

**Reģistrētas Nacionālā veselības dienesta
ārstniecībā izmantojamo
Klīnisko vadlīniju datu bāzē
ar Nacionālā veselības dienesta
2015.gada 30.marta rīkojumu Nr.4.1-2/100**

Tuberkulozes klīniskās vadlīnijas

Nr. KV 02 – 2015



Latvijas Tuberkulozes un plaušu slimību
ārstu asociācija

Klīnisko vadlīniju „TUBERKULOZES KLĪNISKĀS VADLĪNIJAS”

KOPSAVILKUMS

Vadlīniju izstrādātājs

Latvijas Tuberkulozes un plaušu slimību ārstu asociācija.

Projekts apstiprināts

Vadlīniju projekts apstiprināts Latvijas Tuberkulozes un plaušu slimību ārstu asociācijas valdes sēdē 2014.gada 4. jūlijā.

Vadlīniju veids – oriģinālas.

Vadlīniju mērķis

Vadlīniju mērķis ir veicināt tuberkulozes profilaksi, tās agrīnu atklāšanu, savlaicīgu diagnostiku un ārstēšanu, tādējādi samazinot tuberkulozes izplatību sabiedrībā.

Paredzami vadlīniju lietotāji

Ģimenes (vispārējās prakses) ārsti, kods P 02.

Internisti, kods P01.

Pneimonologi, kods A 013.

Infektologi, kods P 24.

Pediatri, kods P 15.

Bērnu pneimonologi, kods A155.

Medicīnas māsa n39.

Ambulatorās aprūpes māsa n40.

Vadlīniju piemērošanas mērķa grupa

Vadlīniju piemērošanas mērķa grupa saskaņā ar Pasaules Veselības organizācijas pieņemto Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10.redakciju (SSK 10 klasifikators):

A15–A19, B20.0, B90, P37.0, R76.1, Z03.0

Vadlīniju ieteikumu pierādījumu līmenis

Atbilstoši 2010.gada 25.maija MK noteikumiem Nr.469 „Kārtība, kādā izstrādā, izvērtē, reģistrē un ievieš klīniskās vadlīnijas”, ieteikumi ārstniecības personai pamatoti ar konkrētu ieteikumu pierādījumu līmeņu iedalījumu A, B, C un D līmeņos.

Ārstniecības procesa apraksta īss kopsavilkums

Klīnisko vadlīniju (turpmāk - vadlīnijas) nodaļās sniegta informācija par visu formu tuberkulozes (turpmāk - TB) diagnostiku, ārstēšanu, profilaksi, pacientu aprūpi un medicīnisko rehabilitāciju. Vadlīnijās ir iekļautas pārskatāmas tabulas, attēlos ir izvietoti ieteicamie algoritmi un shēmas TB ārstniecības taktikas izvēlei.

Vadlīnijās ietverta informācija par TB patogēnēzi, TB klasifikāciju, TB epidemioloģiju, TB gadījumu reģistrāciju un novērošanu.

Vadlīnijas apraksta agrīnās TB atklāšanas un diagnostikas pamatprincipus, ietverot TB un multirezistentas TB (turpmāk - MR-TB) riska grupas un HIV inficētās personas, kā arī TB bakterioloģiskās un imunoloģiskās diagnostikas iespējas, tai skaitā jaunās molekulārās diagnostikas iespējas.

Vadlīnijās aprakstīta TB kontaktu meklēšana un izmeklēšana, kā arī latentas TB infekcijas diagnostika un tās profilaktiskā ārstēšana bērniem.

Vadlīnijas sniedz detalizētu informāciju par TB medikamentozo ārstēšanu pieaugušajiem un bērniem, kā pret zālēm jutīgām, tā multirezistentām, monorezistentām un polirezistentām TB formām.

Aprakstīta TB, īpaši multirezistentas TB ķirurģiskās ārstēšanas nepieciešamība un medikamentozās ārstēšanas ilgums pirms un pēc operācijas. Aprakstīta TB ārstēšana īpašās situācijās, kā TB/HIV duālās infekcijas gadījumā, TB grūtniecēm un TB ārstēšana nieru mazspējas gadījumā, bet neārstējamas TB gadījumiem - paliatīvās aprūpes iespējas.

Vadlīnijās ir aprakstītas rehabilitācijas izmantošanas iespējas TB pacientiem, kā arī sniegta informācija par BCG vakcināciju, tās iespējamām blaknēm un rīcību blakņu gadījumā.

Šo vadlīniju ieteikumi ir domāti pielietošanai katram pacientam un visiem TB pacientiem kopumā, lai, pareizi organizējot TB darbu un ārstējot pacientus, varētu panākt turpmāku saslimstības ar TB un MR-TB samazināšanos valstī.

Latvijas Tuberkulozes un plaušu slimību ārstu
asociācijas valdes priekšsēdētājs

Asoc.prof.A.Krams
06.03.2015.