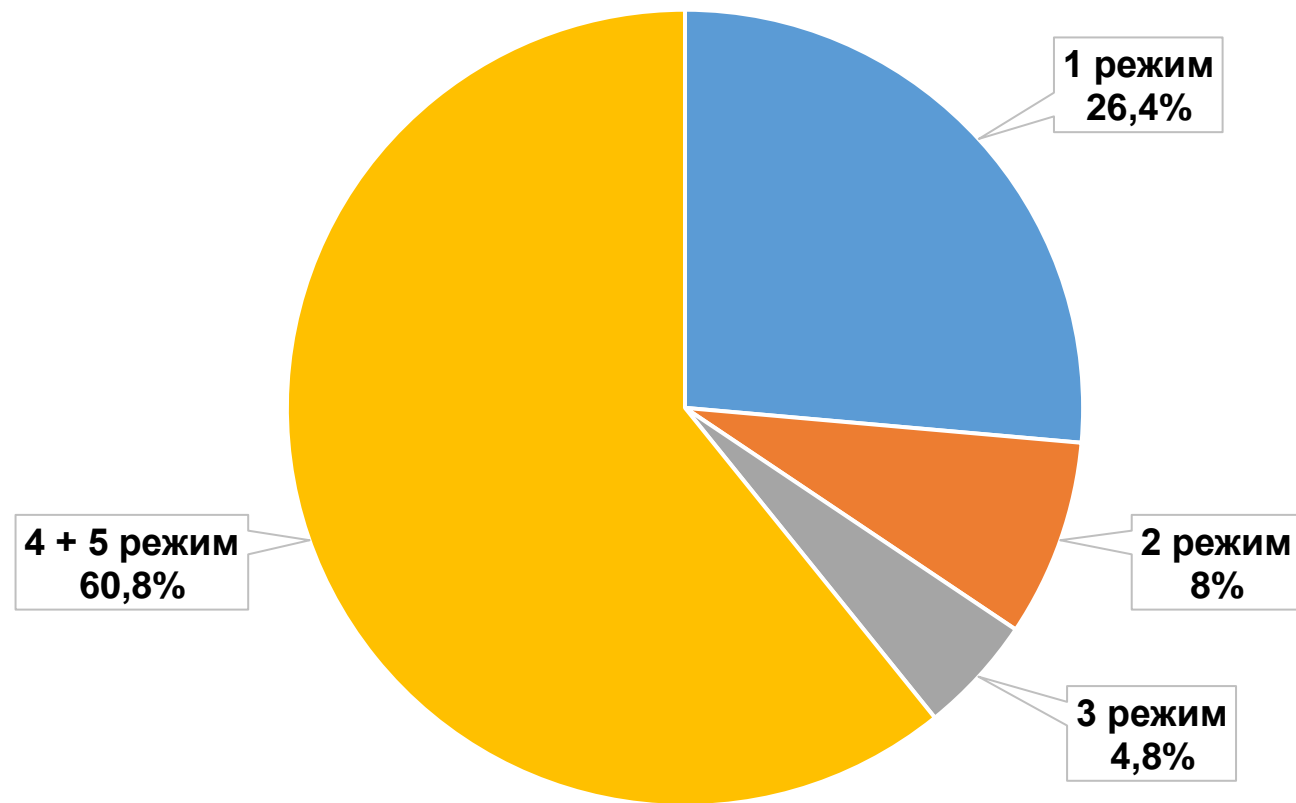


**В Учреждении с 01.01.2017 года по 01.01.2023 года
зарегистрировано на лечение по Приказу № 50**

✓ Всего больных = 2259

✓ Больных с ВИЧ + ТБС = **900 пациентов** (39,8 % от всех зарегистрированных)

