# Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.05.2012 № 621 "Об утверждении Инструкции по группировке пациентов противотуберкулезных организаций, подлежащих диспансерному учету и динамическому наблюдению"

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. N 1446, и в целях совершенствования диспансерного наблюдения контингентов противотуберкулезных организаций ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Инструкцию по группировке пациентов противотуберкулезных организаций, подлежащих диспансерному учету и динамическому наблюдению (далее - Инструкция), согласно приложению.

2. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций республиканского подчинения обеспечить выполнение Инструкции согласно приложению;

3. Считать утратившим силу приложение 2 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 4 июля 2002 г. N 106 "О совершенствовании диспансерного наблюдения и выявления больных туберкулезом в Республике Беларусь".

4. Директору государственного учреждения "Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии" Гуревичу Г.Л. в срок до 04.06.2012 подготовить проект приказа об утверждении Инструкции по диспансерному учету и динамическому наблюдению пациентов, больных саркоидозом.

5. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций республиканского подчинения обеспечить диспансерный учет и динамическое наблюдение пациентов, больных саркоидозом, по месту их регистрации (проживания) в подведомственных амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения с 01.01.2013.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Пиневича Д.Л.

Министр В.И.Жарко

Приложение   
к приказу Министерства   
здравоохранения   
Республики Беларусь   
23.05.2012 N 621

1. Настоящая Инструкция определяет порядок проведения диспансерного динамического наблюдения пациентов противотуберкулезных организаций.

2. В основу построения группировки пациентов противотуберкулезных организаций положен принцип бактериологического статуса пациентов, позволяющего его включение в соответствующую группу диспансерного учета (ГДУ).

3. Контрольные сроки обследования, наблюдения и мероприятия по диспансерному динамическому наблюдению пациентов с активным туберкулезом проводятся в соответствии с Клиническим руководством по лечению туберкулеза, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.01.2009 N 11.

4. Контингенты, подлежащие диспансерному динамическому наблюдению в противотуберкулезной организации, распределяются по следующим группам диспансерного учета (ГДУ):

4.1. Впервые выявленный и повторно леченный туберкулез органов дыхания с лекарственной чувствительностью (IА, IБ ГДУ):

IА ГДУ - впервые выявленные пациенты без бактериовыделения и с лекарственно-чувствительными формами туберкулеза (клиническая категория I);

IБ ГДУ - пациенты с рецидивом туберкулеза, после неудачи, перерыва в лечении и другие с лекарственно-чувствительными формами туберкулеза или без бактериовыделения (клиническая категория II).

После успешно проведенного лечения пациенты IА и IБ групп переводятся для дальнейшего наблюдения в неактивные группы диспансерного учета (IIIА и IIIБ); при неудаче лечения пациенты IА группы переводятся в IБ или II ГДУ, а пациенты IБ группы повторно регистрируются или переводятся во II ГДУ.

4.2. Лекарственно-устойчивые формы туберкулеза органов дыхания (IIА, IIБ, IIВ ГДУ):

IIА ГДУ - впервые выявленные пациенты, пациенты с рецидивом туберкулеза, после неудачи, перерыва в лечении и другие с монорезистентностью (клинические категории I, II, III) и полирезистентностью (клиническая категория IV) микобактерий туберкулеза (МБТ) к противотуберкулезным лекарственным средствам;

IIБ ГДУ - впервые выявленные пациенты, пациенты с рецидивом туберкулеза, после неудачи, перерыва в лечении и другие со множественно лекарственно-устойчивым туберкулезом (МЛУ-ТБ), широко лекарственно-устойчивым туберкулезом (ШЛУ-ТБ) (клиническая категория IV);

IIВ ГДУ - пациенты, у которых проведено не менее двух курсов полноценного противотуберкулезного лечения, закончившегося неудачей, пациенты, которым невозможно назначить адекватную схему химиотерапии, пациенты, отказавшиеся от лечения.

После успешно проведенного лечения пациенты IIА и IIБ ГДУ могут быть переведены в неактивную IIIБ ГДУ.

При неэффективном режиме лечения пациенты IIА ГДУ повторно регистрируются или переводятся во IIБ, IIВ ГДУ, пациенты IIБ ГДУ повторно регистрируются и срок диспансерного наблюдения необходимо продлить на период нового курса химиотерапии, в случае отрицательного результата - перевод во IIВ ГДУ.

