

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

РАЧИНА Н. В.¹, КОЛОМИЕЦ В. М.¹, ГОЛЬЕВ С. С.¹, ПИВЕНЬ П. П.²

EVALUATION OF EFFICIENCY OF SPECIALIZED MEDICAL CARE FOR TUBERCULOSIS IN THE PENITENTIARY SYSTEM

RACHINA N. V.¹, KOLOMIETS V. M.¹, GOLIEV S. S.¹, PIVEN P. P.²

¹ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Курск

²ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России, г. Курск

¹Kursk State Medical University, Kursk, RF

²Medical Unit no. 46 of the Russian Penitentiary System, Kursk, RF

На фоне стабилизации эпидемической ситуации контингенты пенитенциарной системы остаются приоритетной группой риска и эффективность оказываемой им специализированной медицинской помощи (СМП) существенно влияет на эффективность всего комплекса противоэпидемических мероприятий. Методика оценки эффективности СМП в соответствии с основными положениями приказов МЗ РФ № 109 и 50 предполагает оценку конечного результата курсов химиотерапии по таким показателям, как частота закрытия полостей распада, прекращение бактериовыделения, наступление клинического излечения, и предусматривает использование методов когортного анализа. Однако применение этих показателей (индикаторов) в условиях ФСИН затруднено в связи с режимными и следственными действиями, так как от 35 до 50% больных активным туберкулезом не заканчивают основной курс лечения по административным причинам. Поэтому, рассматривая эффективность медицинской реабилитации, целесообразно анализировать эффективность СМП на различных этапах лечения всем контингентам пациентов, включая больных с хроническим течением туберкулеза, с учетом общепринятых клинических критериев.

Цель: оценить эффективность оказания СМП при туберкулезе в пенитенциарных учреждениях.

Материалы и методы. Проведено наблюдение за 1 463 пациентами мужского пола в течение 5 лет, которым оказывалась СМП в учреждениях УФСИН региона. Анализировали результаты лечения 439 впервые выявленных больных, 115 больных с рецидивом и 340 с хроническим течением туберкулеза. Эффективность оказания СМП рассчитывали в комплексе по отдельным показателям, основанном на применении предлагаемой практической классификации возможных исходов лечения: клиническое излечение (абсолютно благоприятный исход), стабильное улучшение (благоприятный исход), клиническое улучшение (условно благоприятный исход), прогрессирование и летальный

исход. Комплексный показатель эффективности СМП при туберкулезе рассчитывали по специальной методике как отношение доли благоприятных исходов (сумма абсолютно благоприятных исходов, благоприятных исходов и условно благоприятных исходов) к общему числу исходов, выраженное в процентах. Статистическую обработку материала проводили с использованием программы Microsoft Office Excel 2010, с учетом статистической значимости по 95%-ному доверительному интервалу.

Результаты исследования. Клиническое излечение в группе впервые выявленных больных установлено в 45,8% случаев (95% ДИ 45,7-45,9). Однако 172 человека (39,2%; 95% ДИ 39,1-39,3) из данной группы были освобождены либо переведены в другие учреждения ФСИН за пределами области (далее – выбыли) до окончания основного курса химиотерапии, их состояние при выписке оценивали либо как «стабильное улучшение» (прекращение бактериовыделения и наличие стабильной положительной рентгенологической динамики), которое было установлено в 37,4% (95% ДИ 37,3-37,5) случаев, либо как «клиническое улучшение» (при продолжающейся положительной динамике), которое установлено в 13,7% (95% ДИ 13,6-13,9) случаев. В соответствии с медицинским прогнозом большая часть этих пациентов достигли бы клинического излечения, если бы продолжили лечение. Прогрессирование туберкулезного процесса отмечалось у 12 пациентов (2,8%; 95% ДИ 1,6-4,3), а летальный исход был у 2 (0,5%; 95% ДИ 0,1-1,4). Оба пациента умерли от прогрессирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Комплексный показатель эффективности лечения составил 96,9%. Наибольшая эффективность достигнута при малых формах туберкулезного процесса. При всех клинических формах без деструкции клиническое излечение достигнуто у 59,2% больных (95% ДИ 59,1-59,3).