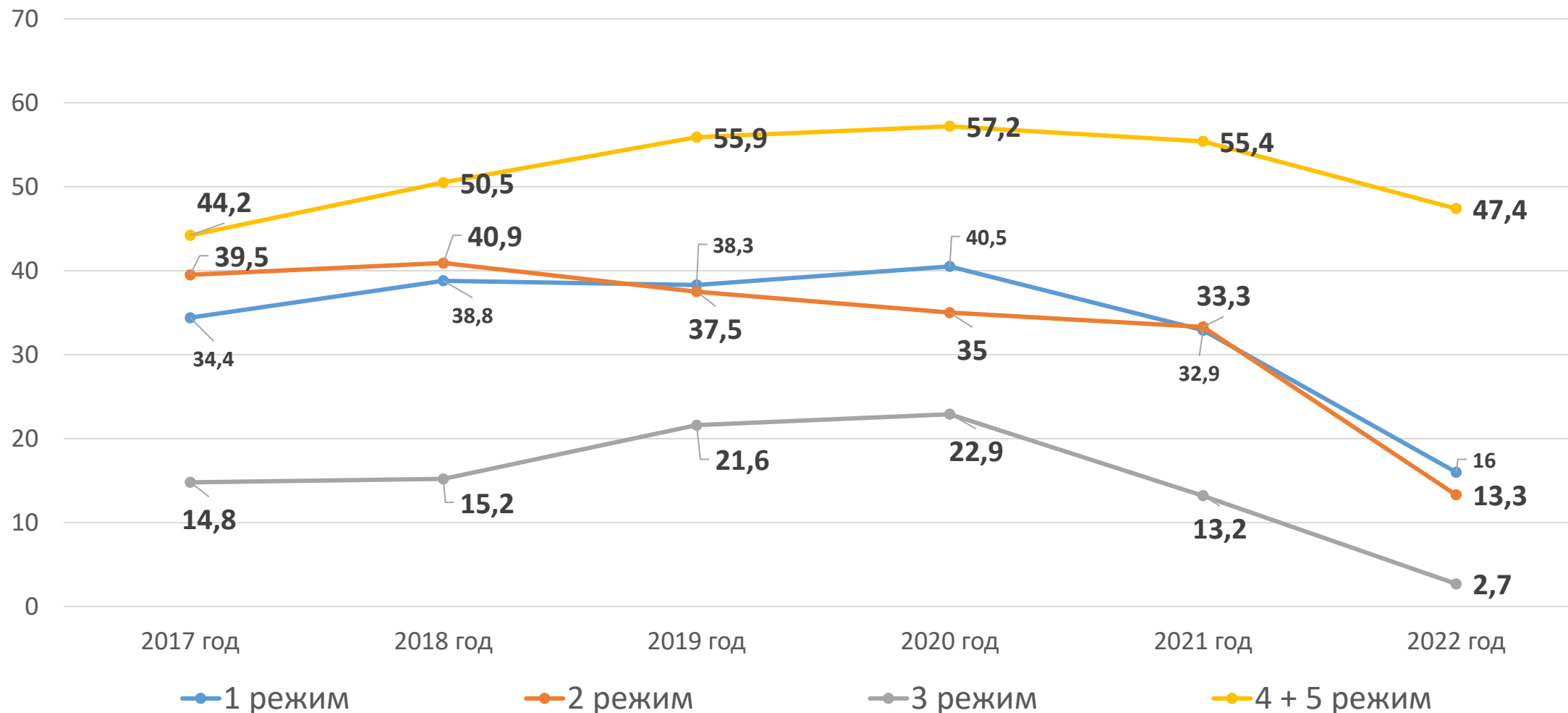
Распределение больных с коинфекцией по режимам лечения туберкулеза зарегистрированных за 6 лет



