

**Realia możliwości realizacji zaleceń w warunkach polskich szpitali  
na przykładzie  
Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc  
i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu,  
z uwzględnieniem doświadczeń przy opracowaniu Obwieszczenia  
Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji**

**IV Zjazd Diagnostów i Leczących Gruźlicę**

**12.12.2018 rok**

**Dyrektor**

**Krzysztof Grzesik**

**STRATEGIA: KONIEC TB**  
**WIZJA: ŚWIAT BEZ TB**  
**CEL: ZAKOŃCZENIE GLOBALNEJ EPIDEMII TB**

▶ Zero zgonów, chorób i cierpień spowodowanych gruźlicą;

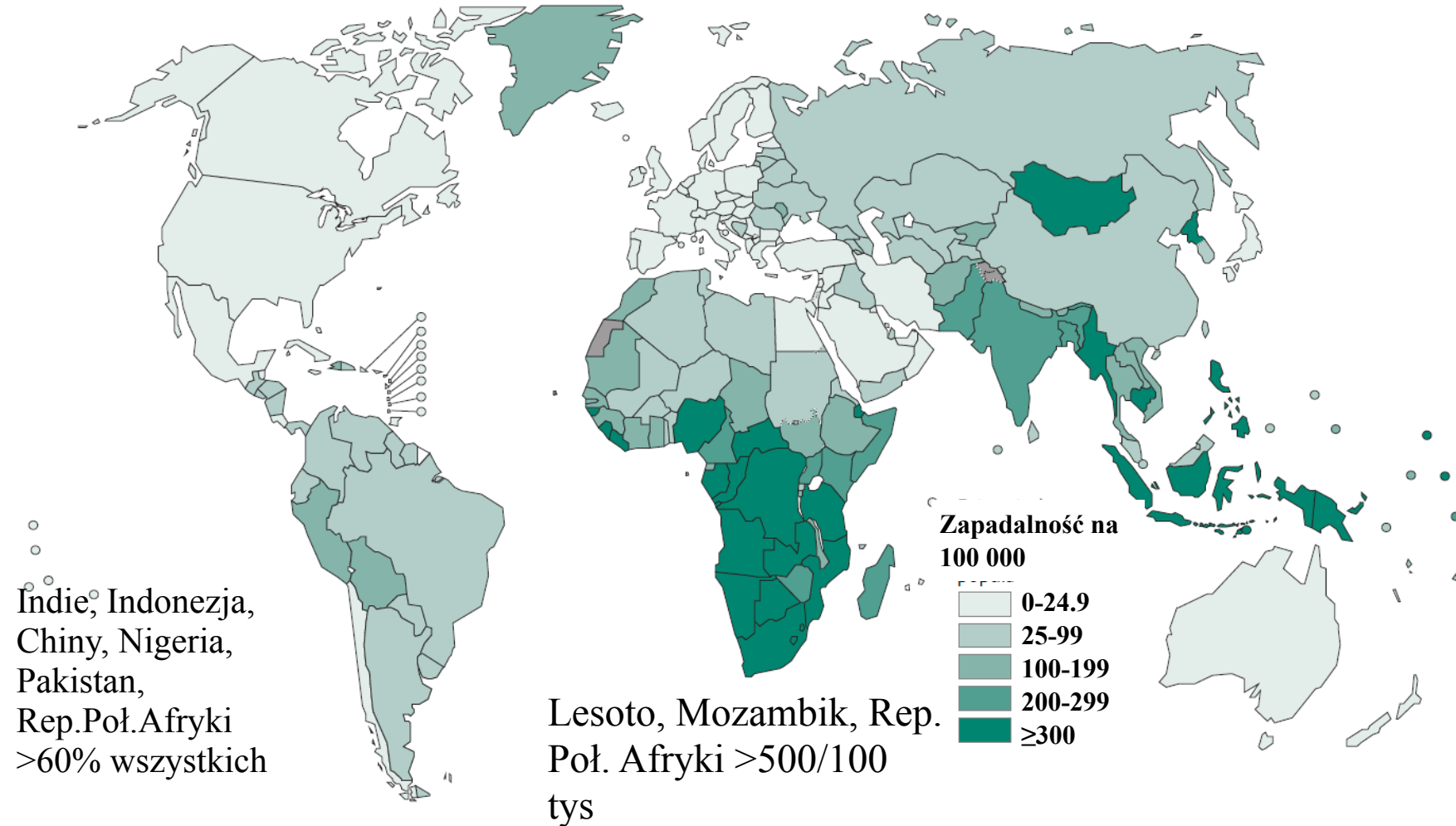
<b>WSKAŹNIKI</b>	<b>2020</b>	<b>2025</b>	<b>2030</b>	<b>2035</b>
<b>Zmniejszenie zgonów z powodu gruźlicy z 2015 r.</b>	<b>35%</b>	<b>75%</b>	<b>90%</b>	<b>95%</b>
<b>Zmniejszenie TB. Częstość występowania w porównaniu z 2015 r.</b>	<b>20% (&lt;85/100 000)</b>	<b>50% (&lt;55/100 000)</b>	<b>80% (&lt;20/100 000)</b>	<b>90% (&lt;10/100 000)</b>

