



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Ставропольского края

ПРИКАЗ

13 декабря 2022

г. Ставрополь

№ 01-05/4514

О совершенствовании мероприятий по этиологической диагностике туберкулеза в Ставропольском крае

С целью организации полного охвата пациентов с подозрительными симптомами на туберкулез, больных туберкулезом ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики туберкулеза, в соответствии с клиническими рекомендациями Туберкулез у взрослых, Туберкулез у детей, разработанных Общероссийской общественной организацией «Российское общество фтизиатров», Национальной ассоциацией некоммерческих организаций фтизиатров «Ассоциация фтизиатров», год утверждения 2022, приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 12 июля 2022 г. № 01-05/735 «Об организации оказания медицинской помощи больным туберкулезом на территории Ставропольского края с применением клинических рекомендаций»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Рекомендуемую схему по исследованию диагностического материала ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики для выявления и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания.

1.2. Рекомендуемую схему по исследованию диагностического материала ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики у больных туберкулезом органов дыхания из контингентов диспансерного наблюдения.

1.3. Рекомендуемую схему по исследованию диагностического материала ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики для выявления и дифференциальной диагностики туберкулеза внелегочных локализаций.

1.4. Рекомендуемую схему по исследованию диагностического материала ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики для выявления и дифференциальной диагностики туберкулеза у детей и подростков.

1.5. Схему прикрепления противотуберкулезных медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее –

медицинские организации), противотуберкулезных кабинетов медицинских организаций к бактериологическим лабораториям государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ СК, «ККПТД»), Буденновского филиала ГБУЗ СК «ККПТД», ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» (далее – «ПММФЦ»)

(далее совместно – рекомендуемые схемы).

2. Руководителям медицинских организаций обеспечить своевременное проведение исследований диагностического материала ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики для выявления и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания, туберкулеза внелегочных локализаций, у пациентов с подозрительными симптомами на туберкулез и больных туберкулезом из контингентов диспансерного наблюдения взрослых и детей согласно рекомендуемым схемам, утвержденным настоящим приказом.

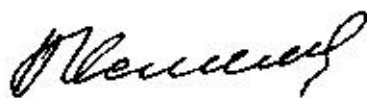
3. Главным врачам ГБУЗ СК «ККПТД» Хаджиеву О.Г., ГБУЗ СК «ПММФЦ» Романенко Л.В. обеспечить возможность проведения исследований диагностического материала ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики туберкулеза на базе бактериологических лабораторий ГБУЗ СК «ККПТД», Буденновского филиала ГБУЗ СК «ККПТД», ГБУЗ СК «ПММФЦ».

4. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 27 октября 2015 г. № 01-05/790 «О совершенствовании мероприятий по диагностике туберкулеза в Ставропольском крае».

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителей министра здравоохранения Ставропольского края Кузьмину Е.М., Манкевич Я.Б.

Министр



В.Н. Колесников

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 13.09.2022 г. № 01-05/1518

РЕКОМЕНДУЕМАЯ СХЕМА

по исследованию диагностического материала ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики для выявления и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания

Контингент обследуемых	Методы исследований
1 ЭТАП	
<p>Лица из групп повышенного риска заболевания туберкулезом, состоящие на диспансерном наблюдении в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинские организации), оказывающих первичную медико-санитарную помощь</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Микроскопическое исследование диагностического материала на кислотоустойчивые микобактерии в условиях центров микроскопии медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (исследование проводится в срок не более 2 рабочих дней)
2 ЭТАП	
<p>Пациенты с подозрительными симптомами на туберкулез органов дыхания (далее – ТОД)</p> <p>амбулаторный прием врачей-фтизиатров государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ СК «ККПТД»), Буденновского филиала ГБУЗ СК «ККПТД», ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» (далее – «ПММФЦ»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • люминисцентная микроскопия № 2 (исследование проводится в срок не более 2 рабочих дней с момента поступления материала в лабораторию) • посев на жидкие и плотные питательные среды № 2 • молекулярно-генетические исследования методом полимеразной цепной реакции (далее – ПЦР) № 2 <p>Если в первом образце материала получены положительные результаты, то исследование второго образца патологического материала не проводится</p> <p>Достаточным основанием для этиологического подтверждения диагноза ТОД может быть выявление микобактерий туберкулезного комплекса хотя бы в одном образце</p>
3 ЭТАП	
<p>Пациенты с подозрительными симптомами на ТОД</p> <p>стационарные отделения противотуберкулезных медицинских организаций (диагностический материал впервые выявленных больных и больных с рецидивом заболевания направляется в бактериологические лаборатории ГБУЗ СК «ККПТД», Буденновского филиала ГБУЗ СК «ККПТД», ГБУЗ СК «ПММФЦ»)</p>	<p>не более 2-х кратного обследования (с запросом результатов исследований, выполненных на амбулаторном этапе; при положительном результате на амбулаторном этапе – однократное исследование):</p> <ul style="list-style-type: none"> • люминисцентная микроскопия • посев на жидкие и плотные питательные среды • молекулярно-генетические исследования ПЦР
4 ЭТАП	
<p>Пациенты с впервые выявленным ТОД и больные</p>	<p>Определение спектра лекарственной чувстви-</p>