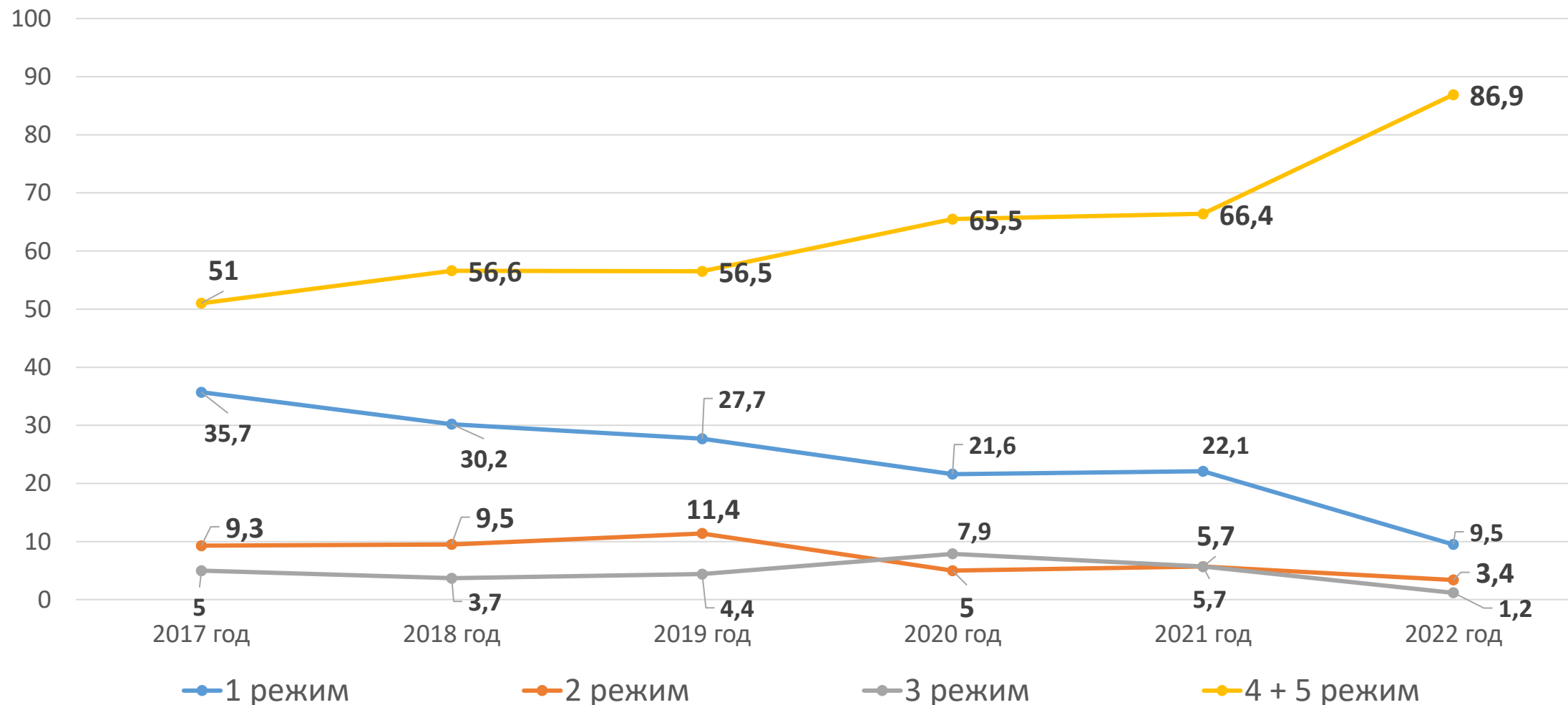
Динамика доли больных с коинфекцией (ВИЧ + ТБС), зарегистрированных на лечение по приказу № 50 с 2017 - 2022 год

	Количество зарегистрированных больных всего на лечение	Количество зарегистрированных больных с ВИЧ+ТБС	Доля зарегистрированных ВИЧ+ТБС в %
2017 год	499	182	36,5%
2018 год	449	189	42,1%
2019 год	412	184	44,7%
2020 год	301	139	46,2%
2021 год	342	122	40,4%
2022 год	256	84	34,2%