# Gruźlica (TB) jest jedną z 10 najczęstszych przyczyn śmierci na całym świecie.

- W 2017 roku 10 milionów ludzi zachorowało na gruźlicę,
- a 1,6 miliona zmarło na tę chorobę (w tym 0,3 miliona osób z HIV).
- W Polsce Zapadalność na gruźlicę wszystkich postaci w 2017 roku wynosi 15,1 (współczynnik na 100.000 ludności).
- W 2017 r. około 1 miliona dzieci zachorowało na gruźlicę, a 230 000 dzieci zmarło na gruźlicę (w tym dzieci z gruźlicą związaną z HIV).
- TB jest wiodącym zabójcą ludzi zakażonych wirusem HIV.

# Gruźlica

Najwyższa zapadalność w Afryce i niektórych regionach Azji



# Gruźlica (MDR-TB) pozostaje kryzysem zdrowia publicznego i stanowi zagrożenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego

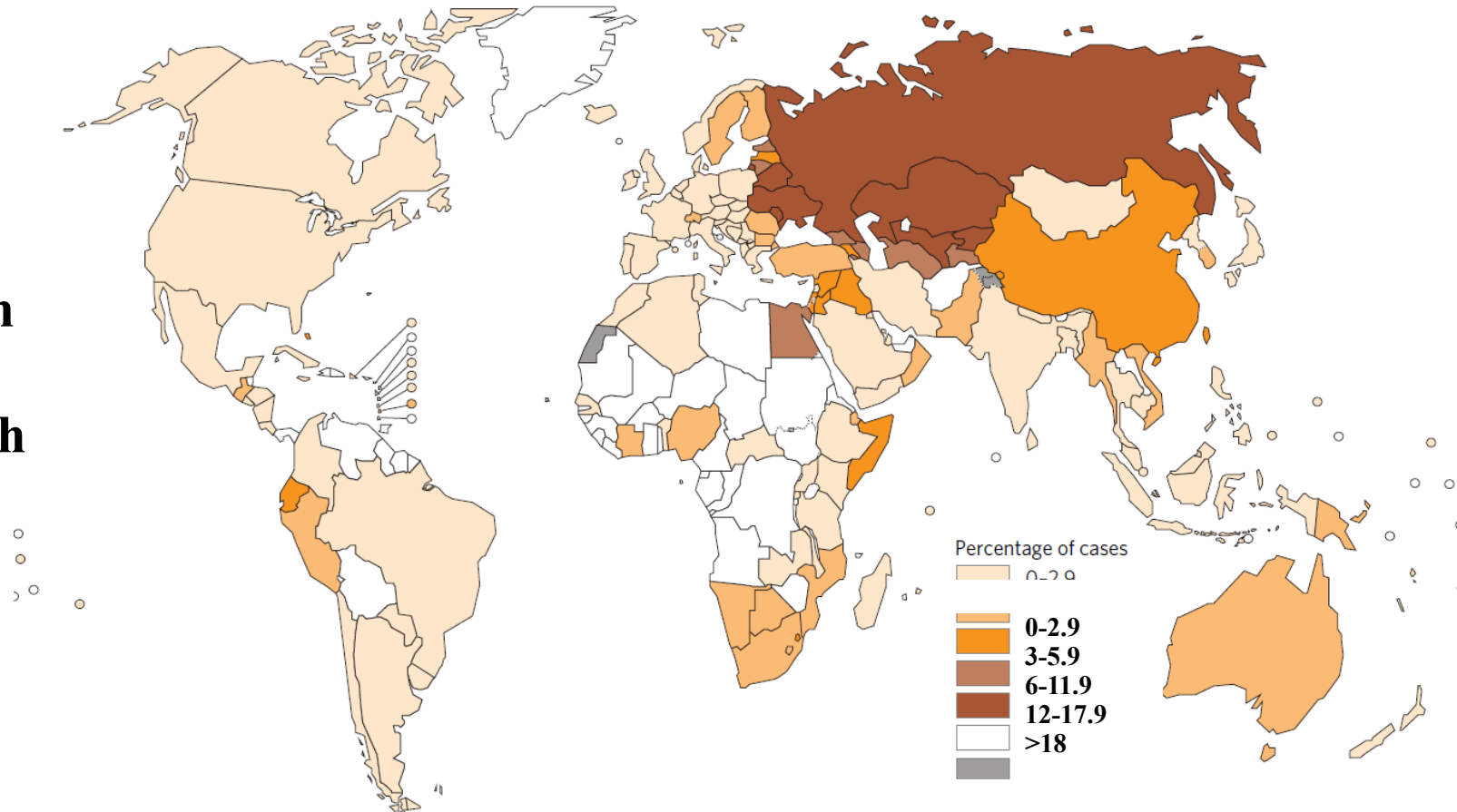
- WHO szacuje, że było **558 000** nowych przypadków oporności na ryfampicynę - najskuteczniejszy lek pierwszego rzutu, z czego 82% miało MDR-TB.
- Globalnie, zachorowalność na gruźlicę spada o około 2% rocznie. Musi to przyspieszyć do rocznego spadku o 4-5%, aby osiągnąć kluczowe poziomy strategii "Gruźlica 2020".
- Szacuje się, że w latach 2000-2017 w wyniku diagnozy i leczenia gruźlicy uratowano 54 miliony osób.

