

К ВОПРОСУ О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ МОНИТОРИНГА МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

Э. В. СЕВАСТЬЯНОВА, В. А. ПУЗАНОВ, Л. Н. ЧЕРНОУСОВА

ФГБНУ «Центральный НИИ туберкулеза», Москва

Обоснованы принципы и основные положения, которыми руководствовались специалисты при разработке проектов стандартных, унифицированных учетных форм для бактериологических лабораторий медицинских противотуберкулезных организаций РФ.

Ключевые слова: мониторинг, учетные формы, микробиологическая диагностика туберкулеза, бактериологическая лаборатория.

ON IMPROVEMENT OF MONITORING OVER MICROBIOLOGICAL DIAGNOSTICS OF TUBERCULOSIS

E. V. SEVASTIANOVA, V. A. PUZANOV, L. N. CHERNOUSOVA

Central Tuberculosis Research Institute, Moscow, Russia

The articles provides justification of principles and main provisions governing specialists who developed standard unified reporting forms for bacteriological laboratories of medical TB units in the Russian Federation.

Key words: monitoring, reporting forms, microbiological diagnostics of tuberculosis, bacteriological laboratory.

Мы, соавторы ранее опубликованных материалов [Севастьянова Э. В., Черноусова Л. Н., Сафонова С. Г. и др. Разработка учетных форм для бактериологических лабораторий, выполняющих микробиологическую диагностику туберкулеза // Туб. и болезни легких. – 2016. – № 3. – С. 62-78] благодарим всех заинтересованных лиц за участие в обсуждении проектов учетных форм для бактериологических лабораторий противотуберкулезных учреждений (БЛ ПТУ).

Обращаем ваше внимание на то, что предлагаемые проекты учетных форм для БЛ ПТУ разрабатывались в течение нескольких лет совместными усилиями экспертов двух Тематических рабочих групп (ТРГ) при Рабочей группе высокого уровня по туберкулезу в РФ при МЗ РФ и ВОЗ, а именно: ТРГ по лабораторной диагностике туберкулеза и ТРГ по эпидемиологии и мониторингу туберкулеза.

В этой связи при составлении проектов учетных форм принимались во внимание не только пожелания и потребности самих бактериологов, но также и клиницистов, и эпидемиологов.

В частности, при разработке бланка направления на анализ были учтены запросы специалистов по мониторингу, которые настаивали на внесении в бланк направления информации о таких параметрах, как диагноз, дата постановки пациента на учет и дата начала его лечения, группа.

Кроме того, бактериологи на основании собственного опыта практической работы посчитали необходимым указывать точную и всеобъемлющую информацию о пациенте, включая его полное имя и отчество, пол и год рождения в связи с тем, что зачастую в клиниках находятся на лечении пациенты с одинаковыми фамилиями, в результате чего создаются предпосылки для ошибок на преаналитическом этапе исследований.

По этой же причине рекомендовано указывать № истории болезни/амбулаторной карты и ФИО лечащего врача, который несет ответственность за назначение того или иного вида исследования. Именно лечащий врач (при необходимости, после консультации с бактериологом) определяет перечень видов исследований, которые следует провести для каждого конкретного пациента с учетом его статуса и методов исследований, используемых в данной лаборатории. В свою очередь, сотрудники лаборатории обязаны выполнить все назначения лечащего врача. В связи с этим детализация видов исследований и указание, к каким противотуберкулезным препаратам необходимо определять лекарственную чувствительность, – это необходимая информация, которая в обязательном порядке должна содержаться в направлении диагностического материала на исследование.

В современных БЛ ПТУ может быть выполнено значительное количество различных видов исследований, некоторые из которых могут дублировать друг друга. Например, на данный момент в РФ зарегистрировано большое количество тест-систем на выявление ДНК МБТ методом ПЦР, отличающихся способом детекции результатов. Что касается молекулярно-генетических тест-систем на определение лекарственной устойчивости, то они представлены четырьмя основными вариантами: ПЦР в режиме реального времени, ДНК-стриповая, биочиповая и картриджная технологии.

Выбор тех или иных методов исследования, которые будут использоваться в каждой конкретной лаборатории, осуществляется в соответствии с официально утвержденными Федеральными клиническими рекомендациями, а также финансовыми возможностями и статусом учреждения, в котором функционирует эта БЛ.