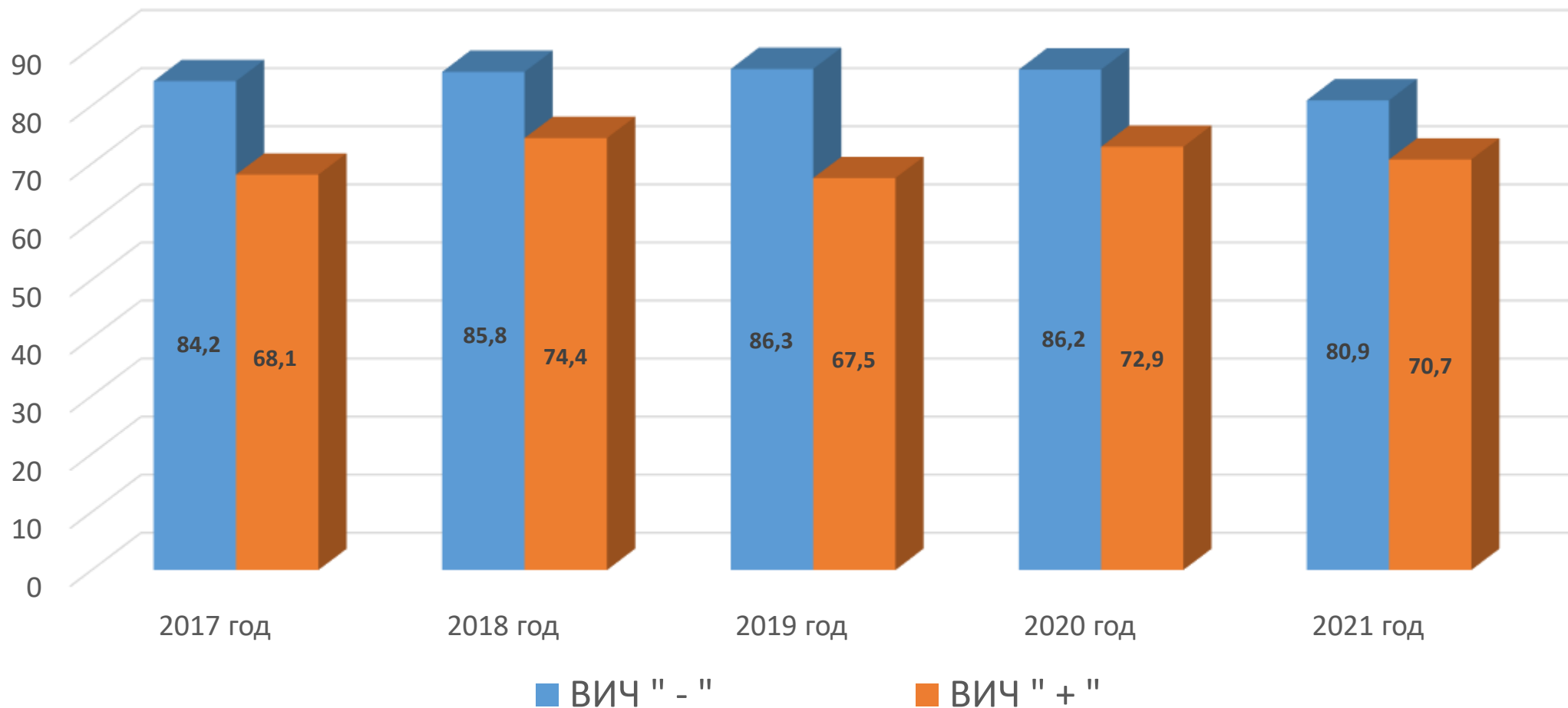
Доля больных коинфекцией (ВИЧ + ТБС) в режимах лечения туберкулёза с 2017 - 2022 год (в процентном выражении)