с рецидивом заболевания

тельности (устойчивости) (далее – ЛЧ/ЛУ) к противотуберкулезным препаратам (далее – ПТП) для выявления (исключения) множественной и широкой ЛУ: молекулярно-генетическими методами (ПЦР), исследование ЛЧ на жидких и плотных питательных средах. Время получения результата методом ПЦР – не более 4 рабочих дней после получения лабораториями диагностического материала, исследования на жидких питательных средах – 21 дня после выделения культуры. Повторное определение спектра ЛЧ к ПТП проводится по окончании интенсивной фазы химиотерапии при сохранении бактериовыделения, ранее – только по показаниям (отрицательная клинико-рентгенологическая динамика, появление бактериовыделения и др.)

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 13 декабря 2022 г. № 01-05/1517

РЕКОМЕНДУЕМАЯ СХЕМА

по исследованию диагностического материала ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики у больных туберкулезом органов дыхания из контингентов диспансерного наблюдения

Контингент обследуемых	Методы исследований
1 ЭТАП	
<p>Больные туберкулезом органов дыхания (далее – ТОД) из контингентов диспансерного наблюдения (далее – ДН), не нуждающиеся в лечении, требующие динамического наблюдения в амбулаторных условиях</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Люминисцентная микроскопия или микроскопия на наличие кислотоустойчивых микробактерий № 2, в центре микроскопии медицинской организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинская организация), где больной состоит на ДН у врача-фтизиатра
<p>Больные ТОД из контингентов ДН, имеющие приверженность к лечению, нуждающиеся в лечении, требующие уточнения сведений о лекарственной чувствительности (устойчивости) (далее – ЛЧ/ЛУ) к противотуберкулезным препаратам (далее – ПТП) на амбулаторном этапе лечения</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Люминисцентная микроскопия № 2 • Посев на жидкие и плотные питательные среды № 2 • Молекулярно-генетические исследования (методом полимеразной цепной реакции (далее – ПЦР) № 2 (при отсутствии данных о ЛУ к рифампицину (далее – R) в анамнезе) <p>В условиях бактериологических лабораторий государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ СК, «ККПТД»), Буденновского филиала ГБУЗ СК «ККПТД», ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» (далее – «ПММФЦ») (допустимо исследование 1 образца)</p>
<p>Больные ТОД из контингентов ДН, не имеющие приверженности к лечению</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Люминисцентная микроскопия № 2 • Посев на плотные питательные среды с определением ЛЧ № 2 (при отсутствии данных о ЛУ в анамнезе)
2 ЭТАП	
<p>Больные ТОД из контингентов ДН, имеющие приверженность к лечению, нуждающиеся в лечении, требующие уточнения сведений о ЛЧ к ПТП</p> <p>стационарные отделения противотуберкулезных медицинских организаций (диагностический материал направляется в бактериологические лаборатории ГБУЗ СК «ККПТД», Буденновского филиала ГБУЗ СК «ККПТД», ГБУЗ СК «ПММФЦ»)</p>	<p>с запросом результатов исследований, выполненных на амбулаторном этапе; при положительном результате на амбулаторном этапе – однократное исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Люминисцентная микроскопия • Посев на жидкие и плотные питательные среды • Молекулярно-генетические исследования ПЦР (при отсутствии данных о ЛУ к R в анамнезе)

3 ЭТАП

<p>Больные ТОД из контингентов ДН, имеющие приверженность к лечению, госпитализированные в противотуберкулезные медицинские организации</p>	<p>Определение спектра ЛЧ к ПТП для выявления (исключения) множественной и широкой ЛУ: молекулярно-генетическими методами ПЦР, исследование ЛЧ на жидких и плотных питательных средах. Время получения результата методом ПЦР – не более 4 рабочих дней после получения лабораториями диагностического материала, исследования на жидких питательных средах – 21 дня после выделения культуры.</p> <p>Повторное определение спектра ЛЧ к ПТП проводится по окончании интенсивной фазы химиотерапии при сохранении бактериовыделения, ранее – только по показаниям (отрицательная клинико-рентгенологическая динамика, появление бактериовыделения и др.)</p>
---	--