**Zakończenie epidemii TB do 2030 roku jest jednym z celów zdrowotnych celów zrównoważonego rozwoju**

# Gruźlica lekooporna

480,000 nowych przypadków MDR-TB na świecie

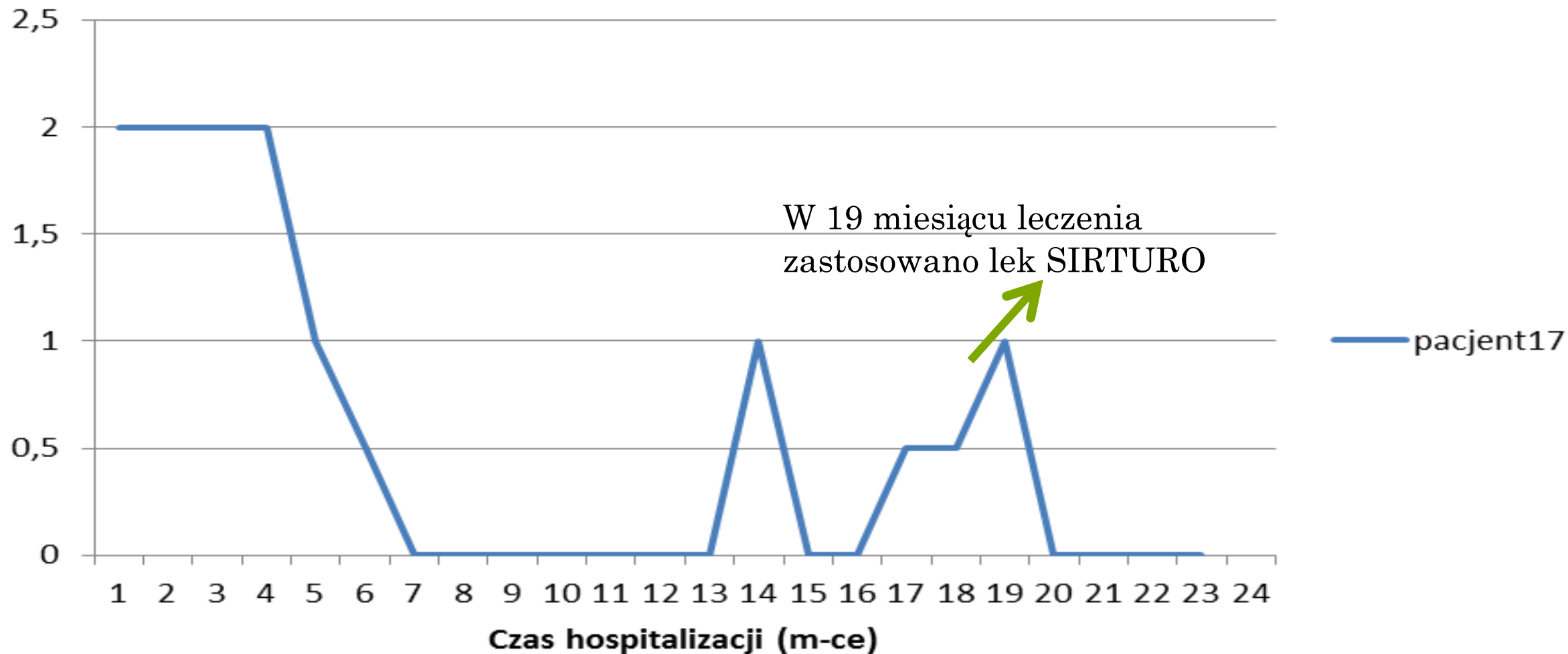
**Indie, Chiny,  
Rosja, Pakistan  
i Ukraina  
60% wszystkich  
MDR-TB  
w świecie!!!**