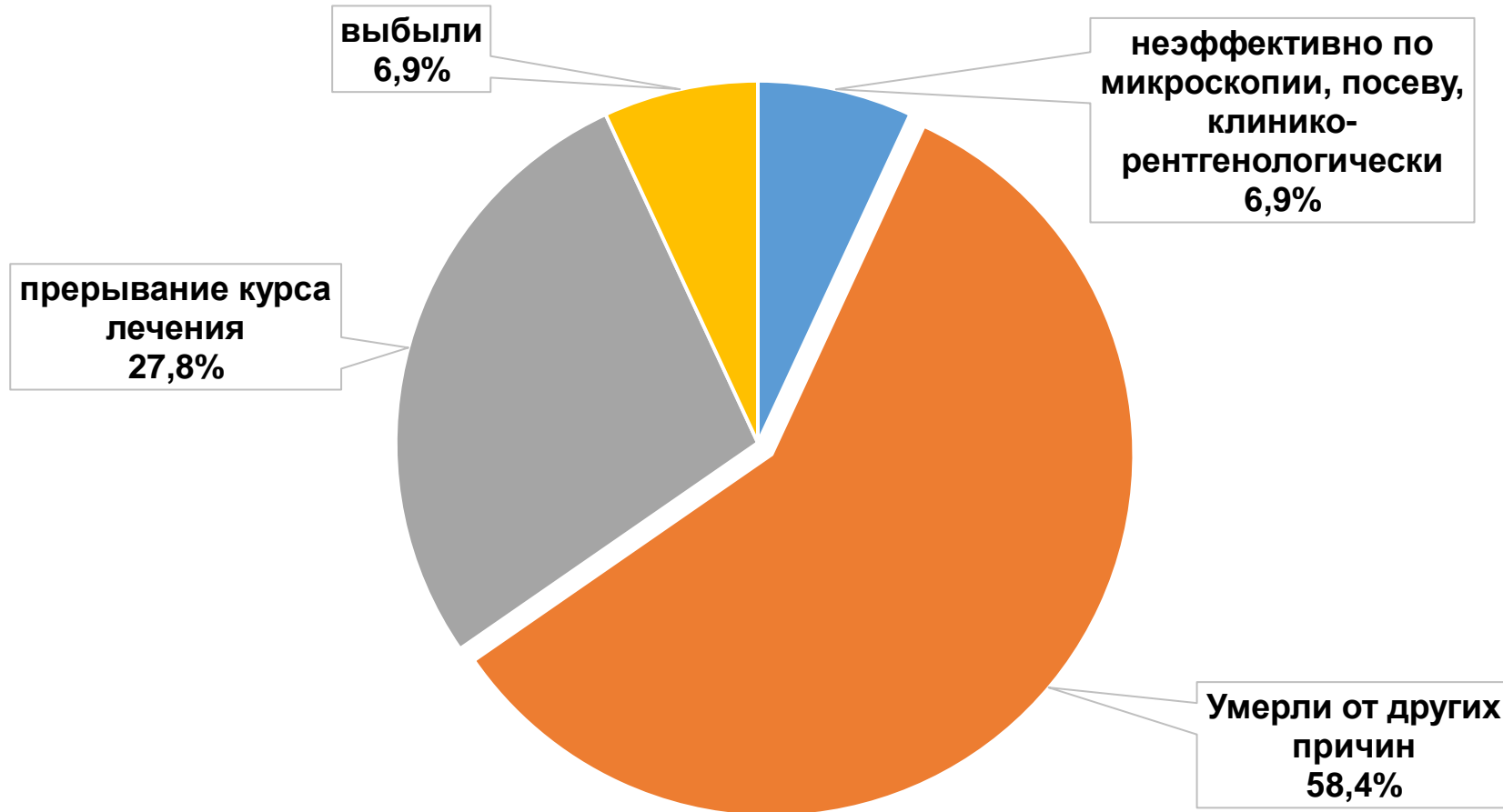
Количество больных с коинфекцией (ВИЧ + ТБС) зарегистрированных на лечение по приказу № 50 с 2017 - 2022 год (в процентном выражении)



