

УДК 616-002.5+614.2(571.56)

А.М. Лукина, Л.П. Яковлева

ОБ ОПЫТЕ ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В ГОРОДЕ ЯКУТСКЕ

Эффективность лечения больных туберкулезом в Российской Федерации остается недостаточно высокой. Пропуски в приеме препаратов и досрочное прерывание лечения отрицательно влияют на эффективность химиотерапии туберкулеза. Доля пациентов, досрочно прекративших химиотерапию, составляет среди впервые выявленных больных в различные годы от 3 до 30 %. Основная часть данных больных приходится на социально уязвимые группы населения с низким материальным достатком. С целью повышения приверженности пациентов к лечению в Якутском городском противотуберкулезном диспансерном отделении ГБУ РС (Я) НПЦ «Фтизиатрия» с 2014 г. реализуется программа по социальной поддержке больных туберкулезом на амбулаторном этапе лечения. Положительным результатом внедрения программы является снижение процента отрывов от лечения с 5,2 до 2,7 % и повышение эффективности лечения и диспансерного наблюдения больных туберкулезом.

Ключевые слова: туберкулез, социально уязвимые пациенты, социальная поддержка больных туберкулезом, химиотерапия, амбулаторное лечение.

А.М. Lukina, L.P. Yakovleva

About the experience of social support organization for patients with tuberculosis in the city of Yakutsk

Missed doses of prescribed drugs and early treatment discontinuation negatively influence on the effectiveness of tuberculosis chemotherapy. The effectiveness of treatment in tuberculosis patients in the Russian Federation remains insufficient. The proportion of patients with early treatment discontinuation among new cases has been assessed as ranging from 3 % to 30 %, in various years. Most of these patients were from socially vulnerable population groups with low income. We present a social support program for tuberculosis an outpatient which is underway now and was designed to increase compliance of the patients treated in 2014 at the Yakutsk City Preventive Medical Checkup Department of Tuberculosis of the Research-and-Practice Center for Tuberculosis of the Sakha Republic (Yakutia). The positive outcomes of the program implementation were decreased proportion of defaulters (from 5.2 % to 2.7 %) and improved effectiveness of both treatment and regular medical checkup for tuberculosis.

Keywords: tuberculosis, socially vulnerable groups, social support for tuberculosis patients, chemotherapy, outpatient treatment.

Актуальность. Пропуски в приеме препаратов и досрочное прерывание лечения отрицательно влияют на эффективность химиотерапии туберкулеза и являются актуальной

ЛУКИНА Анна Михайловна – заведующая Якутским городским противотуберкулезным диспансерным отделением ГБУ РС (Я) НПЦ «Фтизиатрия». 677015, Якутск, ул. П. Алексеева, д. 93. Тел.: 89142705852. E-mail: a_lam@mail.ru.

LUKINA Anna Mikhailovna – head of the Yakutsk City Preventive medical checkup department of tuberculosis, State Budget-Funded Institution of the Republic of Sakha (Yakutia). 677015, Yakutsk, Petra Alekseev St., 93. Phone: 79142705852. E-mail: a_lam@mail.ru.

ЯКОВЛЕВА Людмила Петровна – заведующая Республиканским противотуберкулезным диспансерным отделением ГБУ РС (Я) НПЦ «Фтизиатрия». 677001, Якутск, ул. Б. Чижика, д. 33/2. Тел.: 89644267242. E-mail: lpyak95@mail.ru.

YAKOVLEVA Lyudmila Petrovna – head of the Republican preventive medical checkup department of tuberculosis, State Budget-Funded Institution of the Republic of Sakha (Yakutia). 677001, Yakutsk, Bogdan Chizhik St., 33/2. Phone: 79644267242. E-mail: lpyak95@mail.ru.

проблемой современной фтизиатрии [2]. Эффективность лечения больных туберкулезом в Российской Федерации остается недостаточно высокой. Доля пациентов, досрочно прекративших химиотерапию, составляет среди впервые выявленных больных в различные годы от 3 до 30 %. Основная часть данных больных приходится на социально уязвимые группы населения с низким материальным достатком [4]. С целью повышения приверженности к лечению больных туберкулезом из социально уязвимых групп населения, получающих химиотерапию в амбулаторных условиях, а также уменьшения отрывов от лечения в ряде территорий РФ с успехом применяется система материального стимулирования и психосоциальной поддержки больных туберкулезом [1, 3].

В г. Якутске с 2014 г. реализуются мероприятия по социальной поддержке больных туберкулезом на амбулаторном этапе лечения.

Цель исследования: оценить эффективность внедрения программы социальной поддержки больных туберкулезом на амбулаторном этапе химиотерапии.

Методы исследования. Постановлением Окружной администрации г. Якутска от 1 октября 2012 г. № 198п утверждена городская целевая программа «Молодежь. Семья. Спорт. Здоровый город» на 2013-2017 гг. С 2014 г. в программу включено мероприятие «Неотложные меры по борьбе с туберкулезом», в рамках которого предусмотрены меры социальной поддержки больных туберкулезом из малообеспеченных слоев населения: организация выдачи продуктовых наборов и оплата проезда до места лечения.

В 2014-2015 гг. выдавались продуктовые наборы ежегодно 200 малоимущим пациентам, проходящим контролируемое лечение в амбулаторных условиях в Якутском городском противотуберкулезном диспансерном отделении (ЯГПДО) ГБУ РС (Я) НПЦ «Фтизиатрия», производилась оплата проезда из пригородов г. Якутска до места лечения в ЯГПДО 119 пациентам с низким материальным достатком.

