

Міністэрства аховы здароўя Рэспублікі
Беларусь



Министерство здравоохранения Республики
Беларусь

**ДЗЯРЖАЎНАЯ УСТАНОВА
«РЭСПУБЛІКАНСКІ НАВУКОВА-
ПРАКТЫЧНЫ
ЦЭНТР ПУЛЬМАНАЛОГІІ
І ФТЫЗІЯТРЫІ»**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ПУЛЬМОНОЛОГИИ
И ФТИЗИАТРИИ»**

220053, г.Мінск, Даўгінаўскі тракт, 157
Тэл.: дырэктар 373-87-95, гал. бухгалтар 399-88-22
Факс 316-89-89, E-mail: niipulm@users.med.by
IBAN BY07AKBB36049000001865100000
ЦБУ №510 АСБ «Беларусбанк», ВІС
АКВВВУ2Х.
УНН 600052478, АКПА 02017708

220053, г.Минск, Долгиновский тракт, 157
Тел.: директор 373-87-95, гл. бухгалтер 399-88-22
Факс 316-89-89, E-mail: niipulm@users.med.by
IBAN BY07AKBB36049000001865100000
ЦБУ №510 АСБ «Беларусбанк», ВІС
АКВВВУ2Х.
УНН 600052478, ОКПО 02017708

01.04.2022 № 41-12/606

На № _____

Главным врачам республиканских
туберкулезных больниц

Главным врачам областных
противотуберкулезных организаций
здравоохранения

Главному внештатному фтизиатру
Комитета по здравоохранению
Мингорисполкома

Начальнику Республиканской
больницы Исправительного
учреждения «Исправительная
колония №12 для содержания и
лечения осужденных больных
активной формой туберкулеза»
Управления Департамента
исполнения наказаний МВБ
Республики Беларусь по Витебской
области

О применении укороченных
режимов лечения туберкулеза

ГУ «РНЦ пульмонологии и фтизиатрии» проводит операционное исследование «Оценка эффективности, безопасности и применимости шестимесячных режимов лечения РУ-ТБ исключительно пероральными препаратами».

Укороченные схемы лечения продолжительностью 24 недели, включающие бедаквилин, претоманид, линезолид, моксифлоксацин или клофазимин (ВРaL+Mfx или ВРaL +Cfz) назначаются всем пациентам с

туберкулезом с РУ-ТБ (в исследование не включаются пациенты, которые получали любое из данных лекарственных средств до назначения указанных выше схем более 4 недель, имеющие лекарственную устойчивость *M.tuberculosis* (МБТ) к бедаквилину, претоманиду, линезолиду).

Пациенты, которым назначен укороченный режим лечения, должны получать противотуберкулезные лекарственные средства, закупленные за счет Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (**бедаквилин**) и Представительством Ассоциации с полной правосубъектностью «Artsen zonder Grenzen» (Médecins Sans Frontières, Nederland) (Королевство Нидерландов) в Республике Беларусь (**бедаквилин, претоманид, моксифлоксацин, линезолид**).

Ходатайствуем об организации работы по получению согласия пациентов на участие в исследованиях (ознакомлению с информационным листком пациентов и подписанию формы информированного согласия для пациентов к участию в исследованиях (Приложение 1) и осуществлению клиничко-лабораторного и бактериологического исследования в соответствии с прилагаемым графиком наблюдений пациентов с РУ-ТБ (Приложение 2).

Просим подписать форму информированного согласия пациентов (Приложение 1) за один день до приема первой дозы лекарств, выслать заполненный и подписанный пациентом (участником) (ФИО полностью, подпись, дата) и врачом (ФИО полностью, подпись, дата) оригинал пятой страницы в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» на имя Яцкевич Натальи Викторовны или передать на консилиуме Яцкевич Наталье Викторовне. Поля для заполнения свидетелем остаются пустыми.

Если пациент получал бедаквилин до перевода на режим ВРaL+Mfx или ВРaL+Cfz более 14 дней, то пациент должен продолжить получать бедаквилин 3 раза в неделю. Заново начинать ежедневный курс бедаквилина не нужно.

Начиная с приема первой дозы режима ВРaL+Mfx или ВРaL +Cfz в течение 16 недель пациент должен получать линезолид в дозе 600 мг в сутки, затем в течение оставшихся 8 недель — 300 мг в сутки. При развитии побочных реакций дозу линезолида можно снизить или отменить раньше. Пациент останется в исследовании.

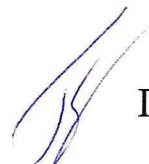
Если пациент пропускает дозы, лечение нужно продлить на количество пропущенных доз. Если пациент пропускает более 28 доз подряд, то он снимается с режима ВРaL+Mfx или ВРaL +Cfz, если пациент пропускает более 28 доз не подряд, то решение принимается индивидуально при представлении на консилиум и мониторам.

Напоминаем, что при наличии технических возможностей следует проводить тест лекарственной чувствительности (ТЛЧ) выделенных культур

МБТ от пациентов, включенных в данное исследование, к бедаквилину, претоманиду, моксифлоксацину, клоfazимину и линезолиду до начала лечения РУ-ТБ, а также направлять в Республиканскую референс-лабораторию все положительные образцы культур МБТ, выделенных от пациентов, получающих бедаквилин для организации хранения и выполнения необходимого объема ТЛЧ.

Просим ежемесячно до 25 числа высылать скан карты лечения пациентов, получающих укороченный режим лечения на email yahoravanatallia@mail.ru.

Директор



Г.Л. Гуревич

ЯцкевичН.В.
+375 (17) 3588399
+375 (29) 7030902
+375 (29) 1538945