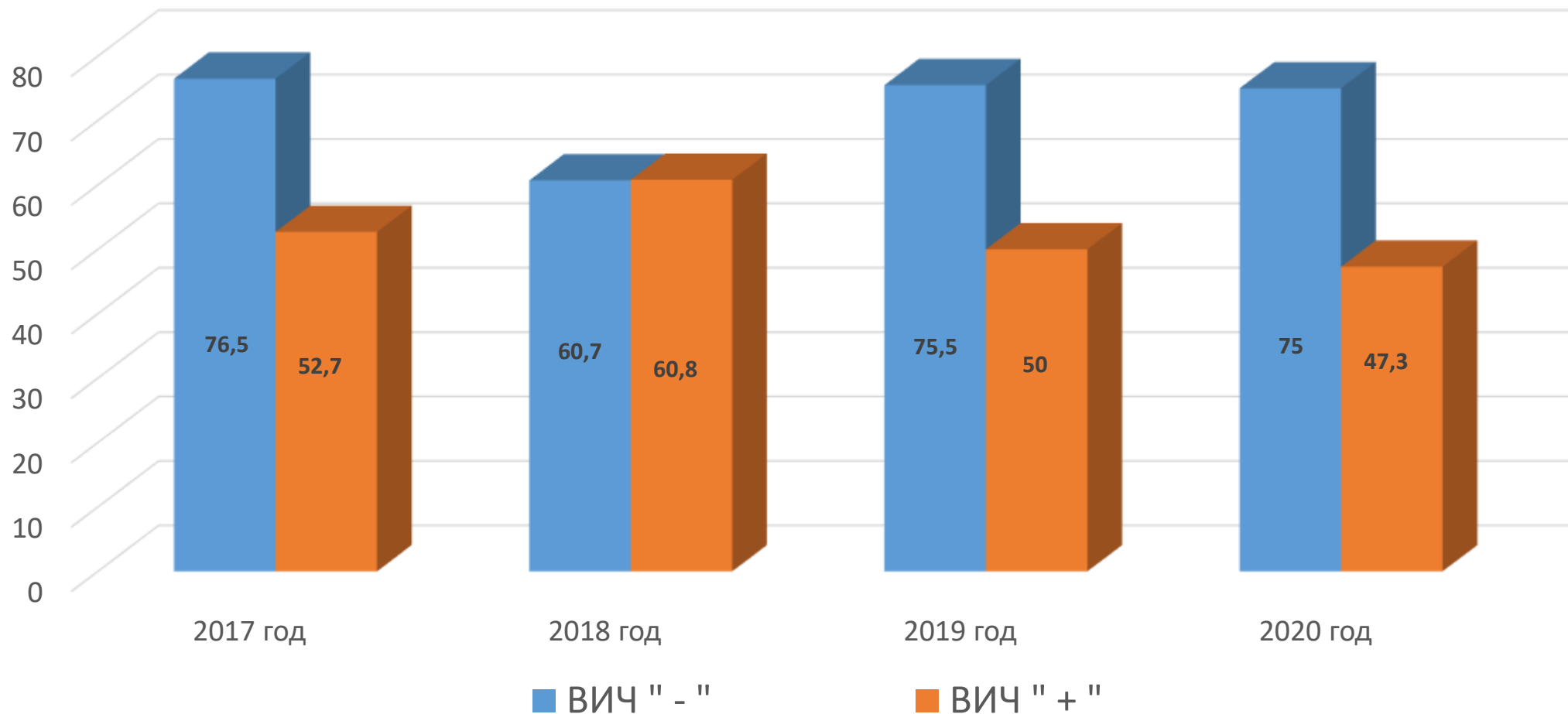
Эффективность лечения больных по 1,2,3 – режимам лечения с коинфекцией (ВИЧ + ТБС) в сравнении с эффективностью лечения больных туберкулезом с ВИЧ статусом отрицательным с 2017 - 2021 год



