

Úskalí kontroly a dohledu nad TBC ve vězeňském systému

osobní zkušenosti laboratorního
pracovníka z projektu Lékařů bez
hranic v Kyrgyzstánu

Mgr. Markéta Hajná, Ph.D.

*Nemocnice Strakonice, a.s.-Centrální laboratoře
Úsek klinické mikrobiologie a ATB středisko*

15.9.2010

24.Pečenkovy epidemiologické dny, České Budějovice

Kyrgyzská republika – TBC ve vězeňském systému



- začátek projektu 2005
- cíl – **snížit** morbiditu, mortalitu a přenos normální a rezistentní TBC a **zlepšit** vedení pacientů ve vězeňském systému Kyrgyzské republiky

Kontext a důvody pro pomoc

vysoký výskyt TB a jejích rezistentních forem (polyrezistence =25% a multirezistence také zhruba 25%)

(v Kyrgyzské společnosti je prevalence TBC 132 / 100 000 obyvatel, zatímco v rámci vězeňského systému je to 3000 na 100 000)

země s limitovanými lidskými i hospodářskými zdroji po kolapsu SSSR (mezinárodní finanční podpora není zanedbatelná avšak neorientuje se na populaci vězeňského systému)

management TB je aktivní v civilním sektoru, avšak lidé či ještě pacienti propuštění z vězení či vazby nemají šanci se do systému péče rovnoprávně zařadit

kvalifikovaní zdravotničtí pracovníci chybí – lidé odcházejí za prací do Ruska či sousedního Kazachstánu + nízká atraktivita povolání ve vězeňském systému– nákaza nemocí a stres

reforma vězeňského systému – jeho humanitarizace

Tuberkulóza

- **TBC citlivá na léky** (Drug sensitive TB)
 - léčitelná
 - základní antituberkulotika (HRSZE)
 - **terapie 6 měsíců**
- **Mono / polyrezistentní TBC**
- **Multirezistentní TBC - MDR-TB** (Multidrug Resistant Tuberculosis)
 - je **současná resistance na isoniazid a rifampicin**, popř. ještě na další základní antituberkulotikum
 - rezervní antituberkulotika (FQ, Pt, Cs, PAS, Cm, Km,Am)
 - **terapie 2 roky**
- **od 2006 - Extensivně rezistentní XDR-TB** (Extensive Drug Resistant TB or Extreme Drug Resistance) – všechny MDR případy, které jsou navíc rezistentní k fluorochinolonům (ofloxacin) a jednomu nebo více injekčních preparátů rezervních antituberkulotik (amikacin, kanamycin, kapreomycin)
 - **terapie ??**

Cílová populace



Všichni ve vazebních věznicích i odsouzení vězni: jedná se asi o 18 000 lidí za rok (12 000 stálých, 6 000 pendlujících)

v současnosti MSF pomáhá asi 12% z celkové vězeňské populace a přímo kolem 600 pacientů ročně

(v roce 2008 tým začal léčit 400 pacientů s citlivou formou TBC a 50 pacientů s rezistentní formou)

vězni – pacienti

H.Reyes: **Pitfalls of TB management in prisons.**

International Journal of Prisoner Health, 2007;

3(1):43-67

➤ **vězni – pacienti**

(nákaza TBC není součástí odsouzení vězně
DOT nutnost, podvádění při odběru vzorků,
infekce HIV, drogy,)