## Tabela wyleczalności chorych na gruźlicę wielolekooporną

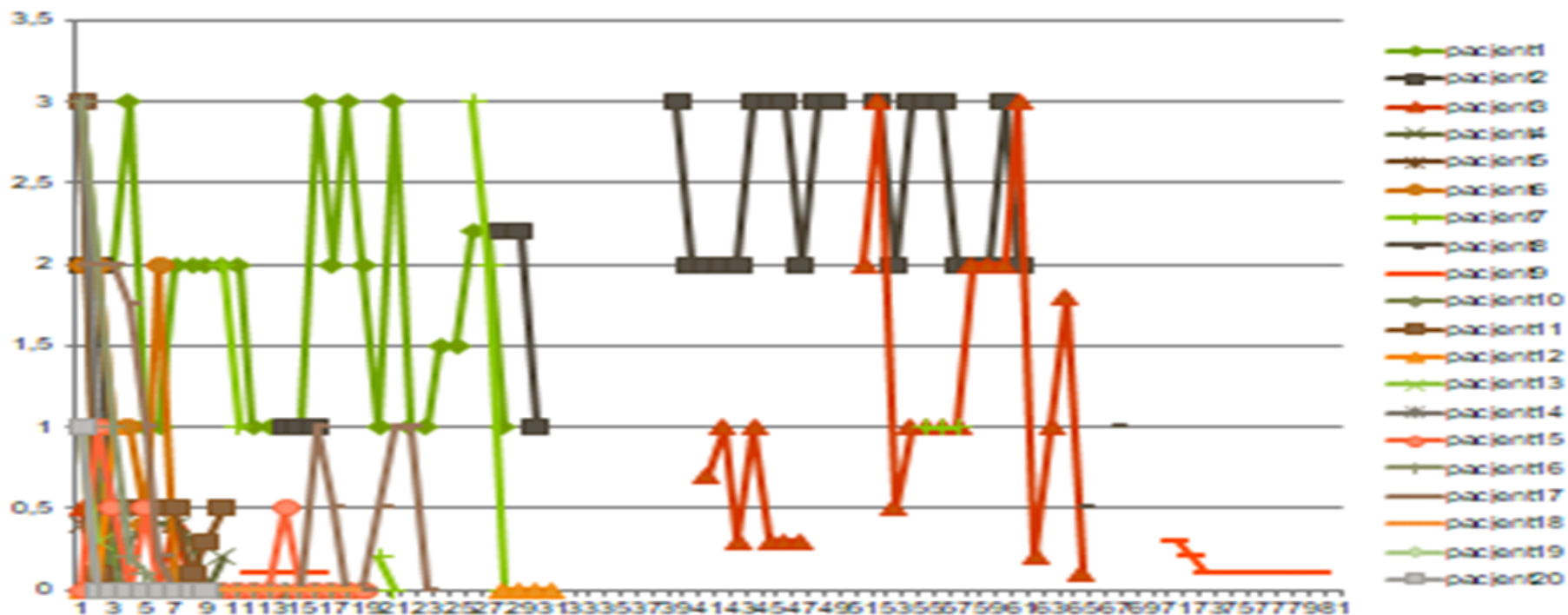
		lata	
1	Beijing1.1 wielolekooporny	63	wypis 02.2016
2	MDR	51	zgon 17.06.2012
3	MTB Beijing	55	zgon 19.03.2014
4	MDR	57	zgon 18.02.2013
5	BEIJING XDR	51	zgon 06.2014
6	BEIJING	58	zgon 04.2014
7	MDR	81	zgon 02.2013
8	MDR Beijing	60	zgon 01.2013
9	MDR	61	wypis 06.2014
10	MDR	62	zgon 02.09.2014
11	MDR	42	zgon 11.07.2014
12	MDR	53	zgon 20.04.2015
13	MDR BEIJING1	52	wypis 12.2016
14	MDR Beijing1	58	zgon 21.08.2015
15	XDR H1 2333	56	wypis 08.2017
16	XDR H1 2333	57	wypis 02. 2017
17	MDR	56	wypis 12.2016
18	MTB Beijing1	66	wypis 04.2016
19	XDR Beijing 1	26	wypis żądanie 11.05.2016
20	preXDR Beijing1	21	wypis 04.2017
21	MDR Beijing1	26	wypis 09.2016

