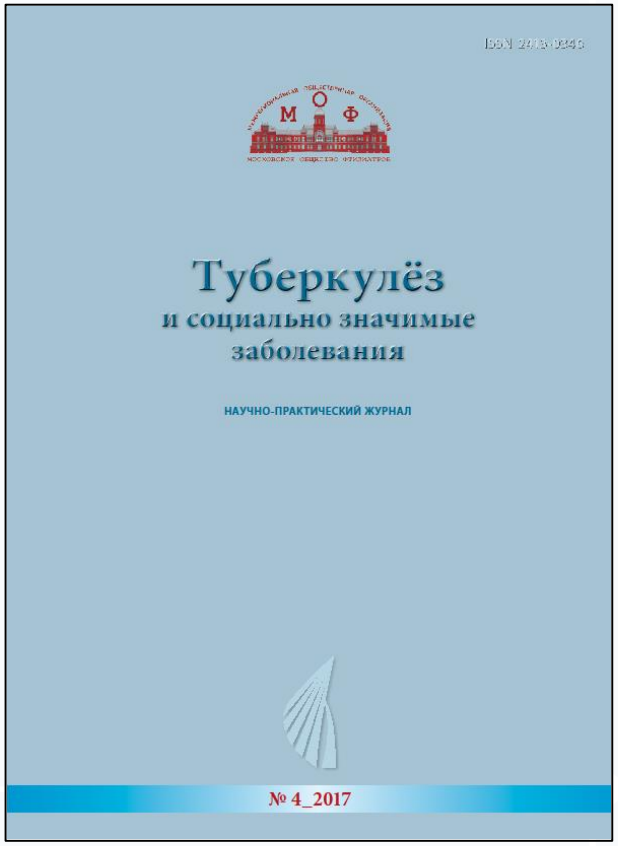
Приверженность к лечению больных туберкулёзом

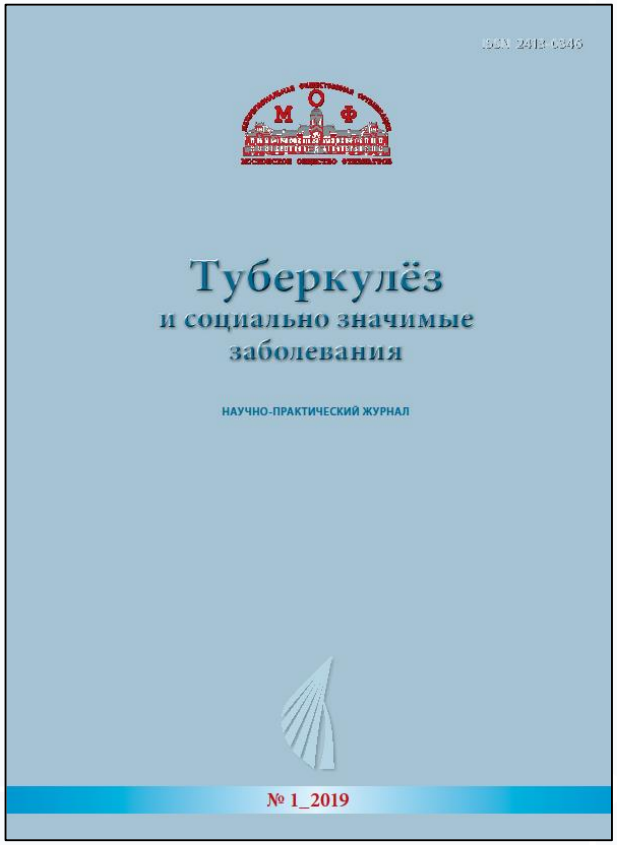
Гендерные особенности копинговых стратегий и приверженности лечению у больных туберкулезом легких / С.Н. Новикова, Ю.И. Шахова, Т.И. Ледовская и др. // Туберкулез и социально-значимые заболевания. - 2017. - № 4. - С. 60 - 61.

В планировании и реализации лечебно-реабилитационных программ для больных туберкулезом легких необходимо принять во внимание гендерные особенности пациентов, которые существенно влияют на приверженность к лечению, а через него – на такие копинговые стратегии, как дистанцирование, бегство-избегание и планирование решения, что в конечном итоге отражается на эффективности проводимого лечения.



Оценка приверженности больных туберкулезом к лечению: опыт применения градуированной шкалы на стационарном этапе / А.В. Филиппов, И.Н. Мельникова, С.А. Косенков С.А. и др. // Туберкулез и социально-значимые заболевания. - 2019. - № 1. - С. 42 - 49.

