Приложение №4

**МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ**

**(детские санаторные противотуберкулезные учреждения)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номер СМТ:** | | |
| ***Дети и подростки, впервые выявленные с распространенными осложнениями и ограниченными формами активного туберкулеза всех локализаций***  ***Режим химиотерапии 1,3*** *(фаза долечивания)* ***(IА, IБ группы диспансерного наблюдения)*** | | |
| **Шифр МКБ 10:**  **Класс I – А00-В99**  **Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – А00-В99**  **А15 – Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически**  **А15.2 – Туберкулез легких, подтвержденный гистологически**  **А15.6 – Туберкулезный плеврит, подтвержденный бактериологически и гистологически**  **А16 – Туберкулез органов дыхания, неподтвержденный бактериологически и гистологически**  **А18 – Туберкулез других органов**  **А19 – Милиарный туберкулез** | | |
| **1** | **ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ**  **ПРЕБЫВАНИЯ НА ЭТАПЕ** | Больные с распространенным и осложненным туберкулезом, больные с малыми и не осложненными формами туберкулеза, после интенсивной фазы лечения |
| **2** | **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ процедуры** (на 100 пациентов) | Общий анализ крови (300)\*, общий анализ мочи (300)\*, кал на я/глистов (100), соскоб на я/глистов (100), рентген обследование томографическое обследование по показаниям, билирубин (300), АСТ (300), АЛТ (300), анализ мочи по Нечипоренко (по показаниям), р.Манту (50), проба Диаскинтестом (100), креатинин (по показаниям). |
| **3** | **СРОК лечения** | 120 дней (при факторах риска\*\* или высокой чувствительнсти к Диаскинтесту 180 дней) |
| **4** | **ЛЕЧЕБНЫЕ мероприятия**  (на 100 пациентов) | Противотуберкулезные препараты (100), гапатопротекторы (100), симптоматическая терапия (100), общеукрепляющая терапия (100), ЛФК (100), физиолечение (100) |
| **5** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ**  (на 100 пациентов) | Чтение результатов пробы Манту, Диаскинтеста |
| **6** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЕДСЕСТРОЙ**  (на 100 пациентов) | Постановка пробы Манту (100), Диаскинтеста (100), выдача лекарств и контроль их приема, физиопроцедуры |
| **7** | **КРИТЕРИИ**  **завершенности этапа** | Окончание основного курса, достижение клинического излечения, формирование минимальных остаточных изменений |
| **8** | **ДАЛЬНЕЙШИЙ маршрут** | Диспансерное наблюдение фтизиатра в соответствии с группой ДУ |

\*Общие анализы мочи, крови (билирубин, АЛТ, АСТ) при лечении противотуберкулезными препаратами проводятся ежемесячно, в дальнейшем по показаниям.

\*\***Специфические факторы риска заболевания туберкулезом:**

1. *медико-биологический* – отсутствие вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М)
2. *эпидемический* – контакт с больным туберкулезом (безбактериовыделения, с бактериовыделением
3. *клинико-генеалогический* – наличие заболевания туберкулезом у кровных родственников