В ЯГПДО в 2014 г. организован кабинет медико-социальной помощи больным туберкулезом, в котором предусмотрены ставки психолога и социального работника. В функции кабинета входит психологическое консультирование пациентов, а также мероприятия по их социальной поддержке: восстановление документов, получение справок о размере пенсии, выписок из трудовой книжки, документов на материальную помощь и др., оформление пенсий и социальных пособий, устройство в социальные учреждения.

В течение 2014-2015 гг. психологом всего проконсультировано 199 пациентов, социальным работником восстановлены утерянные документы 146 чел., из Фонда социального страхования получены технические средства для 7 больных-инвалидов, 3 чел. были оформлены в отделение временного пребывания «Тирэх», 1 пациенту подготовлены документы для устройства в Дом-интернат для инвалидов и престарелых.

Для оценки эффективности реализации программы социальной поддержки больных туберкулезом на амбулаторном этапе химиотерапии проведен анализ результатов химиотерапии больных туберкулезом органов дыхания (ТОД), взятых на учет в ЯГПДО в 2013 г. (до внедрения программы социальной поддержки) и в 2014 г. (после начала реализации программы), а также случаев досрочного прерывания лечения пациентами и эффективности диспансерного наблюдения (абациллирования и клинического излечения) контингентов больных ТОД в 2013, 2014 и 2015 гг.

Результаты. Эффективность лечения впервые выявленных больных ТОД, поставленных на учет в 2013 г., составила по прекращению бактериовыделения 72,3 %, по закрытию полостей распада – 66,2 %. У пациентов, впервые выявленных в 2014 г., показатели эффективности лечения оказались выше – соответственно, 74,2 и 75,2 %. Повысились также показатели эффективности диспансерного наблюдения. Так, абациллирование контингентов больных ТОД в 2013 г. составляло 41,6 %, в 2014 г. – 44,0 %, в 2015 г. – 46,6 %. Клиническое излечение составило, соответственно, 38,9, 34,6, и 39,4 %.

Положительным результатом внедрения программы социальной поддержки пациентов является снижение процента отрывов от лечения. Случаи досрочного прерывания курса химиотерапии в 2013 г. составляли 5,2 %, в 2014г. – 3,8 %, в 2015 г. данный показатель снизился до 2,7 %.

Заключение. Оказание социально-психологической помощи пациентам, проходящим амбулаторный этап химиотерапии, способствует повышению приверженности к контролируемому приему противотуберкулезных препаратов, снижению процента досрочного прекращения лечения и, соответственно, улучшению результатов химиотерапии и эффективности диспансерного наблюдения.

Литература

1. Богородская, Е.М. Формирование у больных туберкулезом стимулов к выздоровлению и соблюдению режима химиотерапии / Е.М. Богородская, И.Д. Данилова, О.Б. Ломакина // Проблемы туберкулеза. – 2007. – № 3. – С. 46-64.
2. Досрочное прекращение лечение в противотуберкулезных стационарах / С.Е. Борисов, Е.М. Белюловский, Ф. Кук, Ш. Шайкевич // Проблемы туберкулеза. – 2007. – № 6. – С. 17-25.
3. Демьяненко, Э.Р. Подходы к формированию приверженности к противотуберкулезной терапии среди уязвимых групп населения / Э.Р. Демьяненко, Е.А. Мельникова, В.А. Изупов // Психосоциальная помощь больным туберкулезом в Российской Федерации: сб. ст. / Представительство благотворительной организации «Партнеры во имя здоровья» (США) в Российской Федерации. – М.: «ЛексТорг», 2013. – С. 100-103.
4. Проект «Спутник». «Пациент-ориентированный подход» к решению проблем приверженности пациентов в городских условиях / Д.В. Таран, И.Е. Гельманова, А.А. Голубков. – М., 2010. – 59 с.

References

1. Bogorodskaja, E.M. Formirovanie u bol'nyh tuberkulezom stimulov k vyzdorovleniju i sobljudeniju rezhima himioterapii / E.M. Bogorodskaja, I.D. Danilova, O.B. Lomakina // Problemy tuberkuleza. – 2007. – № 3. – P. 46-64.
2. Dosrochnoe prekrashhenie lechenie v protivotuberkuleznyh stacionarah / S.E. Borisov, E.M. Belilovskij, F. Kuk, Sh. Shajkevich // Problemy tuberkuleza. – 2007. – № 6. – P. 17-25.
3. Dem'janenko, Je.R. Podhody k formirovaniju priverzhennosti k protivotuberkuleznoj terapii sredi ujazvimykh grupp naselenija / Je.R. Dem'janenko, E.A. Mel'nikova, V.A. Izupov // Psihosocial'naja pomoshh' bol'nym tuberkulezom v Rossijskoj Federacii: sb. st. / Predstavitel'stvo blagotvoritel'noj organizacii «Partnery vo imja zdorov'ja» (SShA) v Rossijskoj Federacii. – M.: «LeksTorg», 2013. – P. 100-103.
4. Proekt «Sputnik». «Pacient-orientirovannyj podhod» k resheniju problem priverzhennosti pacientov v gorodskih uslovijah / D.V. Taran, I.E. Gel'manova, A.A. Golubkov. – M., 2010. – 59 p.