Разработана шкала оценки уровня приверженности больных туберкулезом к лечению для индивидуальной оценки на ранних этапах лечения. Использована пятибалльная шкала с последующим разделением на две основные группы: пациенты, приверженные к лечению, и пациенты со сниженной приверженностью. Шкала валидирована на 185 пациентах противотуберкулезных стационаров МНПЦ борьбы с туберкулезом по критериям досрочной выписки из стационара в связи с нарушением режима и по прекращению бактериовыделения. Изучена чувствительность, специфичность и прогностическая значимость оценки приверженности на основании использования шкалы. Полученные результаты чувствительности и специфичности на уровне 70–75% по обоим критериям свидетельствуют о целесообразности дальнейших исследований в этом направлении. Шкалу оценки приверженности пациентов к лечению предполагается использовать для прогнозирования низкой эффективности лечения у пациентов с низким уровнем приверженности и разработки индивидуальной программы мероприятий, направленных на его повышение.

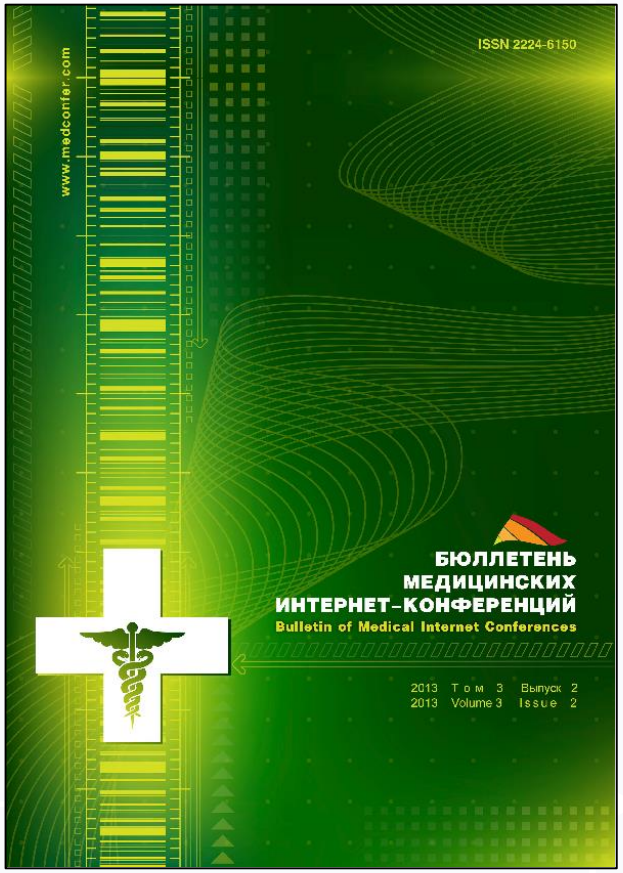


Управление лечением на основе приверженности / Н.А. Николаев, А.И. Мартынов, Ю.П. Скирденко и др. // Consilium medicum. – 2020. - № 5. – С. 9 – 18.

Согласительный документ - Междисциплинарные рекомендации «Управление лечением на основе приверженности» разработан на основе Клинических рекомендаций Российского научного медицинского общества терапевтов, одобренных XIV Национальным конгрессом терапевтов (Москва, 20 ноября 2019 г.). Документ предназначен в первую очередь для оценки приверженности лекарственной терапии, модификации образа жизни и медицинскому сопровождению пациентов, нуждающихся в длительном или постоянном лечении. Под приверженностью лечению авторы документа консолидировано рассматривают соответствие поведения больного относительно рекомендаций, полученных от врача, в отношении приема препаратов, соблюдения диеты и других мер изменения образа жизни. Недостаточная приверженность лечению является глобальной проблемой. Оценка приверженности в качестве основы принятия врачебных решений является критически важным звеном повышения качества системы здравоохранения. Прогнозы в отношении результатов и исходов лечения не могут быть признаны эффективными, если индивидуализированные уровни приверженности не используются для обоснования планирования и оценки проектов. В медицинской практике предпочтительна количественная оценка приверженности, универсальная для пациентов с различными заболеваниями и с возможностью автоматизированного ввода и обработки данных. Разделы, посвященные медицинским вмешательствам, основанным на оценке приверженности лечению, должны быть отражены в национальных клинических рекомендациях.