**Неспецифические факторы риска заболевания туберкулезом:**

1. *медико-биологический:*
   * младший возраст, подростковый возраст
   * хронические неспецифические заболевания мочевыводящих путей, бронхолегочной системы, сахарный диабет, язвенная болезнь, частые ОРВи в анамнезе
   * длительный прием (более месяца) цитостатических, глюкокортикоидных препаратов
   * ВИЧ-инфекция, перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции
2. *социальный:* алкоголизм, наркомания у родителей, пребывание родителей в местах лишения свободы, попадание детей в приюты, детские дома, социальные центры, неполная семья, многодетная семья с низким материальным уровнем, мигранты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номер СМТ:** | | |
| ***Отдаленные последствия туберкулеза органов дыхания*** | | |
| **Шифр МКБ 10:**  **Класс I – А00-В99**  **Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – А00-В99**  **В90.9.3 – Клиническое излечение туберкулеза (III А III Б группа диспансерного наблюдения)** | | |
| **1** | **ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ**  **ПРЕБЫВАНИЯ НА ЭТАПЕ** | Лица, переведенные из I, III А группы диспансерного наблюдения |
| **2** | **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ процедуры** (на 100 пациентов) | Общий анализ крови (300)\*, общий анализ мочи (300)\*, кал на я/глистов (100), соскоб на я/глистов (100), рентген обследование, томографическое обследование (по показаниям), билирубин (300), АСТ (300), АЛТ (300), анализ мочи по Нечипоренко (по показаниям), р.Манту (50), проба Диаскинтестом (100), креатинин (по показаниям). |
| **3** | **СРОК лечения** | 120 дней (при факторах риска\*\* или высокой чувствительнсти к Диаскинтесту 180 дней) |
| **4** | **ЛЕЧЕБНЫЕ мероприятия**  (на 100 пациентов) | Противотуберкулезные препараты при противорецидивных курслв лечения (100), гапатопротекторы (100), симптоматическая терапия (100), общеукрепляющая терапия (100), ЛФК (100), физиолечение (100) |
| **5** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ**  (на 100 пациентов) | Чтение результатов пробы Манту, Диаскинтеста |
| **6** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЕДСЕСТРОЙ**  (на 100 пациентов) | Постановка пробы Манту (50), Диаскинтеста (50), выдача лекарств и контроль их приема, физиопроцедуры |
| **7** | **КРИТЕРИИ**  **завершенности этапа** | Окончание курса лечения, отсутствие реактивации туберкулеза |
| **8** | **ДАЛЬНЕЙШИЙ маршрут** | Диспансерное наблюдение фтизиатра по III Б группе диспансерного наблюдения |

\*Общие анализы мочи, крови (билирубин, АЛТ, АСТ) при лечении противотуберкулезными препаратами проводятся ежемесячно, в дальнейшем по показаниям.

\*\***Специфические факторы риска заболевания туберкулезом:**

* 1. *медико-биологический* – отсутствие вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М)
  2. *эпидемический* – контакт с больным туберкулезом (безбактериовыделения, с бактериовыделением
  3. *клинико-генеалогический* – наличие заболевания туберкулезом у кровных родственников

**Неспецифические факторы риска заболевания туберкулезом:**

*1.медико-биологический:*

* + младший возраст, подростковый возраст
  + хронические неспецифические заболевания мочевыводящих путей, бронхолегочной системы, сахарный диабет, язвенная болезнь, частые ОРВи в анамнезе
  + длительный прием (более месяца) цитостатических, глюкокортикоидных препаратов
  + ВИЧ-инфекция, перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции

