

# Туберкулез Проблема?

*Дышите  
гл. Убже!*

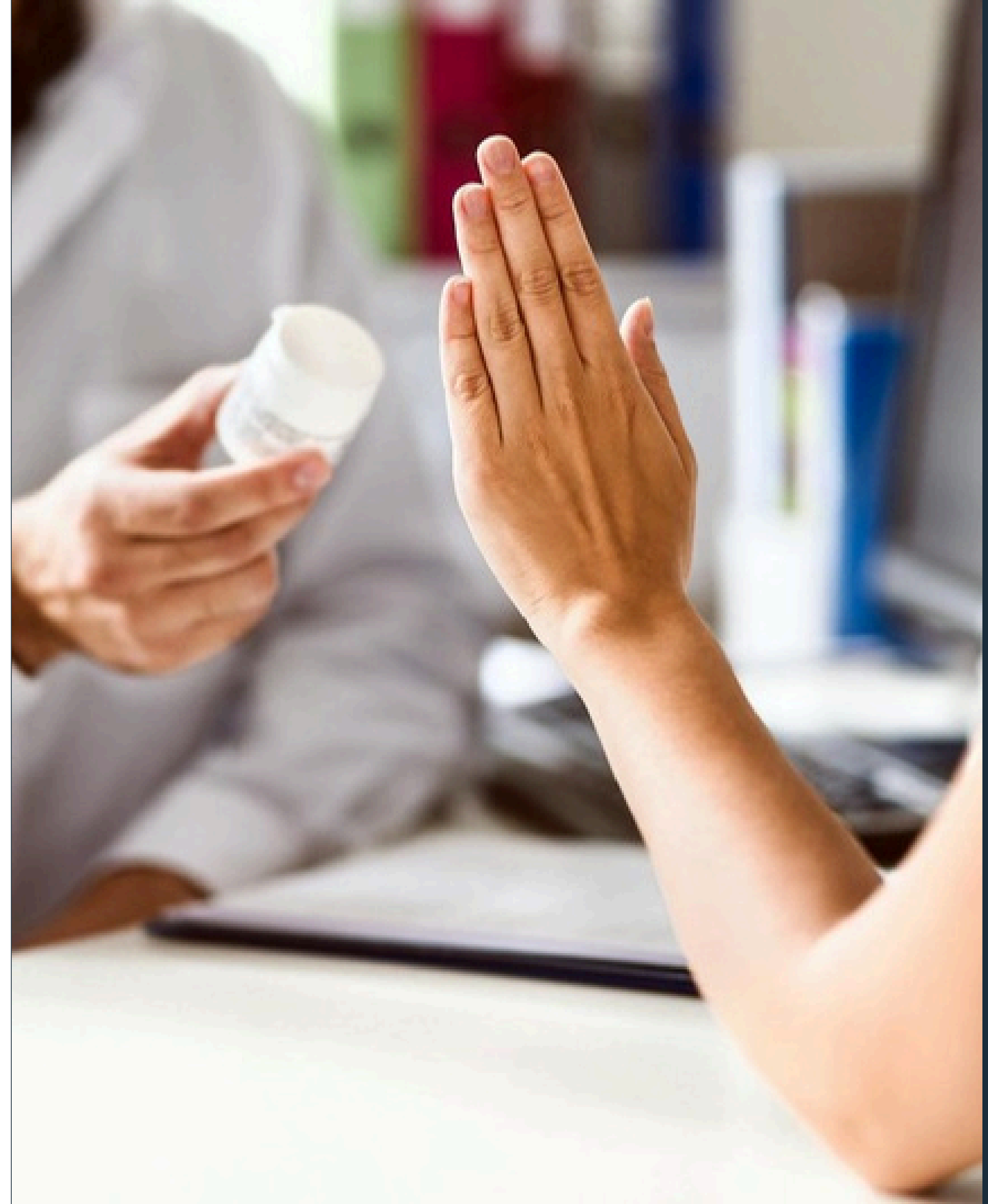
Формирование  
приверженности к  
лечению у больных  
туберкулезом

На сегодняшний день вопрос борьбы с туберкулезом в Российской Федерации и, в частности, в Республике Крым, по-прежнему остается актуальным. Несмотря на современное клинико-диагностическое оснащение, полноценный кадровый состав и наличие современных и бесплатных препаратов для лечения туберкулеза, количество больных снижается крайне медленно. А во многих регионах отмечается рост заболеваемости и смертности от данного заболевания.



## Почему так происходит?

Основной вид лечения туберкулеза - медикаментозный. Несмотря на то, что противотуберкулезная терапия полностью бесплатна для пациента, большинство из них принимают препараты нерегулярно или полностью отказываются от лечения.



