Приложение №6

**Таблица бальной оценки эффективности лечения в детских противотуберкулезных санаториях**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Клинические, лабораторные и функциональные показатели | Оценка степени выраженности показателя в баллах |
| 5 баллов | 4 балла | 3 балла | 2 балла | 1 балл |
|  | Симптомы интоксикации, астенизации | Субфебрильная температура, недомогание, слабость, бледность, быстрая утомляемость, раздражительность, нарушение сна, снижение аппетита | Температура нормальная, незначительное недомогание, умеренная слабость, бледность, раздражительность, снижение аппетита  | Температура нормальная, слабость, бледность, утомляемость при физической нагрузке, аппетит избирательный | Температура нормальная, незначительная слабость, умеренная бледность, утомляемость при физической нагрузке, аппетит избирательный | Отсутствует  |
| 1 | Число лейкоцитов крови, 109/л | 11,0-12,0 | 9,0-10,9 | 7,1-8,9 | Не более 7,0 | - |
| 2 | Палочкоядерные нейтрофилы, % | 7-8 | 5-6 | 3-4 | 0-2 | - |
| 3 | Эозинофилы, % | 15 и более | 10-14 | 5-9 | 1-4 | - |
| 4 | СОЭ, % | 22-29 | 17-21 | 13-16 | 10-12 | - |
| 5 | Масса тела | Отклонение от нормы до ± 20% | Отклонение от нормы до ± 15% | Отклонение от нормы до ± 10% | Соответствует норме | - |
| 6 | Очаги хронической инфекции | Обострение  | Стихание обострения | Неполная ремиссия | Ремиссия  | Отсутствует |
| 7 | Интеркуррентные заболевания | Неоднократно  | Однократно, во второй половине лечения | Однократно, в начале или в первой половине лечения | Отсутствует | - |
| 8 | Устойчивость к охлаждению, закаливающие мероприятия | Резко снижена, закаливающие процедуры не проводятся | Низкая, закаливающие процедуры проводятся по слабой нагрузке (1-2 вида) | Пониженная, закаливающие процедуры проводятся по слабой нагрузке (3-4 вида) | Удовлетворительная, закаливающие процедуры проводятся по средней нагрузке (1-3 вида) | Расширение режима закаливающих мероприятий за пределы средней нагрузки. Высокая устойчивость к охлаждению. |
| 9 | Реакция Манту | Гиперергическая чувствительность | Выраженная чувствительность | Умеренная реакция | Низкая чувствительность | Отрицательная  |
| 10 | Реакция Диаскинтеста | Гиперергическая чувствительность | Выраженная чувствительность | Выраженная чувствительность | Умеренная реакция | Отрицательная  |

- ухудшение состояния (0,95 баллов), без перемен (0,95-1,05 баллов), незначительное улучшение состояния (1,06-1,19 баллов), улучшение состояния, значительное улучшение состояния ребенка (1,2 и выше баллов).

Результаты лечения в санатории рекомендуется обозначить как «значительное улучшение», «улучшение», «незначительное улучшение», «без перемен» или «ухудшение».

При оценке эффективности санаторного лечения должны учитываться данные объективного осмотра, клинические, лабораторные и рентгенологические показатели.

«Улучшение» сопровождается неполной потерей активности туберкулезного процесса, что должно подтверждаться результатами клинического, лабораторного и иммунологического исследований.

Оценка состояния «без перемен» свидетельствует об отсутствии признаков улучшения, выявляемых при клинико-рентгенологическом и лабораторном исследовании и при сохранении активности туберкулезного процесса.

«Ухудшение» свидетельствует о прогрессировании туберкулезного процесса, проявляется появлением или нарастанием активности процесса. Больные в таких случаях подлежат переводу в туберкулезные стационары.

Основными критериями эффективности лечения лиц из групп повышенного риска по туберкулезу являются отсутствие заболевания туберкулезом, снижение частоты острых вирусных инфекций и обострений сопутствующих неспецифических заболеваний, а для детей дополнительно – достижение нормализации весо-ростовых показателей и снижение чувствительности к туберкулину и/или Диаскинтесту.

Для объективизации оценки эффективности результатов санаторного лечения предлагается методика бальной оценки динамики наиболее информативных клинических, рентгенологических, функциональных и лабораторных показателей.

Показатели распределены в таблицах бальной оценки по 5 ступеням их изменения и условно обозначены в баллах:

* 5 баллов – выраженная степень изменения показателя;
* 4 балла – умеренная степень изменения показателя;
* 3 балла – легкая степень изменения показателя;
* 2 балла – показатель соответствует средней возрастной норме, состоянию функциональной компенсации, частичной ремиссии;
* 1 балл – показатель соответствует возрастной норме, состоянию ремиссии, устойчивой компенсации с хорошими «резервными» возможностями.

Наличие выраженных изменений состояния, оцениваемых 5 и 4 баллами, является противопоказанием для направления на санаторное лечение. Однако, подобные изменения могут наступить при обострении болезни, ухудшении состояния после интеркуррентного заболевания.

Оценка результатов эффективности лечения больных в санатории производится следующим образом:

По таблицам, содержащим степени изменения показателей в баллах, врач оценивает состояние ребенка до и после лечения по одним и тем же клиническим, лабораторным и функциональным показателям, выставляя соответствующий балл (1, 2, 3, 4, 5). Баллы записываются на каждого больного в истории болезни в таблице оценки эффективности, а затем суммируются по вертикали. Частное от деления полученной первой суммы баллов (до лечения) на вторую (после лечения) составляет коэффициент эффективности (Кэф).

Значения коэффициента эффективности (Кэф):

2,0 и более – «значительное улучшение»;

1,2 – 1,99 – «улучшение»;

1,06 – 1,19 – «незначительное улучшение»;

0,95 – 1,05 – «без перемен»;

меньше 0,95 – «ухудшение».