*2.социальный:* алкоголизм, наркомания у родителей, пребывание родителей в местах лишения свободы, попадание детей в приюты, детские дома, социальные центры, неполная семья, многодетная семья с низким материальным уровнем, мигранты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номер СМТ:** | | |
| ***Контакт с больным туберкулезом и возможность заражения туберкулезом*** | | |
| **Шифр МКБ 10:**  **Z20.1.1 – Контакт с больным туберкулезом органов дыхания, выделяющим МБТ (IV А группа диспансерного наблюдения)** | | |
| **1** | **ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ**  **ПРЕБЫВАНИЯ НА ЭТАПЕ** | Контакт с больными активной формой туберкулеза с бактериовыделением |
| **2** | **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ процедуры** (на 100 пациентов) | Общий анализ крови (300)\*, общий анализ мочи (300)\*, кал на я/глистов (100), соскоб на я/глистов (100), рентген обследование, томографическое обследование (по показаниям), билирубин (300), АСТ (300), АЛТ (300), анализ мочи по Нечипоренко (по показаниям), р.Манту (50), проба Диаскинтестом (100), креатинин (по показаниям). |
| **3** | **СРОК лечения** | 90 дней (при факторах риска\*\* или высокой чувствительности к Диаскинтесту 180 дней) |
| **4** | **ЛЕЧЕБНЫЕ мероприятия**  (на 100 пациентов) | При положительной, умеренно выраженной реакции на пробу ДСТ, при отсутствии факторов риска 2 АБП 90 дней. При выраженной,гиперергической реакции на ДСТ 2 АБП – 180 дней. При отрицательной реакции на пробу ДСТ 2 АБП - 90 дней (100), гапатопротекторы (100), симптоматическая терапия (100), общеукрепляющая терапия (100), ЛФК (100), физиолечение (50) |
| **5** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ**  (на 100 пациентов) | Чтение результатов пробы Манту, Диаскинтеста |
| **6** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЕДСЕСТРОЙ**  (на 100 пациентов) | Постановка пробы Манту (100), Диаскинтеста (100), выдача лекарств и контроль их приема, физиопроцедуры |
| **7** | **КРИТЕРИИ**  **завершенности этапа** | Окончание курса химиопрофилактики, отсутствие заболевания туберкулезом в процессе наблюдения |
| **8** | **ДАЛЬНЕЙШИЙ маршрут** | Диспансерное наблюдение фтизиатра по IV А группе диспансерного наблюдения |

\*Общие анализы мочи, крови (билирубин, АЛТ, АСТ) при лечении противотуберкулезными препаратами проводятся ежемесячно, в дальнейшем по показаниям.

\*\***Специфические факторы риска заболевания туберкулезом:**

* + 1. *медико-биологический* – отсутствие вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М)

*2. эпидемический* – контакт с больным туберкулезом (безбактериовыделения, с бактериовыделением

1. *клинико-генеалогический* – наличие заболевания туберкулезом у кровных родственников

**Неспецифические факторы риска заболевания туберкулезом:**

*1.медико-биологический:*

* + младший возраст, подростковый возраст
  + хронические неспецифические заболевания мочевыводящих путей, бронхолегочной системы, сахарный диабет, язвенная болезнь, частые ОРВи в анамнезе
  + длительный прием (более месяца) цитостатических, глюкокортикоидных препаратов
  + ВИЧ-инфекция, перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции

*2.социальный:* алкоголизм, наркомания у родителей, пребывание родителей в местах лишения свободы, попадание детей в приюты, детские дома, социальные центры, неполная семья, многодетная семья с низким материальным уровнем, мигранты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номер СМТ:** | | |
| ***Контакт с больным туберкулезом и возможность заражения туберкулезом*** | | |
| **Шифр МКБ 10:**  **Z20.1.2 – Контакт с больным туберкулезом органов дыхания, не выделяющим МБТ (IV Б группа диспансерного наблюдения)** | | |
| **1** | **ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ**  **ПРЕБЫВАНИЯ НА ЭТАПЕ** | Контакт с больным активным туберкулезом без бактериовыделения |
| **2** | **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ процедуры** (на 100 пациентов) | Общий анализ крови (300)\*, общий анализ мочи (300)\*, кал на я/глистов (100), соскоб на я/глистов (100), рентген обследование, томографическое обследование (по показаниям), билирубин (300), АСТ (300), АЛТ (300), анализ мочи по Нечипоренко (по показаниям), р.Манту (50), проба Диаскинтестом (100), креатинин (по показаниям). |
| **3** | **СРОК лечения** | 90 дней (при факторах риска\*\* или высокой чувствительности к Диаскинтесту 180 дней) |
| **4** | **ЛЕЧЕБНЫЕ мероприятия**  (на 100 пациентов) | При положительной, умеренно выраженной реакции на пробу ДСТ, при отсутствии факторов риска\*\* 2 АБП 90 дней. При выраженной, гиперергической реакции на ДСТ 2 АБП – 180 дней. При отрицательной реакции на пробу ДСТ 2 АБП - 90 дней (100), гапатопротекторы (100), симптоматическая терапия (100), общеукрепляющая терапия (100), ЛФК (100), физиолечение (50) |
| **5** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ**  (на 100 пациентов) | Чтение результатов пробы Манту, Диаскинтеста |
| **6** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЕДСЕСТРОЙ**  (на 100 пациентов) | Постановка пробы Манту (100), Диаскинтеста (100), выдача лекарств и контроль их приема, физиопроцедуры |
| **7** | **КРИТЕРИИ**  **завершенности этапа** | Окончание курса химиопрофилактики, отсутствие заболевания туберкулезом в процессе наблюдения |
| **8** | **ДАЛЬНЕЙШИЙ маршрут** | Диспансерное наблюдение фтизиатра по IV Б группе диспансерного наблюдения |