# Причины низкой приверженности к лечению

## Недостаток информации

Пациенты крайне мало знают о туберкулезе. Существует большое количество "мифов" об альтернативных методах лечения (собачий жир, препараты животноводства и т.д.

## Социальные факторы

Отсутствие поддержки семей, члены которых находятся на лечении в противотуберкулезных учреждениях. Страх за своих близких - основная причина самовольных уходов из стационара и отрыва от лечения.

## Длительная изоляция

Длительность лечения в стационаре может достигать 8-24 месяца. Учитывая медленную клинико-рентгенологическую динамику у пациентов "опускаются руки" и исчезает мотивация к лечению

По данным анализа листов назначения 132  
пациентов стационара за 2023 год:

Более **40%** пациентов  
принимают терапию  
**нерегулярно!**

В 2021 и 2022 году количество нерегулярных приемов  
противотуберкулезных препаратов приближалось к 60%



# Цель проекта

Повышение приверженности пациентов к лечению, путем проведения индивидуальных психологических консультаций и ведение психотерапевтических групп в рамках рационально-эмоционально-поведенческой терапии.

---



# Задачи проекта



Снижение количества пациентов, самовольно покидающих стационар и прерывающих лечение.

Уменьшение количества новых очагов и как следствие снижение заболеваемости.

Формирование приверженности к лечению. Сокращение времени лечения в стационаре.

Уменьшение затрат на содержание и лечение, содержание и питание пациента.

# География проекта:



**Крымский  
Республиканский  
центр  
фтизиатрии и  
пульмонологии  
с.Пионерское**



**Белогорская  
туберкулезная  
больница**



**Санаторий "Старый  
Крым"**

С октября 2023 года ведутся переговоры о расширении деятельности проекта на территории ЛНР и ДНР





# Ресурсы:

Команда проекта состоит из двух дипломированных психологов, которые консультируют очно и онлайн. Также, в условиях стационара, проходит обучение врачей основам психологического консультирования.

В 2021 году команда проекта получила Грант Президента Российской Федерации. Средства гранта пошли на повышение квалификации психологов, гуманитарную помощь пациентам.

Привлекаем к работе волонтерские организации для оказания гуманитарной помощи пациентам. Ключевым партнером выступают “Добро мира - волонтеры Крыма”





# За 2023 год

Под наблюдением были 132 пациента, находившихся в стационаре, которые пропустили прием от 7 до 15 доз (из положенных 30) противотуберкулезных препаратов в месяц.

*Из них было отобрано 30 пациентов, с которыми проводились индивидуальные консультации в процессе лечения.*

*Количество пропущенных доз ПТП варьировалось от 7 до 12*





# За 2023 год

Также была сформирована контрольная группа из 14 пациентов, которым не оказывалась специализированная психологическая помощь, для сравнительного анализа результатов проводимых консультаций.

***Количество пропущенных доз за месяц от 8 до 12.***



Группа пациентов, получавших  
психологическую помощь

**Количество  
пропущенных доз  
после консультаций с  
психологом  
снизилось до 4-6 в  
месяц.**

*Также в группе проводились беседы  
с лечащим врачом о необходимости  
регулярного лечения.*

Контрольная группа

**Количество  
пропущенных доз  
осталось на прежнем  
уровне.**

*Несмотря на постоянно  
проводимые беседы с лечащим  
врачом о необходимости  
регулярного приема препаратов.*

Практически у всех пациентов  
улучшились субъективные показатели,  
такие как настроение, качество сна,  
отношение к болезни и медицинскому  
персоналу:

Удалось значительно  
снизить количество  
пропущенных доз, в  
среднем, до **5 в месяц**





# Выводы:

Полученные результаты могут способствовать внедрению и активному применению научно-обоснованных методов психологического консультирования, таких как КПТ и РЭПТ в практическом здравоохранении с целью формирования приверженности к лечению пациентов.

---







# Перспективы проекта:

- Расширение географии проекта (ведутся переговоры по организации деятельности на новых территориях)
- Обучение врачей-фтизиатров основам психологического консультирования
- Расширение штата психологов для работы с пациентами по другим профилям, где существует проблема приверженности к лечению.



# Рекомендации проекта:

**За все время работы, команда проекта получила:**

-  **Грант Президента Российской Федерации**
-  **Письмо поддержки "Ассоциации фтизиатров Крыма"**
-  **Письмо поддержки от Министерства Здравоохранения Республики Крым**
-  **Письмо поддержки от Медицинской академии КФУ им. В.И. Вернадского**
-  **Письмо поддержки от главного внештатного фтизиатра Минздрава России И.А. Васильевой**
-  **Диплом за победу во Всероссийском конкурсе видео о социальных проектах "Хорошая история" в номинации "Лучшая социальная реклама"**