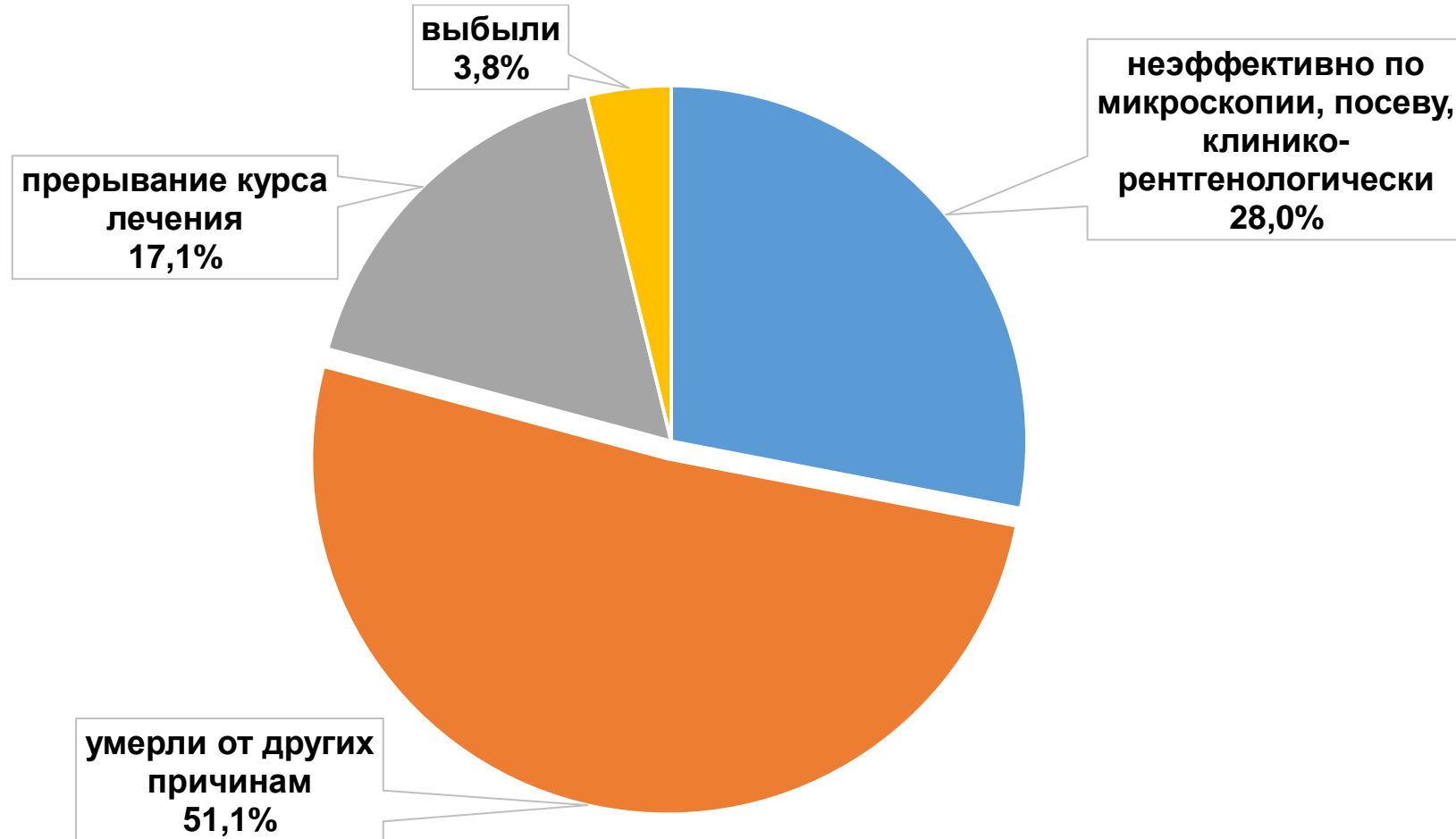
Причины неэффективности лечения за 5 лет по 1,2,3 режимам у больных с коинфекцией (ВИЧ + ТБС)



