

## Как BMJ Clinical Decision Training Initiative поддерживает диагностику и борьбу с туберкулезом в Грузии



В рамках Инициативы по поддержке принятия клинических решений при Министерстве здравоохранения, труда и социальной защиты Грузии отдельные медики получили доступ к BMJ Learning и BMJ Best Practice с октября 2016 года. В этой статье д-р Нелли Соломония (Nelly Solomonias) и д-р Майя Кипиани (Maia Kipiani) из Национального центра по борьбе с туберкулезом и легочными заболеваниями (NCTLD) делится своим мнением с BMJ о том, как доступ будет способствовать быстрой и эффективной диагностике туберкулеза (ТБ) в Грузии.

### О Национальном центре туберкулеза и заболеваний легких

В Грузии диагностика и постоянная борьба с респираторными заболеваниями были долговременной проблемой. Первый в стране Противотуберкулезный диспансер был основан СССР в 1925 году, и новый этап борьбы с туберкулезом начался, когда в 2000 году был основан НЦТЗЛ.

Сегодня штаб-квартира НЦТЗЛ управляет и контролирует Национальную программу борьбы с туберкулезом в Грузии. НЦТЗЛ также является образовательным и научно-исследовательским

центром, предоставляющим программы непрерывного профессионального развития (CPD) для медицинских работников в Грузии. Центр является ведущим учреждением и тесно сотрудничает с клиниками и исследовательскими центрами в США и Европе. Он оснащен новейшим оборудованием и стремится предоставлять медицинские услуги в соответствии с международными стандартами и предлагает программы обмена для сотрудников в области диагностики и лечения туберкулеза.

### Основными целями НЦТЗЛ являются:

- Управление Национальной противотуберкулезной программой в партнерстве с местными и зарубежными правительственными и неправительственными организациями
- Обеспечение качественной диагностики и лечения больных туберкулезом со всеми формами заболеваний.
- Борьба с осложнениями и побочными эффектами при лечении туберкулеза



- Хирургическое лечение легочного и внелегочного туберкулеза
- Клинические испытания и высококачественные клинические исследования новых противотуберкулезных препаратов и схем

## Ключевая задача: своевременная диагностика туберкулеза

Одной из самых больших проблем для передовых практикующих врачей в Грузии является раннее выявление предполагаемых пациентов с ТБ, так как это требует правильной дифференциации ТБ от других заболеваний с такими же симптомами и радиологическими отклонениями.

К сожалению, направление большинства предполагаемых больных туберкулезом в НЦТЗЛ происходит только после длительной антибактериальной терапии или тяжелых осложнений.



Д-р Нелли (Nelly) , которая лечит туберкулез в Центре, объясняет;

«Типичным примером является пациент, который представляет своему семейному врачу общие симптомы, такие как кашель или ночная потливость. У них часто диагностируется инфекция дыхательных путей или хронические респираторные заболевания. По мере прогрессирования заболевания они продолжают ухудшаться. В некоторых случаях, только когда у них развились острые осложнения, им диагностируют туберкулез. На этой стадии заболевание будет хорошо развиваться, и его будет сложнее лечить, и существует повышенный риск того, что они передадут болезнь другим людям. Это также относится и к другим инфекционным заболеваниям и заболеваниям дыхательных путей».

Ключевым фактором, который НЦТЗЛ определил как вклад в отсроченную диагностику, является то, что врачи первичного звена не всегда имеют доступ к необходимой им информации. Доступ к международным журналам и электронные ресурсы ограничены, и язык может стать еще одним препятствием. В таких случаях, как туберкулез, быстрый доступ к четким указаниям может сильно повлиять на скорость, с которой пациенты диагностируются или направляются на специализированную помощь.

## Поддержка клинических решений и электронное обучение для врачей первичной медицинской помощи будут иметь большое значение

Инициатива по поддержке принятия клинических решений BMJ, которая включает доступ к BMJ Best Practice и BMJ Learning, предоставляет врачам основанную на фактических данных информацию для поддержки их решений.

BMJ Best Practice, структурированный по модели клинической работы и обновляемый ежедневно научно-информационный портал, на котором находятся данные новейших научно-обоснованных исследований, руководства и экспертные заключения, пошаговые руководства по диагностике, лечению и профилактике респираторных (и других) заболеваний.