Пациенты с МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ, не подлежащие этиотропному лечению, находятся во IIВ группе учета пожизненно. В отдельных случаях пациенты IIВ группы, находящиеся на паллиативном лечении в связи с МЛУ и отказывающиеся от адекватной химиотерапии, могут быть переведены во IIБ ГДУ для назначения соответствующего режима химиотерапии при условии письменного согласия пациента.

4.3. Клинически излеченный туберкулез органов дыхания (IIIА, IIIБ ГДУ):

IIIА ГДУ - лица с клиническим излечением после перенесенного туберкулеза без бактериовыделения и с лекарственно-чувствительными формами, переведенные из IА ГДУ;

IIIБ ГДУ - лица с клинически излеченным туберкулезом, переведенные из IБ, IIА, IIБ ГДУ.

Лица с клинически излеченным туберкулезом органов дыхания (IIIА, IIIБ группы) после истечения установленных сроков наблюдения и при отсутствии рецидива заболевания туберкулезом снимаются с диспансерного учета.

4.4. Контакты (IVА, IVБ ГДУ):

IVА ГДУ - лица, находящиеся в контакте с бактериовыделителями (взрослые, дети);

IVБ ГДУ - дети, находящиеся в контакте с больными активным туберкулезом без бактериовыделения.

Лица IVА и IVБ ГДУ (контакты) после проведенных мероприятий по оздоровлению очага туберкулезной инфекции, включая химиопрофилактику детям, и при отсутствии заболевания туберкулезом могут быть сняты с диспансерного учета.

4.5. Внелегочный туберкулез (VА, VБ, VВ ГДУ):

VА ГДУ - пациенты с впервые выявленным внелегочным туберкулезом, рецидивом, после неудачи, перерыва в лечении и другие без бактериовыделения и с лекарственно-чувствительными формами туберкулеза;

VБ ГДУ - пациенты с впервые выявленным внелегочным туберкулезом, рецидивом, после неудачи, перерыва в лечении и другие с моно-, полирезистентностью или МЛУ к противотуберкулезным лекарственным средствам;

VВ ГДУ - лица с клинически излеченным внелегочным туберкулезом, переведенные из VА и VБ ГДУ.

Пациенты с внелегочным туберкулезом после успешно проведенного лечения в VА и VБ ГДУ могут быть переведены в неактивную VВ группу, а пациенты VА группы при неудаче лечения - в VБ группу.

Пациенты VБ группы при безуспешном лечении повторно регистрируются и срок диспансерного наблюдения необходимо продлить на период нового курса химиотерапии.

Лица с клинически излеченным внелегочным туберкулезом (VВ группа) после истечения установленных сроков наблюдения и при отсутствии рецидива заболевания туберкулезом снимаются с диспансерного учета.

4.6. Дети, инфицированные МБТ и с поствакцинальными осложнениями БЦЖ:

VIА ГДУ - дети с виражом туберкулиновой реакции, в том числе с гиперергической туберкулиновой чувствительностью;

VIБ ГДУ - дети с гиперергической туберкулиновой реакцией и нарастанием туберкулиновой чувствительности;

VIВ ГДУ - дети с поствакцинальными осложнениями.

Дети с виражом туберкулиновой реакции (VIА ГДУ) после проведения контролируемой химиопрофилактики, истечения срока наблюдения (1 год) и при отсутствии заболевания туберкулезом могут быть сняты с учета.

При сохраняющейся гиперергической туберкулиновой реакции или нарастании туберкулиновой пробы дети VIА группы переводятся в VIБ группу, где после проведения контролируемой химиопрофилактики, истечения срока наблюдения (1 - 2 года) и при отсутствии заболевания туберкулезом могут быть сняты с учета.

Дети с поствакцинальными осложнениями (VВ группа) находятся на учете до клинического излечения и при отсутствии заболевания туберкулезом снимаются с учета.

5. В таблице приводится характеристика групп диспансерного учета с указанием сроков динамического наблюдения и рекомендуемых мероприятий.