Эффективность лечения в группе больных с рецидивом заболевания являлась достоверно более низкой, клиническое излечение установлено толь-

ко у 33 пациентов (28,7%; 95% ДИ 28,5-33,6). Однако 53 человека выбыли, не окончив основного курса химиотерапии, причем у 39 из них наблюдалась стабилизация туберкулезного процесса, а у 14 – клиническое улучшение. Возможно, часть этих больных могла бы эффективно завершить курс терапии, если бы продолжила его. При оценке эффективности лечения установлено, что стабильное улучшение наступило у 48 (41,7%; 95% ДИ 41,4-47,2) человек, только 7 из них лечились достаточно длительно, чтобы успеть закончить основной курс терапии, 8 из них вообще отказались от приема противотуберкулезных препаратов, а 2 – нарушали режим лечения. Клиническое улучшение констатировано у 16 (13,9%) человек, 3 из них нарушали режим лечения и только 2 пациента лечились более 9 мес. Прогрессирование заболевания отмечалось у 18 (15,7%; 95% ДИ 10,8-21,4) человек, из которых умерли 4 (3,5%; 95% ДИ 1,2-7,6).

Клиническое излечение у пациентов с хроническим течением заболевания было достигнуто в 26,8% (95% ДИ 26,7-27,0) случаев. 25 из них

начали лечение до поступления в систему ФСИН, имели ограниченные процессы без деструкции и бактериовыделения, более половины из клинически излеченных лечились свыше 10 мес. Стабильное улучшение наблюдалось у 55,3% (95% ДИ 55,1-55,4) пациентов, а клиническое улучшение как результат терапии – в 7,6% (95% ДИ 5,6-10,2) случаев. Необходимо учитывать тот факт, что 177 человек из них не окончили основной курс лечения по различным административным причинам. Доля благоприятных исходов лечения больных с хроническим течением составила 89,7%.

Заключение. В рассматриваемый период эффективность оказания СМП в условиях пенитенциарной системы по комплексному показателю эффективности лечения, рассчитанному по предложенной методике, составила 96,9% (впервые выявленные), 84,3% (рецидивы) и 89,7% (хроническое течение). На эффективность клинической реабилитации оказывали влияние такие факторы, как продолжительность лечения и клиническая структура, в то же время характер бактериовыделения существенного влияния не оказывал.

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ МОЛОДЕЖИ ПО ВОПРОСАМ ТУБЕРКУЛЕЗА И ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТЬ

РАШКЕВИЧ Е. Е., МЯКИШЕВА Т. В., МИЩЕНКО А. В., БОЧАРОВА К. А., СЕРЕДА С. В.

HEALTH EDUCATION OF YOUNG PEOPLE ON TUBERCULOSIS ISSUES AND ITS EFFICIENCY

RASHKEVICH E. E., MYAKISHEVA T. V., MISCHENKO A. V., BOCHAROVA K. A., SEREDA S. V.

ГБОУ ВПО «Смоленский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Смоленск

Smolensk State Medical University, Smolensk, RF

Цель: оценка эффективности работы по санитарному просвещению молодежи в организованных коллективах по вопросам туберкулеза. **Задачи:** оценить знания учащихся школ и колледжей по этиологии, эпидемиологии и профилактике туберкулеза; сравнить усвояемость лекционного материала школьниками и учащимися колледжа; изучить заинтересованность молодежи в вопросах туберкулеза.

Материалы и методы. Опрошены молодые люди 14-20 лет – учащиеся школ и колледжей г. Смоленска: 1-я группа – от 14 до 17 лет (40 человек), 2-я группа – от 18 до 20 лет (87 человек). Лекционный курс был организован силами преподавателей и студентов СмолГМУ и включал презентацию, видеофильм, беседу со слушателями и распространение подготовленных буклетов, отражающих основные пути передачи и методы профилактики туберкулеза. Тематику курса составили два направления: первое – вопросы о возбудителе,

путях передачи и проявлениях туберкулеза; второе – меры профилактики туберкулеза и их реализация. Методы оценки: групповое анкетирование респондентов до и после проведения 45-минутной лекции. Полученные результаты подвергались статистической обработке по методам непараметрической статистики: ф-критерий Фишера и критерий Мак-Немора.

Результаты. Молодые люди, социально активные и проживающие в регионе с высокой заболеваемостью, показали низкий уровень знаний о туберкулезе. Правильно указали этиологию 40% школьников (1-я группа) и 55,2% учащихся колледжей (2-я группа, $p < 0,05$), в остальных случаях назывались вирусы и грибы. О том, что туберкулез передается воздушно-капельным путем, знали 55% опрошенных 1-й группы и 52,9% – 2-й ($p > 0,05$). Остальные учащиеся считали, что туберкулезом можно заразиться при использовании нестерильных шприцев, при пользовании общими предмета-