## Wyniki badań bakteriologicznych (hodowla) podczas kolejnych m-cy hospitalizacji





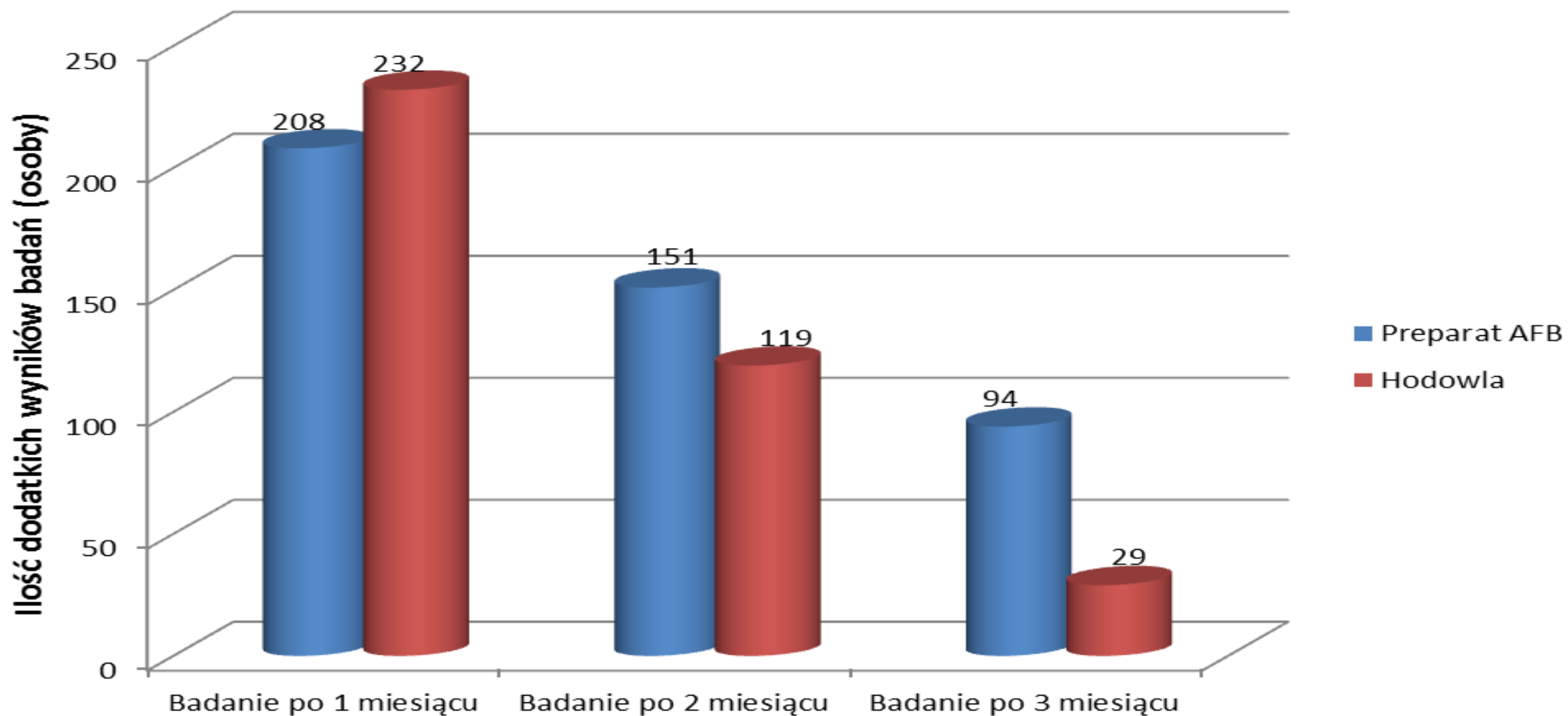
# Wznowy gruźlicy po leczeniu



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jarosowcu

# Monitorowanie skuteczności leczenia na podstawie wyników badań bakteriologicznych

(Badaniami zostało objętych 250 pacjentów)



## Przeżywalność prątków gruźlicy w środowisku

Miejsce z którego pobierano próbki	Czas po którym stwierdzono żywe prątki
Rzeki	5 miesięcy
Gleba	2 miesiące
Kał i odchody	>1 roku
Produkty spożywcze (ser, mleko i inne przechowywane w chłodzie)	10 miesięcy
Kurz	3-5 miesięcy
Odzież nie wietrzona	10 lat
Kartki książek	40 lat

- ▶ Źródło: Prof. dr hab. Zofia Zwolska, Prątki gruźlicy zagrożeniem dla ludzi chorych i zdrowych – metody zapobiegania zakażeniom w Zakładach Opieki Zdrowotnej.

# OCHRONA PRACOWNIKÓW

- Maski z filtrem Heppa – bez ograniczeń, stosowane jako jednorazowe,
- 6 izolatek,
- Śluzы umywalkowo fartuchowe,
- Komora laminarna,
- Przepływowe lamy bakteriologiczne,
- Ozonatory,
- ZROZUMIENIE ZAGROŻENIA EPIDEMIOLOGICZNEGO,
- Współpraca z SANEPID,
- Procedury, wymuszające konieczność realizacji dekontaminacji przez personel,
- Radykalny wzrost zużywanych środków ochrony,
- Radykalny wzrost ilości odpadów niebezpiecznych (3 tony w roku 2007 – 21 ton w roku 2017)

# Ozonator















**DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ**