



In August 2018, the World Health Organization announced in a rapid communication major changes to its recommendations for treating rifampicin-resistant and multidrug-resistant tuberculosis (RR-/MDR-TB), including the recommendation that most patients with DR-TB should be treated with fully oral treatment regimens. TAG will update this and other documents upon WHO's release of updated guidelines.

ЗНАЙТЕ СВОИ ПРАВА: ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

ВАШИ ПРАВА И ДИАГНОСТИКА ТБ

АВТОР: ГИЗА ДАНГ

Редакторы: Тсира Чакхайа, Брайан Ситро, Вивьен Кокс, Майк Фрик, Дженнифер Фурин, Эрика Лессем, Александр Уильям Мбуйа, Линдси МакКенна, Джон Мдлули, Джейн Рахеда, Онганго, Хадиджа Х. Семвуа, Зани де Вит

Страница 1 из 3

Как узнать, нужно ли мне пройти тестирование на ТБ?

Если вы кашляете более двух недель, теряете вес, откашливаетесь кровью или у вас появилась ночная потливость, вам следует провериться на ТБ. Если у вас ВИЧ, вам тоже следует регулярно проходить тестирование на ТБ. Иногда вам сначала могут задать вопросы об этих симптомах или предложить флюорографию грудной клетки. В зависимости от этого вы сможете понять, нужно ли вам проходить тест на ТБ или нет. Флюорография сама по себе не является тестом на ТБ, поскольку на флюорограмме многие вещи, не являющиеся ТБ, могут быть похожими на ТБ. Поэтому при подозрении на ТБ по результатам флюорографии необходимо пройти тестирование на ТБ.

Как должен диагностироваться ТБ?

При проверке на ТБ в первую очередь должен использоваться метод GeneXpert MTB/RIF или новый метод GeneXpert MTB/RIF Ultra (иногда именуемый тестом CBNAAT). GeneXpert позволяет быстрее получить более точные результаты в сравнении с обычной микроскопией мазка мокроты. Это справедливо для взрослых, детей и людей с ВИЧ. Если по результатам GeneXpert ТБ не обнаружен, но вы или ваш поставщик медицинских услуг хотите убедиться в том, что у вас точно нет ТБ, вы можете пройти дополнительную диагностику, например взятие пробы на посев. Единственным случаем, когда тестирование по методу GeneXpert не должно проводиться в первую очередь, является необходимость тестирования очень больных людей, у которых возможно есть СПИД. В этой ситуации следует использовать тест мочи ЛАМ (см. ниже).

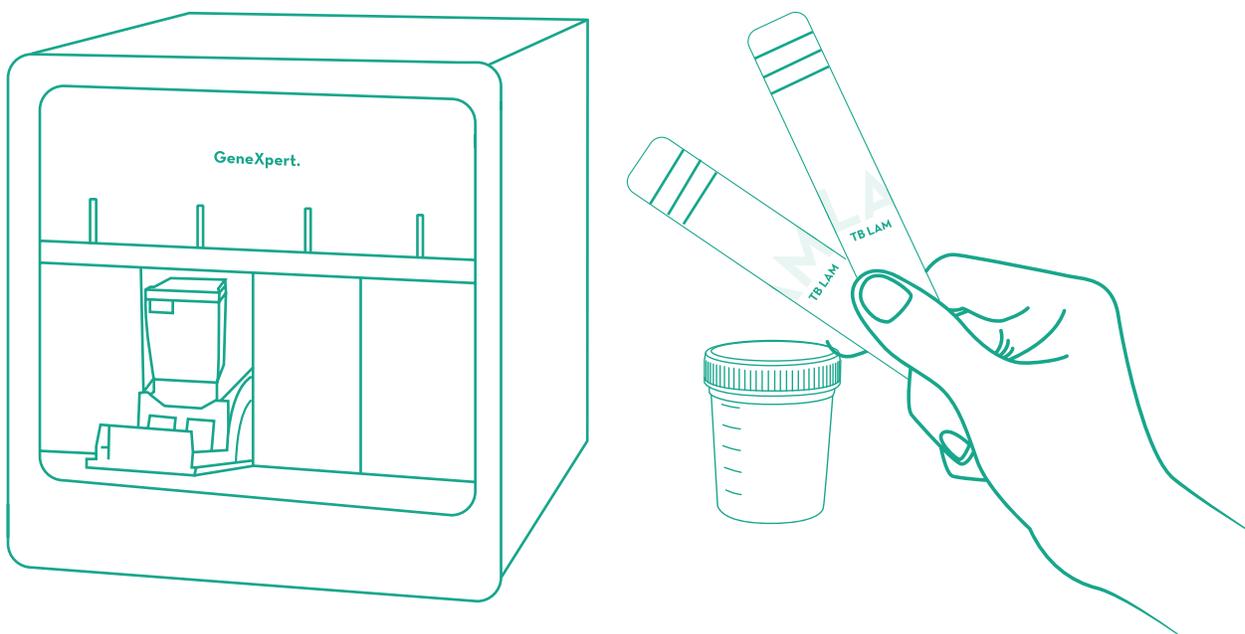
И даже несмотря на то что GeneXpert должен быть первым тестом, во многих странах до сих пор сначала делают микроскопию мазка мокроты. Если это так и в вашей стране, вы можете призвать ваше правительство обновить действующие регламенты диагностики ТБ в соответствии с правом пользования результатами научного прогресса и правом на охрану здоровья.