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 13 декабря 2022 г. № 01-05/1518

РЕКОМЕНДУЕМАЯ СХЕМА

по исследованию диагностического материала ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики для выявления и дифференциальной диагностики туберкулеза внелегочных локализаций

Контингент обследуемых	Методы исследований
1 ЭТАП	
Лица из групп повышенного риска заболевания туберкулезом внелегочных локализаций, состоящие на диспансерном наблюдении в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинские организации), оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Согласно приказу министерства здравоохранения Ставропольского края от 13 октября 2022 г. № 01-05/1267 «О совершенствовании мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза внелегочных локализаций в Ставропольском крае»
2 ЭТАП	
Пациенты с подозрительными симптомами на внелегочные формы туберкулеза амбулаторный прием специалистов внелегочного туберкулеза государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ СК «ККПТД»)	при подозрении на урогенитальные формы туберкулеза – 3-хкратно: моча, эякулят, секрет предстательной железы, отделяемое свищей, отделяемое цервикального канала <ul style="list-style-type: none"> • люминисцентная микроскопия • посев на жидкие и плотные питательные среды • молекулярно-генетические исследования методом полимеразной цепной реакции (далее – ПЦР) при подозрении на костно-суставные формы туберкулеза: отделяемое свищей, послеоперационных ран – однократно <ul style="list-style-type: none"> • люминисцентная микроскопия • посев на жидкие и плотные питательные среды • молекулярно-генетические исследования ПЦР
3 ЭТАП	
Пациенты с подозрительными симптомами на внелегочные формы туберкулеза стационарные отделения ГБУЗ СК «ККПТД»	при подозрении на урогенитальные формы туберкулеза – не более 3-х кратного исследования при поступлении в стационар, при проведении пробы Коха: <ul style="list-style-type: none"> • люминисцентная микроскопия • посев на жидкие и плотные питательные среды • молекулярно-генетические исследования ПЦР операционный материал – однократно <ul style="list-style-type: none"> • люминисцентная микроскопия • посев на жидкие и плотные питательные среды • молекулярно-генетические исследования ПЦР для больных при подозрении на костно-суставные формы туберкулеза: отделяемое свищей, послеоперационных ран –

	<p>не более 2-х исследований</p> <ul style="list-style-type: none"> • люминисцентная микроскопия • посев на жидкие и плотные питательные среды • молекулярно-генетические исследования ПЦР <p>операционный материал – однократно</p> <ul style="list-style-type: none"> • микроскопия • посев на жидкие и плотные питательные среды • молекулярно-генетические исследования ПЦР
4 ЭТАП	
<p>Пациенты с впервые выявленными внелегочными формами туберкулеза и рецидивом заболевания</p>	<p>Определение спектра лекарственной чувствительности (устойчивости) (далее – ЛЧ/ЛУ) к противотуберкулезным препаратам (далее – ПТП) для выявления (исключения) множественной и широкой ЛУ: молекулярно-генетическими методами (ПЦР), исследование ЛЧ на жидких и плотных питательных средах. Время получения результата методом ПЦР – не более 4 рабочих дней после получения лабораториями диагностического материала, исследования на жидких питательных средах – 21 дня после выделения культуры.</p> <p>Повторное определение спектра ЛЧ к ПТП проводится по окончании интенсивной фазы химиотерапии при сохранении бактериовыделения, ранее – только по показаниям (отрицательная клинико-рентгенологическая динамика, появление бактериовыделения и др.)</p>

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 13 декабря 2022 г. № 01-05/1518

РЕКОМЕНДУЕМАЯ СХЕМА

по исследованию диагностического материала ускоренными лабораторными методами этиологической диагностики для выявления и дифференциальной диагностики туберкулеза у детей и подростков