Таблица

#### Характеристика групп диспансерного учета (ГДУ) пациентов противотуберкулезных организаций

-----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+----------

¦ N ¦ Название группы ¦ Характеристика ¦Контрольные сроки¦ Срок наблюдения ¦ Мероприятия ¦ Исход ¦ Критерии ¦

¦ГДУ ¦ учета ¦ ¦ обследования ¦ ¦ ¦ наблюдения ¦эффективности ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦ 1 ¦ 2 ¦ 3 ¦ 4 ¦ 5 ¦ 6 ¦ 7 ¦ 8 ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦I ¦Впервые выявленный и повторно леченный туберкулез органов дыхания с лекарственной чувствительностью ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦IА ¦Лекарственно- ¦Впервые выявленные ¦Не реже 1 раза в ¦6 - 9 месяцев ¦Контролируемая ¦Перевод в IIIА ¦Успешное ¦

¦ ¦чувствительный ¦пациенты без ¦месяц ¦ ¦химиотерапия в ¦ГДУ, при ¦лечение ¦

¦ ¦впервые выявленный¦бактериовыделения и с ¦ ¦ ¦соответствии с ¦неудаче ¦(излечение, ¦

¦ ¦туберкулез ¦лекарственно- ¦ ¦ ¦клиническим ¦лечения - ¦лечение ¦

¦ ¦ ¦чувствительными формами¦ ¦ ¦руководством по ¦перевод в IБ ¦завершено) ¦

¦ ¦ ¦туберкулеза ¦ ¦ ¦лечению туберкулеза¦или во II ГДУ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(категория I) ¦ ¦ ¦(I категория) ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+ +-------------------+-------------------+---------------+ ¦

¦IБ ¦Лекарственно- ¦Пациенты с рецидивом ¦ ¦9 - 12 месяцев ¦Контролируемая ¦Перевод в IIIБ ¦ ¦

¦ ¦чувствительный ¦туберкулеза, после ¦ ¦ ¦химиотерапия в ¦ГДУ, повторная ¦ ¦

¦ ¦повторно леченный ¦неудачи, перерыва в ¦ ¦ ¦соответствии с ¦регистрация или¦ ¦

¦ ¦туберкулез ¦лечении и другие ¦ ¦ ¦клиническим ¦перевод во II ¦ ¦

¦ ¦ ¦с лекарственно- ¦ ¦ ¦руководством по ¦ГДУ ¦ ¦

¦ ¦ ¦чувствительными формами¦ ¦ ¦лечению туберкулеза¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦туберкулеза или без ¦ ¦ ¦(II категория) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бактериовыделения ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(категория II) ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦II ¦Лекарственно-устойчивые формы туберкулеза органов дыхания ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦IIА ¦Моно- и ¦Впервые выявленные ¦Не реже 1 раза в ¦6 - 18 месяцев ¦Контролируемая ¦Перевод в IIIБ ¦Успешное ¦

¦ ¦полирезистентный ¦пациенты, пациенты с ¦месяц ¦ ¦химиотерапия в ¦ГДУ, повторная ¦лечение ¦

¦ ¦туберкулез ¦рецидивом туберкулеза, ¦ ¦ ¦соответствии с ¦регистрация, ¦(излечение, ¦

¦ ¦ ¦после неудачи, перерыва¦ ¦ ¦клиническим ¦перевод во IIБ,¦лечение ¦

¦ ¦ ¦в лечении и другие с ¦ ¦ ¦руководством по ¦IIВ ГДУ ¦завершено) ¦

¦ ¦ ¦монорезистентностью ¦ ¦ ¦лечению туберкулеза¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(категории I, II) и ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полирезистентностью ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(категория IV) МБТ к ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦противотуберкулезным ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лекарственным средствам¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+ +-------------------+-------------------+---------------+ ¦

¦IIБ ¦Мультирезистентный¦Впервые выявленные ¦ ¦18 - 36 месяцев ¦Контролируемая ¦Перевод в IIIБ ¦ ¦

¦ ¦туберкулез ¦пациенты, пациенты с ¦ ¦ ¦химиотерапия в ¦ГДУ, повторная ¦ ¦

¦ ¦ ¦рецидивом туберкулеза, ¦ ¦ ¦соответствии с ¦регистрация, ¦ ¦

¦ ¦ ¦после неудачи, перерыва¦ ¦ ¦клиническим ¦перевод во IIВ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в лечении и другие с ¦ ¦ ¦руководством по ¦ГДУ ¦ ¦

¦ ¦ ¦МЛУ-ТБ, ¦ ¦ ¦лечению туберкулеза¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ШЛУ-ТБ (категория IV) ¦ ¦ ¦(IV категория) ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦IIВ ¦Туберкулез с МЛУ, ¦Пациенты, у которых ¦1 раз в месяц ¦Постоянно ¦Паллиативная ¦Перевод в IIБ ¦Стабильное ¦