Как следует тестировать детей на ТБ?

Диагностика у детей может представлять собой еще более сложную задачу, поскольку в сравнении со взрослыми у детей обычно меньше бактерий и могут возникать сложности с откашливанием мокроты. Флюорография грудной клетки должна предлагаться детям на регулярной основе. Кроме этого могут потребоваться более инвазивные методики отбора материала для тестирования методом GeneXpert (а именно получение желудочного аспирата).

Как проводится диагностика лекарственно-устойчивой формы ТБ?

Для эффективного лечения ТБ необходимо, чтобы ТБ был восприимчив к назначенным вам препаратам. Важно на раннем этапе лечения определить, обладает ли ваш ТБ устойчивостью (то есть невосприимчивостью) к каким-либо препаратам, предусмотренным вашей схемой лечения. Диагностика лекарственно-устойчивого ТБ также называется тестированием на лекарственную чувствительность (ТЛЧ). GeneXpert может обнаружить устойчивость к препарату рифампицин. С помощью его одного теста, известного как анализ олигонуклеотидными зондами, можно в течение нескольких дней определить устойчивость вашего ТБ к другим важным препаратам, в том числе к ионазиду, инъекционным препаратам второй линии (амикацину, капреомицину, канамицину) и фторхинолонам (левофлоксацину, моксифлоксацину). Анализ олигонуклеотидными зондами должен быть доступен. Если же он не доступен, может использоваться посев на жидкие среды (занимает несколько недель).



Что если я живу с ВИЧ?

Диагностика ТБ у людей с ВИЧ может быть осложнена тем, что у людей с ВИЧ уровень ТБ в легких может варьироваться и у них часто встречается внелегочная форма ТБ. GeneXpert, а особенно новый картридж MTB/RIF Ultra, позволяет намного точнее выявлять ТБ (в том числе внелегочную форму ТБ) у людей с ВИЧ, чем микроскопия мазка мокроты.

Новейший тест ЛАМ позволяет обнаруживать ТБ в моче. ВОЗ рекомендует тестирование на ТБ методом ЛАМ только для людей, живущих с ВИЧ, если число CD4-клеток в их организме ≤ 100 на мм³, или для тяжело больных людей с ВИЧ/СПИД. При положительном результате теста ЛАМ вам необходимо начать лечение незамедлительно, не дожидаясь результатов других тестов. Диагностика ТБ методом ЛАМ может давать ложно-отрицательные результаты, поэтому в таких случаях важно провести дополнительную диагностику методом GeneXpert.

Что если я беременна?

Беременность — это возможность получать медицинское обслуживание. В некоторых случаях беременность может увеличить риск развития ТБ. Если для условий, в которых вы живете, характерен высокий уровень распространения ТБ, вы должны попросить врача назначить вам тест на ТБ. Поскольку у беременных женщин симптоматика может быть слабо выражена, вам следует попросить провести диагностику методом GeneXpert или с помощью экспресс-теста, особенно если у вас ВИЧ. По данным ВОЗ флюорография не представляет никакого риска для внутриутробного развития ребенка при условии соблюдения вашим врачом надлежащих практик, предусматривающих, например, закрытие брюшного отдела (живота) свинцовым фартуком.

Могут ли меня принудить к тестированию?

Тестирование на ТБ должно проводиться только с вашего разрешения (согласия). Некоторые профессии или иммиграционные процедуры предусматривают обязательные тесты на ТБ. Однако положительный результат не должен использоваться для запрета на занятие профессиональной деятельностью или иммиграцию в другую страну. Если тесты показывают, что вы инфицированы или больны ТБ, вы должны получить доступ к лечению.