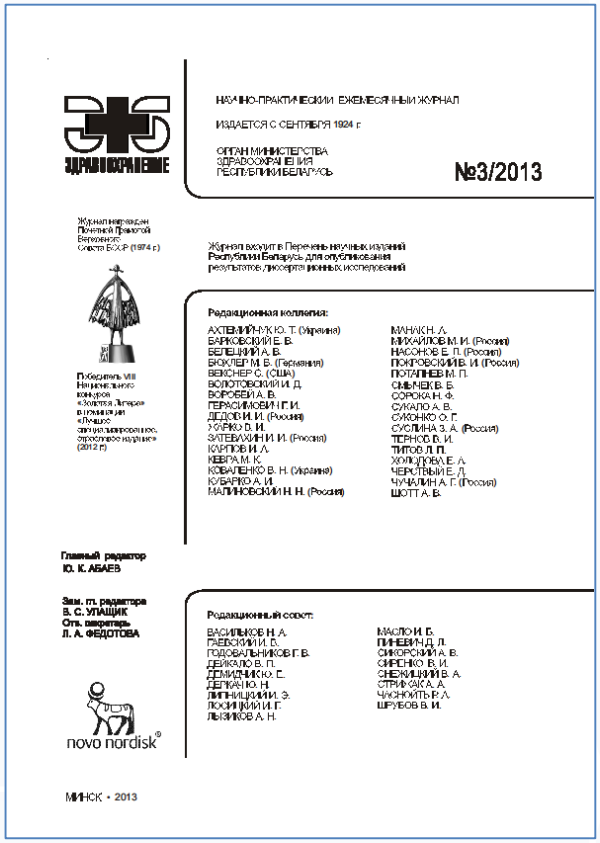
Свистунова, В.А. В.А. Анализ факторов, определяющих приверженность к лечению больных туберкулезом / В.А. Свистунова // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2013. - № 2. – С. 415 – 415.

Анализ отношения пациентов к своему здоровью на догоспитальном этапе показал, что только 58% больных амбулаторно посещали врача по поводу имеющихся коморбидных состояний регулярно в соответствии с рекомендациями специалистов, а треть пациентов обращались к врачу лишь в случае крайней необходимости из-за резкого ухудшения самочувствия. При анализе такого отношения было получено указание пациента на «хорошее самочувствие» и «боязнь побочных эффектов и привыкания к лекарствам». В последующем побочные явления на противотуберкулезные препараты отмечены у 25% больных, но причиной прекращения лечения они служили лишь при выраженной непереносимости нескольких препаратов. В группе с низкой эффективностью лечения наиболее высок удельный вес социальных факторов риска, причем имеет место сочетание 3 и более факторов (злоупотребление алкоголем, отсутствие постоянной работы, отсутствие семьи, пребывание в ИТУ) – 81% против 64% в 1 группе. Среди социально дезадаптированных больных чаще отмечены позднее выявление туберкулеза, обширность поражения легочной ткани с множественными деструкциями, обильное бактериовыделение, множественная лекарственная устойчивость МБТ. Причинами нарушения режима являются длительность лечения и наступающее после применения противотуберкулезных препаратов улучшение общего самочувствия. В этом случае удовлетворительное самочувствие рассматривается как сигнал к прекращению приема препаратов и ненужности госпитализации, что отягощается отсутствием мотивации к полноценному излечению в связи с отсутствием семьи и профессиональных интересов.



Юранова, М.А. Факторы, влияющие на формирование приверженности лечению у больных туберкулезом / М.А. Юранова, Д.Ю. Рузанов, Е.В. Димидова // Здравоохранение. – 2013. - № 3. – С. 31 – 37.

Каждый год почти 9 млн. человек заболевают туберкулезом, приблизительно 2 млн. из них умирают от этой болезни. Туберкулез – инфекционное заболевание, вызванное M. tuberculosis. В настоящее время минимальный курс химиотерапии несколькими препаратами одновременно составляет 6 мес., однако многие пациенты не в состоянии закончить основной курс лечения по ряду причин. В данном обзоре представлены основные группы факторов, оказывающих влияние на приверженность химиотерапии.



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛ

ИЗДАЕТСЯ С СЕНТЯБРЯ 1924 г.

ОРГАН МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

№3/2013

Журнал награжден Почетной Грамотой Верховного Совета БССР (1974 г.)

Журнал включен в Перечень научных изданий Республики Беларусь для опубликования результатов диссертационных исследований

Победитель VIII Национального конкурса «Золотая Лира» в номинации «Лучшее научно-практическое, справочное издание» (2012 г.)

Редакционная коллегия:

АХТЕМИЙЧУК Ю. Т. (Украина)
БАЙКОВСКИЙ Е. В.
БЕЛЕЦКИЙ А. В.
БЮХЛЕР М. В. (Германия)
ВЕКСНЕР С. (США)
ВОЛОТОВСКИЙ И. Д.
ВОРОБЕЙ А. В.
ГЕРАСИМОВИЧ Г. И.
ДЕДОВ И. И. (Россия)
УФЕРКО В. И.
ЗАТЕВАХИН И. И. (Россия)
КАРПОВ И. Л.
КЕВРА М. К.
КОВАЛЕНКО В. Н. (Украина)
КУБАРКО А. И.
МАЛИНОВСКИЙ Н. Н. (Россия)
МАНАКН. Л.
МИХАЙЛОВ М. И. (Россия)
НАСОНОВ Е. Л. (Россия)
ПОКРОВСКИЙ В. И. (Россия)
ПОТАПНЕВ М. П.
СИМЫКЕВ В. Б.
СОРОКА Н. Ф.
СУКАЛО А. В.
СУХОНКО О. Г.
СУСЛИНА З. А. (Россия)
ТЕРЕХОВ В. И.
ТИТОВ Л. П.
ХОЛМОГОРОВА Е. А.
ЧЕРСТВЫЙ Е. Д.
ЧАЧАЛИН А. Г. (Россия)
ШОТТ А.-В.