Контингент обследуемых	Методы исследований
1 ЭТАП	
<p>Дети и подростки из групп повышенного риска заболевания туберкулезом с хроническими заболеваниями органов дыхания, состоящие на диспансерном наблюдении (далее – ДН) у специалистов в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинские организации), оказывающих первичную медико санитарную помощь</p>	<ul style="list-style-type: none"> • микроскопия диагностического материала на наличие кислотоустойчивых микобактерий (исследование проводится в срок не более 2 рабочих дней в центре микроскопии медицинской организации по месту ДН ребенка, подростка). Исследования проводятся только по назначению врача-фтизиатра
2 ЭТАП	
<p>Дети и подростки с подозрительными симптомами на туберкулез органов дыхания (ТОД)</p> <p>амбулаторный прием фтизиатров государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» (далее - ГБУЗ СК «ККПТД»)</p>	<p>допустимо исследование 1 образца:</p> <ul style="list-style-type: none"> • люминисцентная микроскопия № 2 • посев на жидкие и плотные питательные среды № 2 • молекулярно-генетические исследования методом полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР) № 2 <p>если в первом образце материала получены положительные результаты, то исследование второго образца патологического материала не проводится</p>
3 ЭТАП	
<p>Дети и подростки с подозрительными симптомами на ТОД</p> <p>отделение для лечения детей ТОД (далее – ОД-ТОД) ГБУЗ СК «ККПТД», государственное казенное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой санаторий «Дружба» для детей, больных туберкулезом органов дыхания</p>	<p>с запросом результатов исследований, выполненных на амбулаторном этапе; при положительном результате – однократное исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> • люминисцентная микроскопия • посев на жидкие и плотные питательные среды • молекулярно-генетические исследования ПЦР
4 ЭТАП	
<p>Дети и подростки с впервые выявленным ТОД и больные с рецидивом заболевания</p>	<p>Определение спектра лекарственной чувствительности (устойчивости) (далее – ЛЧ/ЛУ) к противотуберкулезным препаратам (далее – ПТП) для выявления (исключения) множественной и широкой ЛУ: молекулярно-генетическими методами (ПЦР), исследование ЛЧ на жидких и плотных питательных средах. Время получения результата методом ПЦР – не более 4 рабочих дней после получения лабораториями диагностического материала, исследования на жидких питательных средах – 21 дня после выделения культуры.</p>

<p>Повторное определение спектра ЛЧ к ПТП проводится по окончании интенсивной фазы химиотерапии при сохранении бактериовыделения, ранее – только по показаниям (отрицательная клинико-рентгенологическая динамика, появление бактериовыделения и др.)</p>

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения
Ставропольского края

от 13 декабря 2022 г. № 01-05/157У

СХЕМА

прикрепления противотуберкулезных медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края, противотуберкулезных кабинетов медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края к бактериологическим лабораториям государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер», Бюджетного филиала государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр»

№ п/п	Наименование государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинские организации), бактериологической лаборатории	Перечень прикрепленных противотуберкулезных медицинских организаций, противотуберкулезных кабинетов
1	2	3
1.	*Бактериологическая лаборатория государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – «ККПД»))	противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Александровская районная больница» (далее – РБ) противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Андроповская РБ» Апанасенковский филиал ГБУЗ СК «Краевая специализированная туберкулезная больница» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Благодарненская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Грачевская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Изобильненская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Ипаговская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ» Петровский филиал ГБУЗ СК «ККПД» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Труновская РБ»

1	2	3
		<p>противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Гуркменская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Шлаковская РБ» Невинномысский филиал ГБУЗ СК «ККПТД» ГБУЗ СК «Краевая специализированная туберкулезная больница» государственное казенное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой санаторий «Дружба» для детей, больных туберкулезом органов дыхания»</p>
2.	<p>Бактериологическая лаборатория Буденновского филиала ГБУЗ СК «ККПТД»</p>	<p>Буденновский филиал ГБУЗ СК «ККПТД» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Арагирская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Левокумская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»</p>
3.	<p>Бактериологическая лаборатория ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» (далее - «ПММФЦ»)</p>	<p>противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Предгорная РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Советская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Степновская РБ» Георгиевский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Ессентукский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Кисловодский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Минераловодский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Курская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Кировская РБ» противотуберкулезный кабинет ГБУЗ СК «Железноводская городская больница» противотуберкулезный кабинет федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница № 101 Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию)</p>

*при направлении больных с подозрительными симптомами на туберкулез на консультацию в ГБУЗ СК «ККПТД» диагностический материал исследуется автоматически в день приема больного в бактериологической лаборатории ГБУЗ СК «ККПТД» независимо от прикрепления медицинской организации согласно данному приложению (при направлении больного туберкулезом в стационар противотуберкулезной организации необходимо запросить результат исследования диагностического материала этиологическими методами в поликлинике ГБУЗ СК «ККПТД»)