¦ ¦ШЛУ, не подлежащий¦проведено не менее 2 ¦ ¦ ¦терапия. ¦ГДУ ¦состояние ¦

¦ ¦этиотропному ¦курсов полноценного ¦ ¦ ¦Соблюдение мер ¦ ¦пациента ¦

¦ ¦лечению ¦противотуберкулезного ¦ ¦ ¦инфекционного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лечения, закончившегося¦ ¦ ¦контроля ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неудачей, пациенты, ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦которым невозможно ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦назначить адекватную ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦схему химиотерапии, ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦пациенты, отказавшиеся ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦от лечения ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦III ¦Клинически излеченный туберкулез органов дыхания ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦IIIА¦Клинически ¦Лица с клиническим ¦1 раз в 6 месяцев¦1 год ¦Клиническое ¦Снятие с учета ¦Отсутствие ¦

¦ ¦излеченный ¦излечением после ¦ ¦ ¦наблюдение, ¦ ¦рецидива ¦

¦ ¦туберкулез органов¦перенесенного ¦ ¦ ¦рентгенобследование¦ ¦ ¦

¦ ¦дыхания ¦туберкулеза без ¦ ¦ ¦органов грудной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бактериовыделения и с ¦ ¦ ¦клетки, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лекарственно- ¦ ¦ ¦микробиологическая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦чувствительными ¦ ¦ ¦диагностика ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦формами, переведенные ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦из IА ГДУ <\*> ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+----+ +-----------------------+-----------------+-------------------+ ¦ ¦ ¦

¦IIIБ¦ ¦Лица с клинически ¦1 раз в 6 месяцев¦2 года ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦излеченным ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦туберкулезом, ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦переведенные из IБ, ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦IIА, IIБ ГДУ <\*> ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦IV ¦Контакты ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦IVА ¦Контакты ¦Лица, находящиеся в ¦1 раз в 6 месяцев¦В течение всего ¦Мероприятия, ¦Снятие с учета ¦Отсутствие ¦

¦ ¦ ¦контакте с ¦ ¦срока контакта с ¦направленные на ¦ ¦случаев ¦

¦ ¦ ¦бактериовыделителями ¦ ¦бактериовыделителем¦оздоровление очага ¦ ¦заболевания ¦

¦ ¦ ¦(взрослые, дети) ¦ ¦до снятия его с ¦туберкулезной ¦ ¦среди ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦бациллярного учета.¦инфекции и ¦ ¦контактирующих¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦В случае смерти от ¦повышение ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦туберкулеза - ¦сопротивляемости ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦взрослые в течение ¦организма ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦1 года после смерти¦контактирующих. ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦бактериовыделения; ¦Химиопрофилактика ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦дети из "очага ¦детям при взятии на¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦смерти" - в течение¦учет и в течение ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦2 лет ¦2 лет по 6 месяцев ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦IVБ ¦ ¦Дети, находящиеся в ¦ ¦До перевода ¦Оздоровление очага ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦контакте с больными ¦ ¦пациента в ¦туберкулезной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦активным туберкулезом ¦ ¦неактивную группу ¦инфекции, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦без бактериовыделения ¦ ¦учета ¦химиопрофилактика в¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦течение первого ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦года не менее 6 ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦месяцев ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦V ¦Внелегочный туберкулез ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦VА ¦Лекарственно- ¦Пациенты с впервые ¦Не реже 1 раза в ¦8 - 12 месяцев ¦Проводятся ¦Перевод в VБ, ¦Рассасывание ¦

¦ ¦чувствительный ¦выявленным внелегочным ¦месяц ¦ ¦показанные лечебные¦VВ ГДУ ¦воспалительных¦

¦ ¦внелегочный ¦туберкулезом, ¦ ¦ ¦и социально- ¦ ¦изменений в ¦

¦ ¦туберкулез ¦рецидивом, после ¦ ¦ ¦профилактические ¦ ¦органах и ¦

¦ ¦ ¦неудачи, перерыва в ¦ ¦ ¦мероприятия (в ¦ ¦тканях, при ¦

¦ ¦ ¦лечении и другие без ¦ ¦ ¦соответствии с ¦ ¦МБТ+ - ¦

¦ ¦ ¦бактериовыделения и с ¦ ¦ ¦клиническим ¦ ¦прекращение их¦

¦ ¦ ¦лекарственно- ¦ ¦ ¦руководством) в ¦ ¦выделения ¦

¦ ¦ ¦чувствительными формами¦ ¦ ¦целях достижения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦туберкулеза ¦ ¦ ¦клинического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦излечения, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦восстановления ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦работоспособности ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦VБ ¦Внелегочный ¦Пациенты с впервые ¦В соответствии с IIА или IIБ ГДУ ¦Перевод в VВ ¦Успешное ¦