В связи с этим объединить все варианты ответов о результатах исследований, которые в принципе рекомендованы и могут быть проведены в БЛ ПТУ РФ, в единый бланк и, тем более, совмещать его с бланком направления представляется весьма проблематичным (хотя при разработке бланков ответов такой вариант также нами рассматривался). Вместе с тем, имея на руках образцы бланков ответов на все проводимые в настоящее время в отечественных профильных БЛ виды исследований, заведующий лабораторией имеет возможность заказать именно те бланки, которые нужны для данной конкретной лаборатории в соответствии с тем списком исследований, которые выполняются именно в этой лаборатории.

Также следует отметить, что если речь идет о создании единой информационной базы, из которой лечащий врач может получать необходимые ему сведения, то вся информация о проведенных для пациентов исследованиях суммирована не столько в бланках ответов, сколько в лабораторных журналах, имеющих единую форму и в полной мере отражающих информацию об используемых в РФ методах исследований. Кроме того, на каждого пациента заведена персоналифицированная бактериограмма, содержащая результаты всех проведенных исследований для каждого пациента в динамике.

Современная лабораторная практика немыслима без наличия компьютерной базы данных и профессионально подготовленного для работы с ней персонала. Этого требуют новые реалии работы лабораторий, в которых уже недостаточно пользоваться исключительно бумажными носителями.

К сожалению, вопросы дефицита квалифицированных кадров, а также нормирования рабочего времени персонала БЛ ПТУ в условиях внедрения новых методов исследований остаются открытыми. Однако вряд ли можно утверждать, что в предлагаемых проектах учетных форм содержится избыточная информация. Скорее это минимально необходимая информация, позволяющая в итоге эффективно реализовать комплекс эпидемиологических, диагностических, профилактических и лечебных мероприятий.

В любом случае, назрела необходимость решения вопросов адекватного мониторинга бактериологической службы по диагностике туберкулеза. В настоящее время во многих БЛ ПТУ имеются свои собственные информационные компьютерные базы данных, используемые для нужд конкретного учреждения. Однако весьма актуальной остается задача создания единой для РФ лабораторной информационной системы. В этой связи отметим, что проекты разработанных нами учетных форм для БЛ ПТУ являются составной частью разрабатываемого в настоящее время Национального регистра больных туберкулезом.

В заключение подчеркнем, что при разработке проектов учетных норм для БЛ ПТУ были исполь-

зован опыт работы ведущих специализированных БЛ РФ, а также потребности клиницистов и запросы и пожелания специалистов по организационно-методической работе. Внедрение в практику работы БЛ ПТУ стандартных, унифицированных учетных форм, а также разработанной на их основе единой лабораторной информационной системы позволит существенно повысить эффективность и качество мониторинга деятельности лабораторий, выполняющих микробиологическую диагностику туберкулеза.

Авторы статьи и эксперты, участвовавшие в разработке проектов новых учетных форм для БЛ ПТУ, благодарны за высокую оценку их труда и будут признательны за конструктивные предложения, способствующие совершенствованию мониторинга микробиологической диагностики туберкулеза в РФ.

ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

ФГБНУ «Центральный НИИ туберкулеза»,
107564, г. Москва, ул. Яузская аллея, д. 2.

Севастьянова Элина Викторовна

доктор биологических наук, ведущий научный сотрудник
отдела микробиологии.
Тел.: 8 (499) 785-90-91.
E-mail: elinasev@yandex.ru

Пузанов Владимир Алексеевич

кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник
отдела микробиологии.

Черноусова Лариса Николаевна

доктор биологических наук, профессор, руководитель
отдела микробиологии.

Поступила 21.05.2016

FOR CORRESPONDENCE:

Central Tuberculosis Research Institute,
2, Yauzskaya Alleya, Moscow, 107564.

Elina V. Sevostyanova

Doctor of Biological Sciences, Leading Researcher
of Microbiology Department.
Phone: +7 (499) 785-90-91.
E-mail: elinasev@yandex.ru

Vladimir A. Puzanov

Candidate of Medical Sciences, Leading Researcher
of Microbiology Department.

Larisa N. Chernousova

Doctor of Biological Sciences, Professor, Head of Microbiology
Department.

Submitted on 21.05.2016