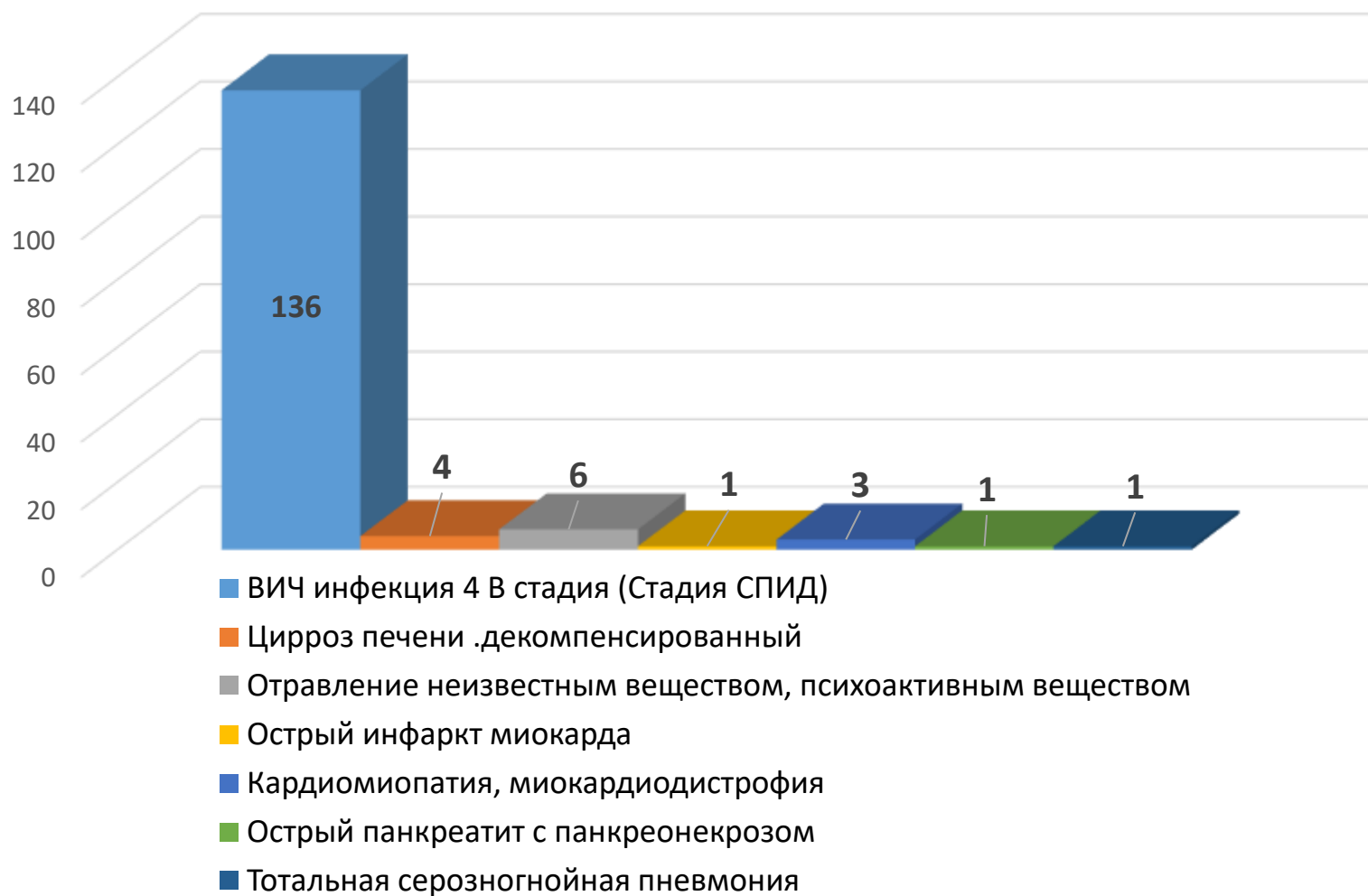
Эффективность лечения больных по 4 + 5 – режимам лечения с коинфекцией (ВИЧ + ТБС) в сравнении с эффективностью лечения больных туберкулезом с ВИЧ статусом отрицательным с 2017 - 2020 год



Причины неэффективности лечения за 4 года по 4 + 5 режимам у больных с коинфекцией (ВИЧ + ТБС)



Причины летальных исходов у больных с коинфекцией (ВИЧ + ТБС) с 2017 - 2021 год



Выводы по презентативному материалу

- Сочетание ТБ и ВИЧ –инфекции наиболее часто поражает лиц мужского пола в трудоспособном возрасте;
- Среди больных с ТБ и ВИЧ ,зарегистрированных на лечение по Приказу №50 в 2022году– 85% были больные с МЛУ и пре-ШЛУ туберкулёзом. Наблюдается рост МЛУ, пре ШЛУ туберкулёза у больных с коинфекцией за последние 5 лет на 35,9% в Учреждении;
- Сравнительный анализ показал, что регистрация на лечение по режиму4-5 достоверно чаще наблюдалась при наличии у больных коинфекции (ВИЧ+ТБС). При анализе 900 карт ТБ-у у больных с коинфекцией установлено ,что 4-5 режим лечения среди пациентов с ВИЧ инфекцией встречался в 2,3 раза чаще;
- Эффективность лечения больных с коинфекцией достоверно ниже ,чем с ВИЧ статусом отрицательным.
- Основная причина неудачи в лечении больных с коинфекцией – летальные исходы от ВИЧ в стадии СПИД с низким иммунным статусом <100 кл /мм³, с генерализацией туберкулёзного процесса более 2х локализаций.
- Прослеживается прямая корреляция эффективности лечения туберкулёза у больных с коинфекцией и степени иммуносупрессии. Чем меньше CD4 ,тем туберкулёз имеет более распространённый характер, поражая как лёгкие, так и другие органы и системы и чаще заканчивается летальным исходом.

Благодарю за внимание