\*Общие анализы мочи, крови (билирубин, АЛТ, АСТ) при лечении противотуберкулезными препаратами проводятся ежемесячно, в дальнейшем по показаниям.

\*\***Специфические факторы риска заболевания туберкулезом:**

* + *медико-биологический* – отсутствие вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М)
  + *эпидемический* – контакт с больным туберкулезом (безбактериовыделения, с бактериовыделением
  + *клинико-генеалогический* – наличие заболевания туберкулезом у кровных родственников

**Неспецифические факторы риска заболевания туберкулезом:**

*1.медико-биологический:*

* + младший возраст, подростковый возраст
  + хронические неспецифические заболевания мочевыводящих путей, бронхолегочной системы, сахарный диабет, язвенная болезнь, частые ОРВи в анамнезе
  + длительный прием (более месяца) цитостатических, глюкокортикоидных препаратов
  + ВИЧ-инфекция, перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции

*2.социальный:* алкоголизм, наркомания у родителей, пребывание родителей в местах лишения свободы, попадание детей в приюты, детские дома, социальные центры, неполная семья, многодетная семья с низким материальным уровнем, мигранты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номер СМТ:** | | |
| ***Анормальная реакция на туберкулиновую пробу*** | | |
| **Шифр МКБ 10:**  **R76.1.1 – Вираж туберкулиновых проб (первичное инфицирование) (VI А группа диспансерного наблюдения)** | | |
| **1** | **ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ**  **ПРЕБЫВАНИЯ НА ЭТАПЕ** | Дети и подростки в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции (вираж туберкулиновых реакций) |
| **2** | **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ процедуры** (на 100 пациентов) | Общий анализ крови (300)\*, общий анализ мочи (300)\*, кал на я/глистов (100), соскоб на я/глистов (100), рентген обследование, томографическое обследование (по показаниям), билирубин (300), АСТ (300), АЛТ (300), анализ мочи по Нечипоренко (по показаниям), р.Манту (100), проба Диаскинтестом (100), креатинин (по показаниям). |
| **3** | **СРОК лечения** | 90 дней |
| **4** | **ЛЕЧЕБНЫЕ мероприятия**  (на 100 пациентов) | При положительной, умеренно выраженной реакции на пробу ДСТ, при отсутствии факторов риска\*\* 2 АБП 90 дней. При выраженной, гиперергической реакции на ДСТ 2 АБП – 180 дней. При отрицательной реакции на пробу ДСТ гапатопротекторы (100), симптоматическая терапия (100), общеукрепляющая терапия (100), ЛФК (100), физиолечение (50) |
| **5** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ**  (на 100 пациентов) | Чтение результатов пробы Манту, Диаскинтеста |
| **6** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЕДСЕСТРОЙ**  (на 100 пациентов) | Постановка пробы Манту (100), Диаскинтеста (100), выдача лекарств и контроль их приема, физиопроцедуры |
| **7** | **КРИТЕРИИ**  **завершенности этапа** | Окончание курса химиопрофилактики, отсутствие проявлений интоксикации |
| **8** | **ДАЛЬНЕЙШИЙ маршрут** | Диспансерное наблюдение фтизиатра по VI А группе диспансерного наблюдения |

\*Общие анализы мочи, крови (билирубин, АЛТ, АСТ) при лечении противотуберкулезными препаратами проводятся ежемесячно, в дальнейшем по показаниям.