Главный редактор
Ю. К. АБАЕВ

Зам. гл. редактора
В. С. УЛАЩИК
Отв. секретарь
Л. А. ФЕДОТОВА

Редакционный совет:

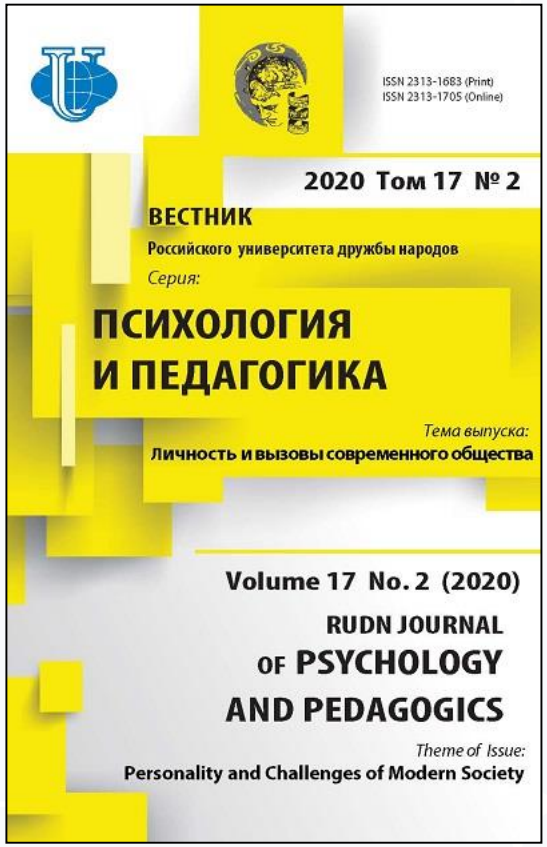
ВАСИЛЬКОВ Н. А.
ГАЕВСКИЙ И. Б.
ГОДОВАЛЬНИКОВ Г. В.
ДЕЙКАЛО В. П.
ДЕМИДЧИК Ю. Е.
ДЕЛКАЙ Ю. Н.
ЛИПНИЦКИЙ И. Э.
ЛОСКУТОВ И. Г.
ЛЫЗИКОВ А. Н.
МАСЛО И. Б.
ПИНЕВИЧ Д. Л.
СИКОРСКИЙ А. В.
СИРЕНКО В. И.
СНЕЖИЦКИЙ В. А.
СТРИГАК А. А.
ЧАСНОЙТЫ Р. Л.
ШРУБОВ В. И.

novo nordisk®

МИНСК • 2013

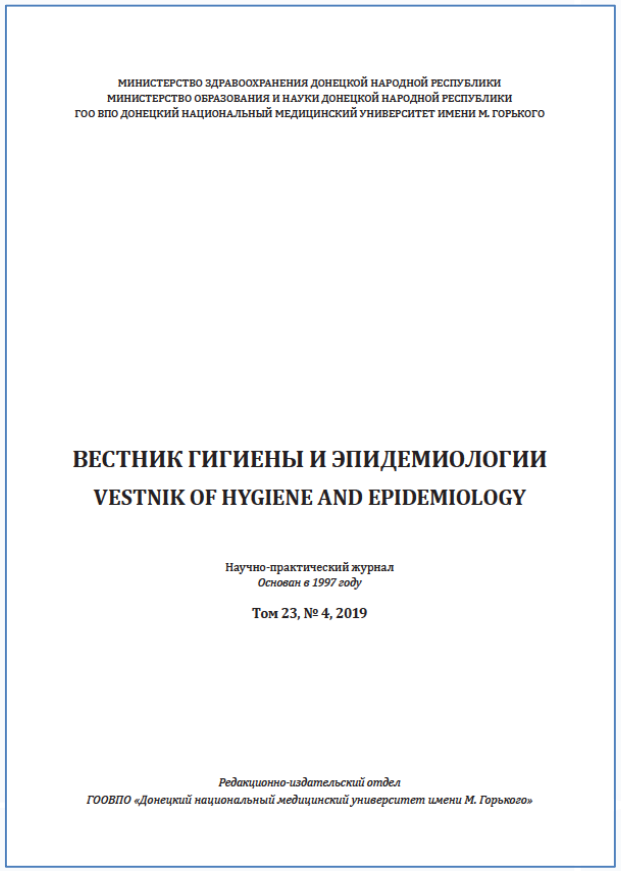
Захарова, И.В. Психосоциальные характеристики больных туберкулезом в России и факторы формирования приверженности лечению / И.В. Захарова, Е.Г. Фильштинская // Вестник РУДН. Серия: Психология и педагогика. - 2020. - Т. 17, No 2. - С. 330 – 347.