¦ ¦туберкулез с ¦выявленным внелегочным ¦ ¦ГДУ, повторная ¦лечение ¦

¦ ¦моно-, ¦туберкулезом, ¦ ¦регистрация ¦(излечение, ¦

¦ ¦полирезистент- ¦рецидивом, после ¦ ¦ ¦лечение ¦

¦ ¦ностью или МЛУ ¦неудачи, перерыва в ¦ ¦ ¦завершено) ¦

¦ ¦ ¦лечении и другие с ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦моно-, полирезистент- ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ностью или МЛУ к ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦противотуберкулезным ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лекарственным средствам¦ ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦VВ ¦Клинически ¦Лица с клинически ¦Не реже 1 раза в ¦До 2 лет ¦Мероприятия, ¦Снятие с учета ¦Восстановление¦

¦ ¦излеченный ¦излеченным внелегочным ¦6 месяцев ¦ ¦направленные на ¦ ¦функциональных¦

¦ ¦внелегочный ¦туберкулезом, ¦ ¦ ¦медицинскую и ¦ ¦нарушений; ¦

¦ ¦туберкулез ¦переведенные из VА и VБ¦ ¦ ¦социально-трудовую ¦ ¦отсутствие ¦

¦ ¦ ¦ГДУ <\*> ¦ ¦ ¦реабилитацию и на ¦ ¦рецидивов ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦предупреждение ¦ ¦внелегочного ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦реактивации ¦ ¦туберкулеза ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦процесса ¦ ¦ ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦VI ¦Дети, инфицированные МБТ и с поствакцинальными осложнениями БЦЖ ¦

+----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦VIА ¦Инфицирование МБТ ¦Дети с виражом ¦1 раз в 6 ¦1 год ¦Обследование и ¦Снятие с учета,¦Отсутствие ¦

¦ ¦и поствакцинальные¦туберкулиновой реакции,¦месяцев. Во время¦ ¦проведение ¦перевод в VIБ ¦случаев ¦

¦ ¦осложнения БЦЖ ¦в том числе с ¦химиопрофилактики¦ ¦6-месячного курса ¦группу с ¦заболевания ¦

¦ ¦ ¦гиперергической ¦или лечения ¦ ¦контролируемой ¦гиперергической¦туберкулезом ¦

¦ ¦ ¦туберкулиновой ¦3 раза в месяц ¦ ¦химиопрофилактики. ¦туберкулиновой ¦ ¦

¦ ¦ ¦чувствительностью ¦ ¦ ¦При нарастании ¦реакцией или с ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦туберкулиновой ¦нарастанием ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦чувствительности - ¦туберкулиновой ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦2-й курс ¦пробы ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦химиопрофилактики в¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦течение 6 месяцев ¦ ¦ ¦

+----+ +-----------------------+ +-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦VIБ ¦ ¦Дети с гиперергической ¦ ¦1 - 2 года ¦Обследование и ¦Снятие с учета ¦Отсутствие ¦

¦ ¦ ¦туберкулиновой реакцией¦ ¦ ¦проведение ¦ ¦случаев ¦

¦ ¦ ¦и нарастанием ¦ ¦ ¦химиопрофилактики в¦ ¦заболевания ¦

¦ ¦ ¦туберкулиновой ¦ ¦ ¦течение 6 месяцев ¦ ¦туберкулезом ¦

¦ ¦ ¦чувствительности ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+----+ +-----------------------+ +-------------------+-------------------+---------------+--------------+

¦VIВ ¦ ¦Дети с ¦ ¦До клинического ¦Лечение амбулаторно¦Снятие с учета ¦Отсутствие ¦

¦ ¦ ¦поствакцинальными ¦ ¦излечения ¦или стационарно с ¦ ¦случаев ¦

¦ ¦ ¦осложнениями ¦ ¦ ¦учетом характера ¦ ¦заболевания ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦поствакцинального ¦ ¦туберкулезом ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦осложнения БЦЖ ¦ ¦ ¦

¦----+------------------+-----------------------+-----------------+-------------------+-------------------+---------------+---------------

Примечание:

<\*> Лицам, состоящим на учете в III и VВ ГДУ, выставляется следующий диагноз: "Клиническое излечение после той или иной формы туберкулеза"; при снятии с учета этим лицам устанавливают диагноз: "Большие (малые) остаточные изменения после перенесенного туберкулеза в виде...", что соответствует рубрике В90 по МКБ-10.