Доктор Нелли (Nelly) объясняет, что BMJ Best Practice, также поддерживает информацию с местных ресурсов, добавляя дополнительную точку зрения, основанную на фактических данных и международном опыте;



«При диагностике респираторных заболеваний местные ресурсы могут рекомендовать только спирометрию в качестве теста и никаких других исследований. Однако BMJ Best Practice рекомендует широкий спектр необходимых исследований, например, тесты для измерения газообмена или плетизмографии тела. Измерение качества диэлектрической проницаемости легких для угарного газа (DLco) может помочь диагностировать и предотвратить легочную гипертензию, легочную эмболию или сердечную недостаточность у пациентов с диссеминированными, милиарными формами туберкулеза или другими хроническими респираторными нарушениями».

Помимо клиники, постоянное развитие знаний является ключом к улучшению инфраструктуры здравоохранения в Грузии. Широкое распространение получили усилия со стороны НЦТЗЛ по обучению врачей посредством очного обучения. Тем не менее, эти программы были медленными и их трудно наращивать. Практикам необходим длительный доступ к новейшей научно обоснованной информации, чтобы поддержать создание соответствующих диагностических алгоритмов и назначение адекватных методов лечения. Благодаря программе BMJ пользователи получают доступ к модулям электронного онлайн обучения от BMJ Learning. Эти модули поддерживают очное обучение и позволяют нарастить опыт по дифференцированию легочного туберкулеза и других респираторных расстройств. Постоянное использование учебных модулей BMJ помогло врачам НЦТЗЛ нарастить свои знания и навыки в области лечения редких инфекционных заболеваний, нарушений средостения и плевры, эмболии легочной артерии, хронической обструктивной болезни легких и астмы.

Кроме того, учебная деятельность автоматически отслеживается, чтобы можно было загружать сертификаты в качестве доказательства активности CPD. Это дало мотивацию всем врачам из НЦТЗЛ использовать BMJ Learning для регулярного доступа к новейшим руководствам, рекомендациям, основанным на фактических данных, и лучшей практике.

## Долгосрочное применение BMJ Best Practice и BMJ Learning в Национальном центре по лечению туберкулеза и заболеваний легких

Учебная инициатива по поддержке принятия клинических решений BMJ также помогает НЦТЗЛ приступить к решению более широких вопросов управления в рамках службы здравоохранения. Доктор Майя (Maia), Эпидемиолог в Центре объясняет:

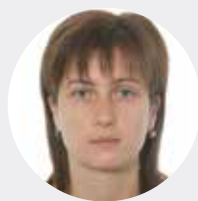
«BMJ Best Practice и BMJ Learning уже помогли нам определить, где мы могли бы обеспечивать более эффективный уход и лечение, особенно в отношении респираторных заболеваний, а также при некоторых редких заболеваниях. Новая информация помогла нам определить ряд заболеваний, которые имеют одинаковые характеристики. У нас есть потребности для дифференциации таких заболеваний, как рак, гранулематоз Вегенера, лимфома Ходжкина и туберкулез. BMJ Best Practice и BMJ Learning помогают нам в создании лучших алгоритмов лечения и диагностирования с помощью соответствующих инструментальных и лабораторных тестов. Это привело к более своевременной и экономически эффективной диагностике заболеваний. Кроме того, теперь мы можем начать работать с руководителями программ над долгосрочным применением информации и руководящих принципов для планирования и управления услугами для пациентов с туберкулезом и другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями».

Д-р Нелли (Nelly) и д-р Майя (Maia), делясь своими мыслями о будущих направлениях инициативы поддержки клинических решений BMJ, считают, что для медицинских работников в Грузии крайне важно иметь долгосрочный и постоянный доступ к BMJ Best Practice и BMJ Learning;

«Мы надеемся, что программа будет продолжать развиваться с увеличением количества переведенного контента и увеличением количества пользователей. Врачам в Грузии необходим постоянный доступ к доказательной информации».



Доктор Нелли Соломония (Nelly Solomonias) работает преподавателем в Тбилисском государственном медицинском университете по лечению туберкулеза, респираторной медицине и пульмонологии с 1997 года. Она также является врачом по диагностике и лечению туберкулеза в Национальном центре туберкулеза и заболеваний легких и помогает обучать и развивать потенциал специалистов по заболеваниям легких и других болезней, которые связаны с выявлением и лечением туберкулеза.



Доктор Майя Кипиани (Maia Kipiani) является эпидемиологом, работающим в Национальном центре по туберкулезу и заболеваниям легких, и участвует в различных исследовательских проектах. Она сотрудничает с коллегами из США по ряду этих проектов. Она является главным исследователем в рамках проекта клинических исследований Международного научно-технического центра (МНТЦ), посвященного фармакокинетики вновь вводимых противотуберкулезных препаратов.