Целью настоящего исследования явилось изучение психосоциальных характеристик больных туберкулезом в России и их взаимосвязи, что обеспечит возможность прогнозировать поведение пациента в ситуации болезни и его приверженность лечению (комплаентность). В исследовании приняли участие 1600 респондентов в возрасте 19–60 лет: 800 женщин и 800 мужчин, жители г. Самара (Россия), из которых 800 человек больны туберкулезом, 800 – условно здоровы. Использованы следующие психодиагностические методики: опросник качества жизни WHOQOL (ядерный модуль) Всемирной организации здравоохранения, «Уровень социальной фрустрированности», «Опросник невротических расстройств» (ОНР), опросник структуры психологических защит (тест СПЗ), опросник «Стратегии совладающего поведения», методика для психологической диагностики типов отношения к болезни (ТОБОЛ), опросник «Уровень комплаентности». Выявлено, что у больных туберкулезом выражено снижение качества жизни, особенно в сферах социальных отношений, психологического состояния и духовности. Для больных туберкулезом в Российской Федерации характерны расстройства пищеварительной и сердечно-сосудистой систем, нарушения сна и моторики, аффективная неустойчивость, истощаемость, возбудимость, нарушение работоспособности, страхи, социально-психологическая дезадаптация. Респонденты используют в большей степени неадаптивные, слабо эффективные способы психологической защиты. В качестве ведущих стратегий совладающего поведения у больных туберкулезом выявляются «Поиск социальной поддержки» и «Принятие ответственности». Преобладают типы реагирования на болезнь, характеризующиеся интрапсихической направленностью, обусловливающей нарушения социальной адаптации больных. На основании полученных результатов исследования построены регрессионные модели комплаентности, позволяющие прогнозировать поведение пациентов в ситуации болезни и определять стратегии психологического сопровождения больных туберкулезом.



Лебедь, Л.В. Сравнительный анализ эффективности лечения больных туберкулезом с разной приверженностью к лечению / Л.В. Лебедь, Л.В. Поддубная // Вестник гигиены и эпидемиологии. - 2019. - Т. 23, № 4. - С. 339 - 343.

Опросник приверженности к лечению больных туберкулезом помогает определить, насколько больной туберкулезом осознает важность лечения, его готовность к выполнению врачебных рекомендаций и его отношение к вредным привычкам, которые могут повлиять на соблюдение режима лечения. У больных с разным уровнем индекса ожидаемой эффективности лечения получены достоверно разные клинико - рентгенологические показатели эффективности лечения. При установлении низкой приверженности к лечению врач имеет возможность своевременно выделить такого пациента в группу больных, которые нуждаются в дополнительном внимании медицинского персонала для повышения эффективности их лечения.


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
ГОО ВПО ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО

ВЕСТНИК ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
VESTNIK OF HYGIENE AND EPIDEMIOLOGY

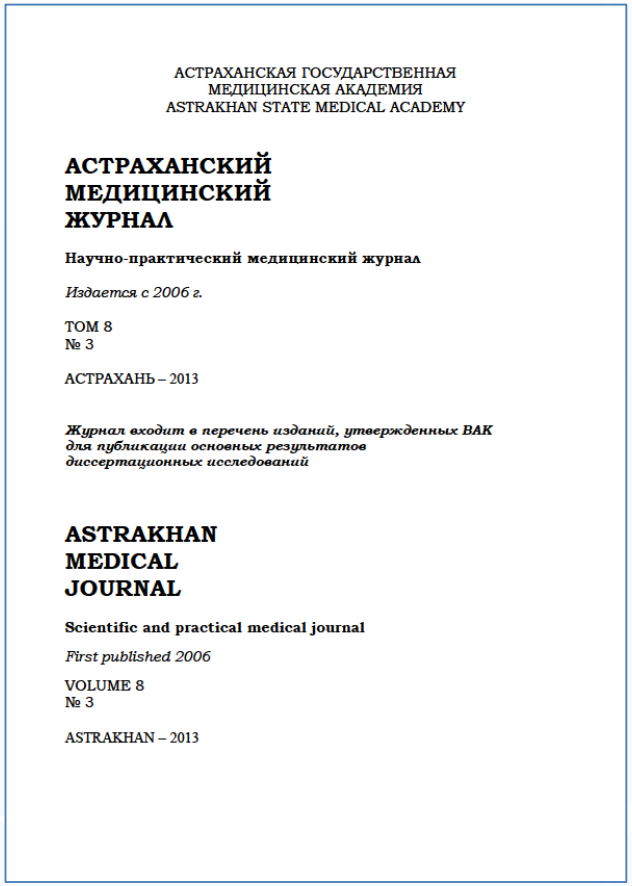
Научно-практический журнал
Основан в 1997 году