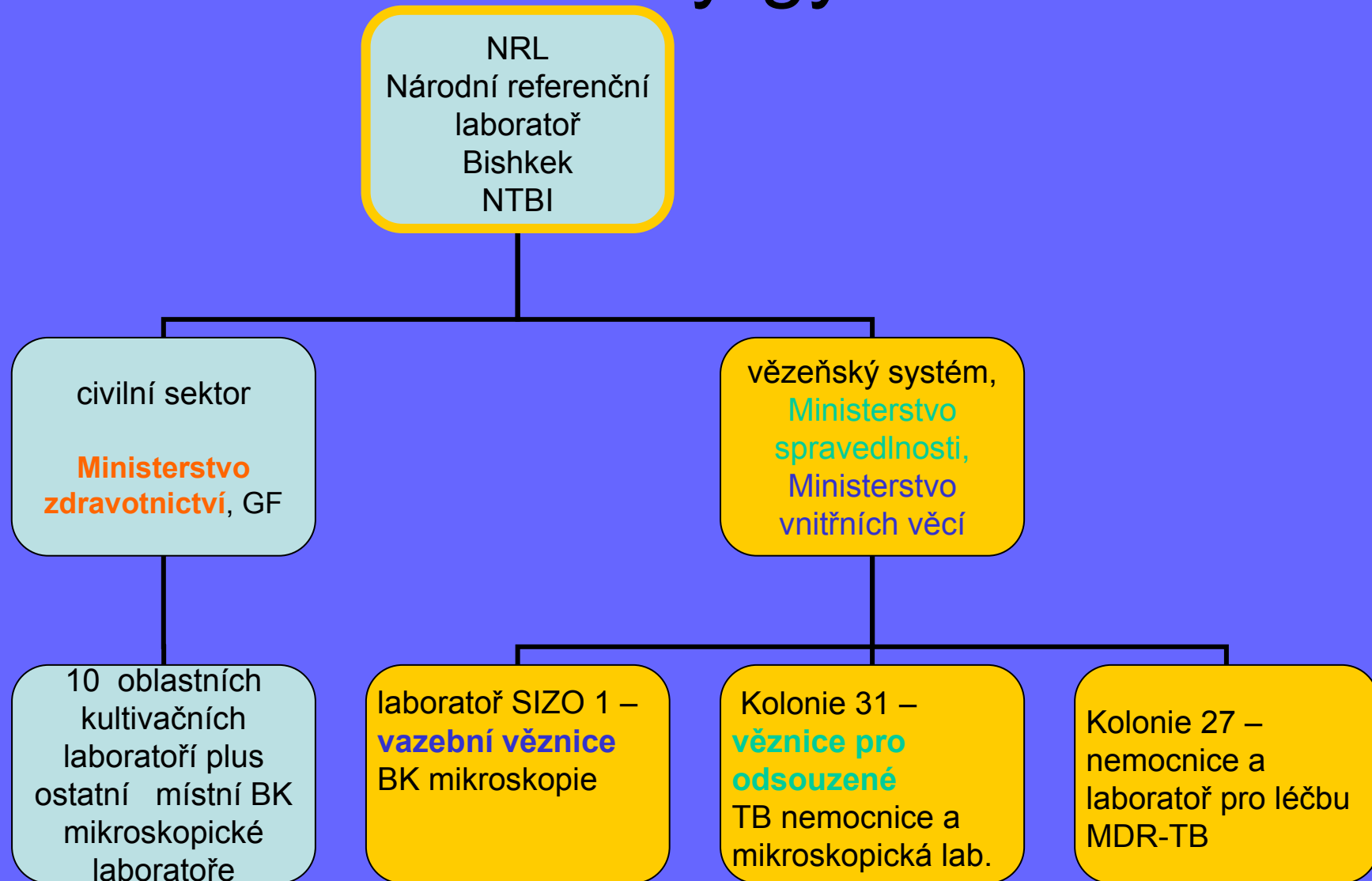
➤ **vězení jako uzavřený systém**

(vězení jsou aktivní zdroje TBC, „ideální místo“
pro léčbu ?, včasná diagnóza, přerušování terapie,
izolační cely, kastovní systém a segregace
pacientů)