\*\***Специфические факторы риска заболевания туберкулезом:**

* + *медико-биологический* – отсутствие вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М)
  + *эпидемический* – контакт с больным туберкулезом (безбактериовыделения, с бактериовыделением
  + *клинико-генеалогический* – наличие заболевания туберкулезом у кровных родственников

**Неспецифические факторы риска заболевания туберкулезом:**

*1.медико-биологический:*

* + младший возраст, подростковый возраст
  + хронические неспецифические заболевания мочевыводящих путей, бронхолегочной системы, сахарный диабет, язвенная болезнь, частые ОРВи в анамнезе
  + длительный прием (более месяца) цитостатических, глюкокортикоидных препаратов
  + ВИЧ-инфекция, перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции

*2.социальный:* алкоголизм, наркомания у родителей, пребывание родителей в местах лишения свободы, попадание детей в приюты, детские дома, социальные центры, неполная семья, многодетная семья с низким материальным уровнем, мигранты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номер СМТ:** | | |
| ***Анормальная реакция на туберкулиновую пробу*** | | |
| **Шифр МКБ 10:**  **R76.1.2 – Гиперергическая реакция на туберкулиновую пробу (VI Б группа диспансерного наблюдения)** | | |
| **1** | **ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ**  **ПРЕБЫВАНИЯ НА ЭТАПЕ** | Дети и подростки, ранее инфицированные, с гиперергической реакцией на туберкулин.  Дети и подростки из социальных групп риска с выраженными реакциями на туберкулин. |
| **2** | **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ процедуры** (на 100 пациентов) | Общий анализ крови (300)\*, общий анализ мочи (300)\*, кал на я/глистов (100), соскоб на я/глистов (100), рентген обследование, томографическое обследование (по показаниям), билирубин (300), АСТ (300), АЛТ (300), анализ мочи по Нечипоренко (по показаниям), р.Манту (100), проба Диаскинтестом (100), креатинин (по показаниям). |
| **3** | **СРОК лечения** | 90 дней (при факторах риска\*\* или высокой чувствительности к туберкулину 180 дней) |
| **4** | **ЛЕЧЕБНЫЕ мероприятия**  (на 100 пациентов) | При положительной, умеренно выраженной реакции на пробу ДСТ. При отрицательной реакции на пробу ДСТ общеукрепляющая терапия, при отсутствии факторов риска 2 АБП 90 дней. При выраженной, гиперергической реакции на ДСТ 2 АБП – 180 дней. Гепатопротекторы (100), симптоматическая терапия (100), общеукрепляющая терапия (100), ЛФК (100), физиолечение (50) |
| **5** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ**  (на 100 пациентов) | Чтение результатов пробы Манту, Диаскинтеста |
| **6** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЕДСЕСТРОЙ**  (на 100 пациентов) | Постановка пробы Манту (100), Диаскинтеста (100), выдача лекарств и контроль их приема, физиопроцедуры |
| **7** | **КРИТЕРИИ**  **завершенности этапа** | Окончание курса химиопрофилактики, отсутствие заболевания туберкулезом, снижение туберкулиновой чувствительности |
| **8** | **ДАЛЬНЕЙШИЙ маршрут** | Диспансерное наблюдение фтизиатра по VI Б группе диспансерного наблюдения |

\*Общие анализы мочи, крови (билирубин, АЛТ, АСТ) при лечении противотуберкулезными препаратами проводятся ежемесячно, в дальнейшем по показаниям.

\*\***Специфические факторы риска заболевания туберкулезом:**

* + *медико-биологический* – отсутствие вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М)
  + *эпидемический* – контакт с больным туберкулезом (безбактериовыделения, с бактериовыделением
  + *клинико-генеалогический* – наличие заболевания туберкулезом у кровных родственников

**Неспецифические факторы риска заболевания туберкулезом:**

*1.медико-биологический:*

* + младший возраст, подростковый возраст
  + хронические неспецифические заболевания мочевыводящих путей, бронхолегочной системы, сахарный диабет, язвенная болезнь, частые ОРВи в анамнезе
  + длительный прием (более месяца) цитостатических, глюкокортикоидных препаратов
  + ВИЧ-инфекция, перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции

*2.социальный:* алкоголизм, наркомания у родителей, пребывание родителей в местах лишения свободы, попадание детей в приюты, детские дома, социальные центры, неполная семья, многодетная семья с низким материальным уровнем, мигранты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номер СМТ:** | | |
| ***Анормальная реакция на туберкулиновую пробу*** | | |
| **Шифр МКБ 10:**  **R76.1.3 – Нарастание размера туберкулиновой реакции (VI В группа диспансерного наблюдения)** | | |
| **1** | **ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ**  **ПРЕБЫВАНИЯ НА ЭТАПЕ** | Дети и подростки с усиливающейся туберкулиновой чувствительностью |
| **2** | **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ процедуры** (на 100 пациентов) | Общий анализ крови (300)\*, общий анализ мочи (300)\*, кал на я/глистов (100), соскоб на я/глистов (100), рентген обследование, томографическое обследование (по показаниям), билирубин (300), АСТ (300), АЛТ (300), анализ мочи по Нечипоренко (по показаниям), р.Манту (100), проба Диаскинтестом (100), креатинин (по показаниям). |
| **3** | **СРОК лечения** | 90 дней (при факторах риска\*\* или высокой чувствительности к туберкулину 180 дней) |
| **4** | **ЛЕЧЕБНЫЕ мероприятия**  (на 100 пациентов) | При положительной, умеренно выраженной реакции на пробу ДСТ. При отрицательной реакции на пробу ДСТ общеукрепляющая терапия, при отсутствии факторов риска\*\* 2 АБП 90 дней. При выраженной, гиперергической реакции на ДСТ 2 АБП – 180 дней. При отрицательной реакции на пробу ДСТ 2 АБП 90 дней. Гепатопротекторы (100), симптоматическая терапия (100), общеукрепляющая терапия (100), ЛФК (100), физиолечение (50) |
| **5** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ**  (на 100 пациентов) | Чтение результатов пробы Манту, Диаскинтеста |
| **6** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЕДСЕСТРОЙ**  (на 100 пациентов) | Постановка пробы Манту (100), Диаскинтеста (100), выдача лекарств и контроль их приема, физиопроцедуры |
| **7** | **КРИТЕРИИ**  **завершенности этапа** | Окончание курса химиопрофилактики, отсутствие проявлений интоксикации |
| **8** | **ДАЛЬНЕЙШИЙ маршрут** | Диспансерное наблюдение фтизиатра по VI В группе диспансерного наблюдения |

\*Общие анализы мочи, крови (билирубин, АЛТ, АСТ) при лечении противотуберкулезными препаратами проводятся ежемесячно, в дальнейшем по показаниям.

\*\***Специфические факторы риска заболевания туберкулезом:**

* + *медико-биологический* – отсутствие вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М)
  + *эпидемический* – контакт с больным туберкулезом (безбактериовыделения, с бактериовыделением
  + *клинико-генеалогический* – наличие заболевания туберкулезом у кровных родственников

**Неспецифические факторы риска заболевания туберкулезом:**

*1.медико-биологический:*

* + младший возраст, подростковый возраст
  + хронические неспецифические заболевания мочевыводящих путей, бронхолегочной системы, сахарный диабет, язвенная болезнь, частые ОРВи в анамнезе
  + длительный прием (более месяца) цитостатических, глюкокортикоидных препаратов
  + ВИЧ-инфекция, перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции

*2.социальный:* алкоголизм, наркомания у родителей, пребывание родителей в местах лишения свободы, попадание детей в приюты, детские дома, социальные центры, неполная семья, многодетная семья с низким материальным уровнем, мигранты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номер СМТ:** | | |
| ***Осложнения от введения вакцины БЦЖ*** | | |
| **Шифр МКБ 10:**  **Y58.0.1– подкожный холодный абсцесс**  **Y58.0.2– поверхностная язва**  **Y58.0.3– поствакцинный лимфаденит (VБ, VВ группа диспансерного наблюдения)** | | |
| **1** | **ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ**  **ПРЕБЫВАНИЯ НА ЭТАПЕ** | Больные с ограниченными и локальными поражениями: гнойно-казеозный лимфаденит одной группы, лимфадениты без свища, холодный абсцесс, инфильтрат размером более 1 см, растущий келоидный рубец, язва.  Лица с неактивной БЦЖ-инфекцией:   1. впервые выявленный лимфаденит в фазе кальцинации; 2. нерастущий келоидный рубец; 3. переведенные из VА и VБ гр.ДУ |
| **2** | **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ процедуры** (на 100 пациентов) | Общий анализ крови (300)\*, общий анализ мочи (300)\*, кал на я/глистов (100), соскоб на я/глистов (100), рентген обследование, томографическое обследование (по показаниям), билирубин (300), АСТ (300), АЛТ (300), анализ мочи по Нечипоренко (по показаниям), р.Манту (100), проба Диаскинтестом (100), креатинин (по показаниям). |
| **3** | **СРОК лечения** | 90 дней (при факторах риска\*\* или высокой чувствительности к туберкулину 180 дней) |
| **4** | **ЛЕЧЕБНЫЕ мероприятия**  (на 100 пациентов) | При вираже туб.проб гиперергических пробах профилактическое лечение 2 АБП (100), в остальных случаях 1 АБП; местное лечение (30). |
| **5** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ**  (на 100 пациентов) | Чтение результатов пробы Манту, Диаскинтеста |
| **6** | **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЕДСЕСТРОЙ**  (на 100 пациентов) | Постановка пробы Манту (100), Диаскинтеста (100), выдача лекарств и контроль их приема, физиопроцедуры |
| **7** | **КРИТЕРИИ**  **завершенности этапа** | Окончание курса химиопрофилактики, стабилизация процесса |
| **8** | **ДАЛЬНЕЙШИЙ маршрут** | Диспансерное наблюдение фтизиатра по V группе диспансерного наблюдения |

\*Общие анализы мочи, крови (билирубин, АЛТ, АСТ) при лечении противотуберкулезными препаратами проводятся ежемесячно, в дальнейшем по показаниям.

\*\***Специфические факторы риска заболевания туберкулезом:**

* + *медико-биологический* – отсутствие вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М)
  + *эпидемический* – контакт с больным туберкулезом (безбактериовыделения, с бактериовыделением
  + *клинико-генеалогический* – наличие заболевания туберкулезом у кровных родственников

**Неспецифические факторы риска заболевания туберкулезом:**

*1.медико-биологический:*

* + младший возраст, подростковый возраст
  + хронические неспецифические заболевания мочевыводящих путей, бронхолегочной системы, сахарный диабет, язвенная болезнь, частые ОРВи в анамнезе
  + длительный прием (более месяца) цитостатических, глюкокортикоидных препаратов
  + ВИЧ-инфекция, перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции

*2.социальный:* алкоголизм, наркомания у родителей, пребывание родителей в местах лишения свободы, попадание детей в приюты, детские дома, социальные центры, неполная семья, многодетная семья с низким материальным уровнем, мигранты.