Том 23, № 4, 2019

Редакционно-издательский отдел
ГООВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького»

Приверженность к лечению у впервые выявленных больных туберкулезом легких / Е.Н. Стрельцова, Н.А. Степанова, Д.А. Курамшин, Е.Б. Вирина // Астраханский медицинский журнал. - 2013. - Т. 8, № 3. - С. 130-132.

Как показали результаты исследования, приверженность лечению способствует повышению эффективности специфической химиотерапии. На низкий уровень приверженности лечению оказывают влияние такие факторные признаки социального характера, как отсутствие работы в трудоспособном возрасте (46,5 %), наличие инвалидности на момент выявления туберкулеза (4,1 %), больной не состоит в браке (57,3 %), отсутствие детей (16 %), проживание в неблагоустроенных условиях (общежития и т.д.) (34,9 %) ($r = 0,97$; $p < 0,05$). Кроме того, зафиксированы факторные признаки медико-биологического характера: курение более 10 сигарет в день (92,8 %), злоупотребление алкоголем (39,2 %), употребление наркотиков (12,4 %), давность флюорографического обследования свыше 2–3 лет (47,8 %), распространенность туберкулезного процесса (54,7 %) ($r = 0,88$; $p < 0,01$). И



АСТРАХАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ASTRAKHAN STATE MEDICAL ACADEMY

АСТРАХАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

Научно-практический медицинский журнал

Издается с 2006 г.

ТОМ 8
№ 3

АСТРАХАНЬ – 2013

Журнал входит в перечень изданий, утвержденных ВАК для публикации основных результатов диссертационных исследований

ASTRAKHAN MEDICAL JOURNAL

Scientific and practical medical journal

First published 2006

VOLUME 8
№ 3

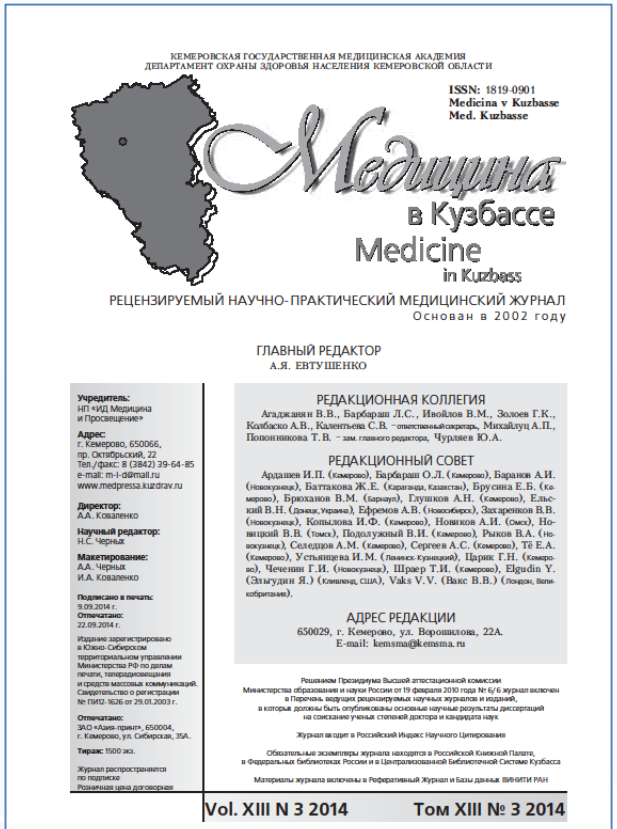
ASTRAKHAN – 2013

Каратаева, Г.Т. Влияние непрерывного обучения семейных врачей по вопросам межличностного общения на приверженность к лечению больных туберкулезом / Г.Т. Каратаева, А.С. Сулайманова, Т.Ч. Чубаков // Вестник КРСУ. – 2013. – Т. 13, № 5. – С. 171 – 175.

Представлены результаты влияния непрерывного обучения врачей первичной медико-санитарной помощи по вопросам межличностного общения на качество медицинского обслуживания, отношение медицинских работников к пациентам и приверженность больных к противотуберкулезной терапии. В целях оценки эффективности обучения по межличностному общению были использованы методы наблюдения и интервьюирования.