➤ **propuštění = svoboda nebo stigma**

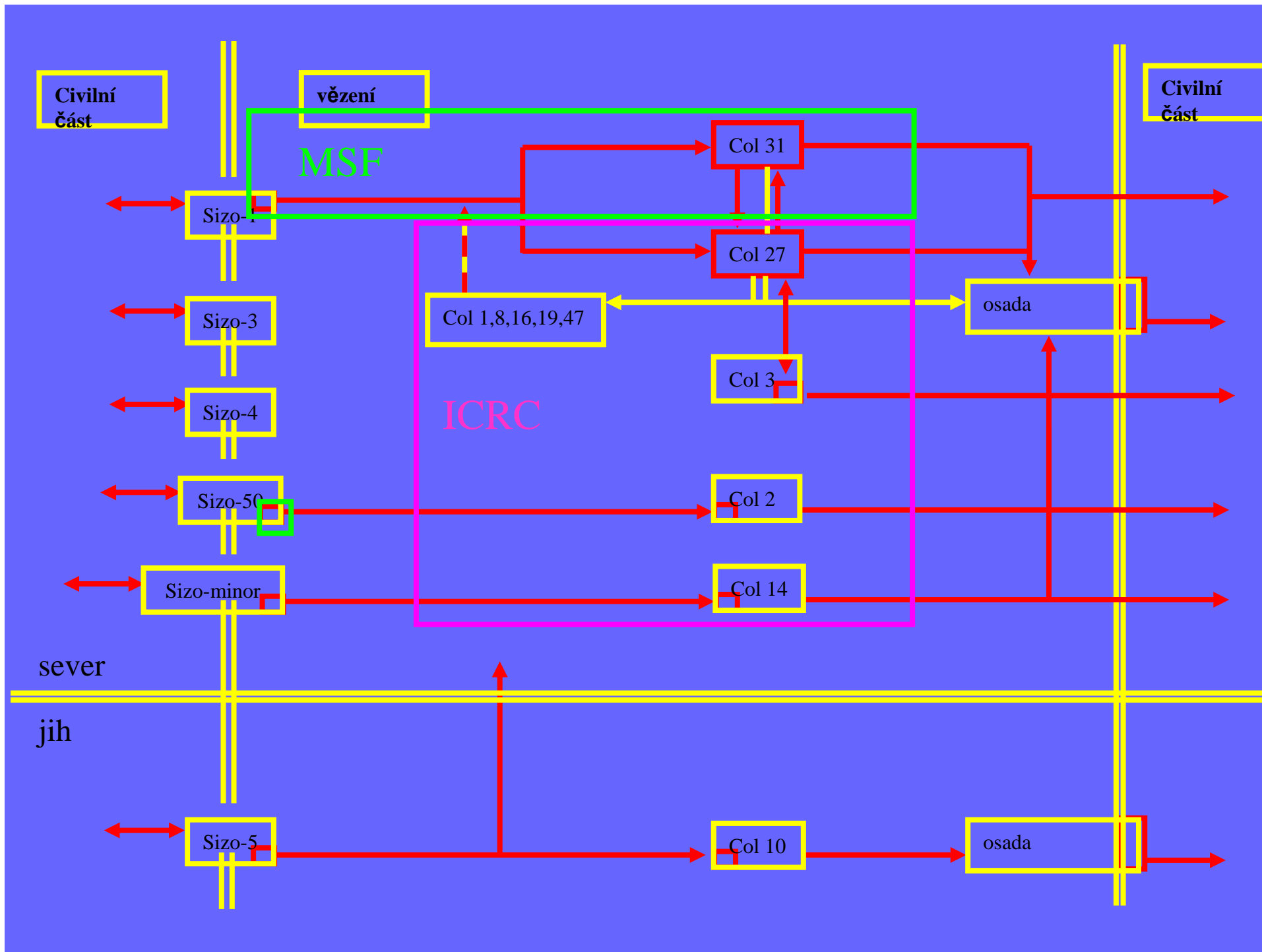
(kontinuita terapie, výživa,)

Laboratorní systém v Kyrgyzstánu



Je možné a jak zastavit epidemii TBC ve vězení?

- **infekční kontrola ve vazebních věznicích (aktivní a pasivní vyhledávání pacientů s TBC)**
- **rekonstrukce TBC nemocnice ve vězeňské kolonii 31 (segregace pacientů podle profilu rezistence)**
- **vybavení a rekonstrukce laboratoří pro mikroskopii TBC (zajistit efektivní diagnózu všech suspektních případů)**
- **dostupnost kultivace a profilu rezistence pro všechny suspektní případy**
- **vedení pacientů na terapii**
- **poskytování léků druhé linie pro pacienty MDR-TB – spolupráce s ICRC Mezinárodní Červený Kříž**
- **informovanost veřejnosti a podpora vzdělávání zdravotnických pracovníků i strážců ve vězení**



BIOCHIP – molekulárně biologický průkaz mykobakterií určený pro segregaci pacientů





Dekontaminace s NaOH a centrifugace

sediment

BK preparát

MGIT

kultivace primární kultury

LJ

6 týdnů

1-3 týdny

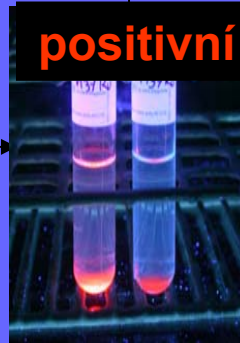
3-6 týdnů

8 týdnů

negativní

identifikace

pozitivní



Do dvou týdnů

Subkultura na selektivním médiu pro test citlivosti

výsledky testu citlivosti

výsledky testu citlivosti

pozitivní

identifikace

21 až 42 dnů

negativní



Děkuji za pozornost