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.