Пьянзова, Т.В. Мероприятия по повышению приверженности лечению больных туберкулезом в Российской Федерации / Т.В. Пьянзова, Н.Н. Вежнина // Медицина в Кузбассе. - 2014. - Т. 13, № 3. - С. 5 - 10.

В статье представлен обзор психосоциальных практик, применяемых для повышения приверженности лечению больных туберкулезом в нашей стране. В качестве эффективных мероприятий, сокращающих перерывы приема пациентами противотуберкулезных препаратов, приведен опыт материальных поощрений пациентов в виде выдачи продуктовых и гигиенических наборов, оплаты проезда к месту лечения, организации горячего питания при проведении амбулаторной терапии, внедрения стационарзамещающих технологий, обучения пациентов, развития психологической помощи, интеграции медицинских учреждений уголовно-исполнительной системы и гражданского здравоохранения. В литературе широко представлен опыт Кемеровской области по повышению приверженности больных туберкулезом, где применение комплекса различных методов позволило значительно снизить показатель преждевременного прекращения лечения впервые выявленных больных.



КЕМЕРОВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ISSN: 1819-0901
Medicina v Kuzbasse
Med. Kuzbasse

Медицина в Кузбассе
Medicine in Kuzbass

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ
Основан в 2002 году

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
А.Я. ЕВТУШЕНКО

Учредитель: НП «ИД Медицина и Просвещение»
Адрес: г. Кемерово, 650066, пр. Октябрьский, 22
Тел./факс: 8 (3842) 39-64-85
e-mail: m-i-d@mail.ru
www.medpressa.kuzdrav.ru
Директор: А.А. Коваленко
Научный редактор: Н.С. Черных
Макетирование: А.А. Черных, И.А. Коваленко
Подписано в печать: 9.09.2014 г.
Отпечатано: 22.09.2014 г.
Издание зарегистрировано в Южно-Сибирском территориальном управлении Министерства РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций. Свидетельство о регистрации № ПИ12-1626 от 29.01.2003 г.
Отпечатано: ЗАО «Азия-принт», 650004, г. Кемерово, ул. Сибирская, 35А.
Тираж: 1500 экз.
Журнал распространяется по подписке
Розничная цена договорная

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ
Агаджанян В.В., Барбараш Л.С., Ивойлов В.М., Золоев Г.К., Колбаско А.В., Калентьева С.В. – ответственный секретарь, Михайлуц А.П., Пономарёва Т.В. – зам. главного редактора, Чурляев Ю.А.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ
Ардашев И.П. (Кемерово), Барбараш О.Л. (Кемерово), Баранов А.И. (Новокузнецк), Баттакова Ж.Е. (Караганда, Казахстан), Брусина Е.Б. (Кемерово), Брюханов В.М. (Барнаул), Глушков А.Н. (Кемерово), Ельский В.Н. (Донецк, Украина), Ефремов А.В. (Новосибирск), Захаренков В.В. (Новокузнецк), Копылова И.Ф. (Кемерово), Новиков А.И. (Омск), Новицкий В.В. (Томск), Подолужный В.И. (Кемерово), Рыков В.А. (Новокузнецк), Селедцов А.М. (Кемерово), Сергеев А.С. (Кемерово), Тё Е.А. (Кемерово), Устьянцева И.М. (Ленинск-Кузнецкий), Царик Г.Н. (Кемерово), Чеченин Г.И. (Новокузнецк), Шраер Т.И. (Кемерово), Elgudin Y. (Эльгудин Я.) (Кливленд, США), Vaks V.V. (Вакс В.В.) (Лондон, Великобритания).

АДРЕС РЕДАКЦИИ
650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22А.
E-mail: kemsma@kemsma.ru

Решением Президиума Высшей аттестационной комиссии Министерства образования и науки России от 19 февраля 2010 года № 6/6 журнал включен в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которые должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук

Журнал входит в Российский Индекс Научного Цитирования

Обязательные экземпляры журнала находятся в Российской Книжной Палате, в Федеральных библиотеках России и в Централизованной Библиотечной Системе Кузбасса

Материалы журнала включены в Реферативный Журнал и базы данных ВИНИТИ РАН

Vol. XIII N 3 2014 Том XIII № 3 2014

Мультидисциплинарный подход в работе по формированию приверженности лечению больных туберкулезом / Т. В. Шерстнева, С. Н. Скорняков, В. А. Подгаева и др. // Туберкулез и болезни легких. – 2017. – Т. 95, № 1. – С. 34 – 41.

В статье представлен алгоритм организации работы с больными туберкулезом в условиях фтизиатрического стационара, предполагающий реализацию междисциплинарных пациентоориентированных мероприятий по ранней психосоциальной диагностике, терапии и реабилитации сопутствующих психических расстройств и зависимостей. Использование мультидисциплинарного подхода в деятельности противотуберкулезного учреждения направлено на формирование приверженности больных туберкулезом лечению. Разработана программа обучения для повышения компетентности медицинского персонала по вопросам профилактики уклонения от проводимой терапии и мотивации пациентов на длительное лечение.

Проблема приверженности больных туберкулезом к лечению / А. В. Белостоцкий, Т. Ч. Касаева, Н. В. Кузьмина, Н. В. Нелидова // Туберкулез и болезни легких. = 2015. – Т. 93, № 4. – С. 4 – 9.

Туберкулез - одна из наиболее угрожающих социальных и медицинских проблем. Несмотря на относительную стабилизацию некоторых эпидемиологических показателей по туберкулезу, в целом эпидемическая ситуация остается сложной. Этим можно объяснить недостаточную эффективность существующей организации противотуберкулезной помощи в изменившихся социально-экономических условиях. Поэтому вопросы оптимизации организационных форм противотуберкулезной деятельности с учетом экономии ресурсов и соблюдения всех принципов лечения данного заболевания представляются актуальными и своевременными.

Пути формирования приверженности лечения больных туберкулезом / Т.В. Шерстнева, С.Н. Скорняков, В.А. Подгаева и др. // Уральский медицинский журнал. - 2015. - Т. 131, № 8. - С. 112 - 116.

С целью изучения уровня информированности о заболевании проведено анкетирование 223 больных туберкулезом и 30-врачей-фтизиатров, оценена компетентность специалистов по вопросам формирования приверженности пациентов лечению. В результате проведенного исследования установлен недостаточный уровень информированности больных туберкулезом о течении, сроках лечения заболевания, тогда как, по мнению врачей-фтизиатров, он оценивается как высокий. Предоставление информации пациентам врачами-фтизиатрами о заболевании служит резервом в работе по формированию приверженности больных туберкулезом лечению, соответственно повышению его эффективности. Уровень компетентности врачей-фтизиатров в вопросах, влияющих на формирование приверженности лечению больных туберкулезом, является низким. для повышения информированности врачей-фтизиатров по вопросам повышения мотивации больных туберкулезом на длительное лечение разработана программа обучения, использовать которую можно при проведении циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Медико-социальные характеристики и приверженность к лечению больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью в условиях стационара / Т.А. Колпакова, А.А. Татаринова, А.В, Мальцев и др. // Медицина и образование в Сибири. - 2015. - № 3. - С. 27 - 28.

В последние годы уделяется большое внимание изучению туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью к противотуберкулезным препаратам, поскольку это затрудняет процесс лечения. Рост доли множественной лекарственной устойчивости туберкулеза связан с низкой преемственностью и приверженностью к лечению, медико-социальными особенностями больных, высоким уровнем прерывания лечения и невыполнением стандартных режимов химиотерапии; значительным числом больных с хроническими формами туберкулеза. Проведенное исследование в дальнейшем позволит разработать эффективный пациент-ориентированный подход к лечению.

№ 3 - 2015 г.
14.00.00 Медицинские науки
(14.01.00 Клиническая медицина)

УДК 616-002.5:615.015.8]-085

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА

Т. А. Колпакова[1,2], А. А. Татаринова[1], А. В. Мальцев[1], А. В. Ситникова[1], М. А. Федоров[1], Н. В. Куделя[1]

[1]ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Новосибирск)
[2]ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулёза» Минздрава России (г. Новосибирск)

В последние годы уделяется большое внимание изучению туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью к противотуберкулезным препаратам, поскольку это затрудняет процесс лечения. Рост доли множественной лекарственной устойчивости туберкулеза связан с низкой преемственностью и приверженностью к лечению, медико-социальными особенностями больных, высоким уровнем прерывания лечения и невыполнением стандартных режимов химиотерапии; значительным числом больных с хроническими формами туберкулеза. Проведенное исследование в дальнейшем позволит разработать эффективный пациент-ориентированный подход к лечению.

Ключевые слова: туберкулез легких, множественная лекарственная устойчивость, преемственность, приверженность, пациент-ориентированный подход.

Колпакова Татьяна Анатольевна — доктор медицинских наук, профессор кафедры туберкулеза ФПК и ППВ ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», заведующий клиническим сектором ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза», e-mail: t.a.kolpakova@yandex.ru

Татаринова Анна Андреевна — врач-интерн кафедры туберкулеза ФПК и ППВ ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», контактный телефон: 8 (383) 203-86-75

Мальцев Артур Владимирович — врач-интерн кафедры туберкулеза ФПК и ППВ ГБОУ