



Министерство здравоохранения и социальной защиты
населения Республики Таджикистан
Государственное учреждение «Республиканский центр защиты
населения от туберкулеза»



Лечебное питание при туберкулезе в Республике Таджикистан

Душанбе
2025 года

Структура противотуберкулёзной службы Республики Таджикистан



**Количество
туберкулезных коек в Республики Таджикистан до и после
сокращения до 2015 года**

Название регионов	Количества коек до сокращения	Количества сокращенных коек	Фактические ТБ койки по республике
НЦЗТЛ и ОГК (Мачитон)	700	280	420
Хатлонская область	970	405	565
Согдийская область	595	295	300
Районы республиканского подчинения	160	55	105
Горно Бадахшанская Автономная область	60	0	60
Детская ТБ больница г.Душанбе	50	0	50
Всего	2535	1035	1500

**В 19 городах и районах при ТБ центрах имеется отделение для госпитализации ТБ больных в среднем от 10 максимум до 50 коек
Размер выделенных средств на питание зависит от количество коек**

ТБ стационары в Республике Таджикистан



**ТБ госпиталь
пенитенциарной
системе -2013 г**



**ТБ стационар в
Согдийской области -
2015 г**



**ТБ стационар в
Хатлонской области -
2013 г**

Партнеры НТП (проекты которые оказывают помощь)



- Врачи без границ (MSF) оказывает питанием ТБ больных в пилотных районах



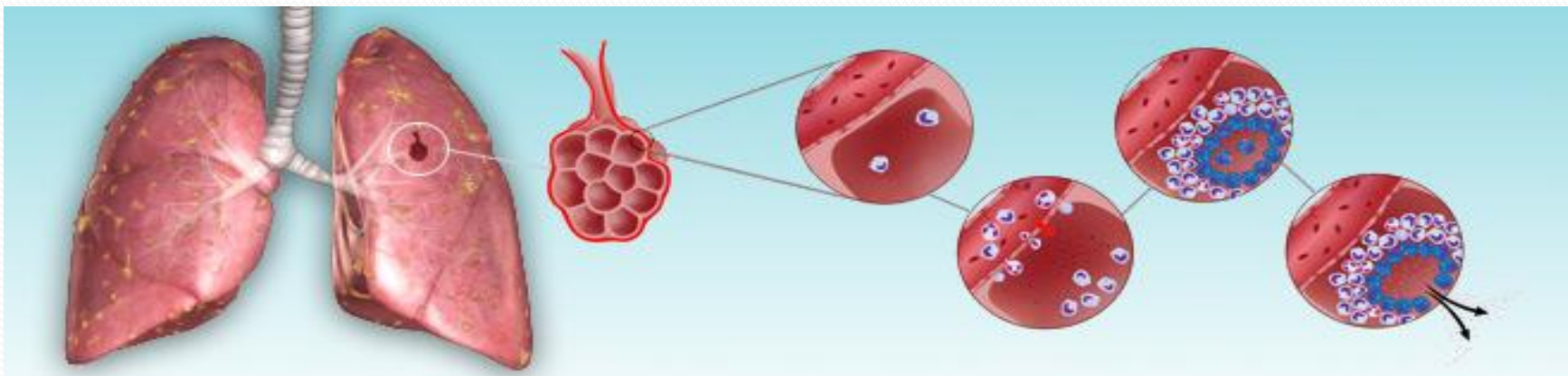
- Ежемесячное выделение определённых средства на карты МЛУ ТБ больных



- Оказание помощи питание ШЛУ ТБ больных в пенитенциарной системе

НПО - распределение бобовых продуктов ТБ стационаров и амбулаторных больных

Характер диетотерапии больных туберкулезом определяется прежде всего особенностью течения туберкулезного процесса, стадией болезни и общим состоянием больного, а также осложнениями со стороны других органов.



Основные задачи лечебного питания при туберкулезе

- ✓ обеспечения организма повышенным питанием в условиях распада белков, катаболизма жиров и углеводов,
- ✓ повышенного расхода витаминов и минеральных веществ
- ✓ повышение сопротивляемости организма к инфекции и интоксикации
- ✓ нормализация обмена веществ
- ✓ содействие восстановлению тканей, пораженных туберкулезной инфекцией

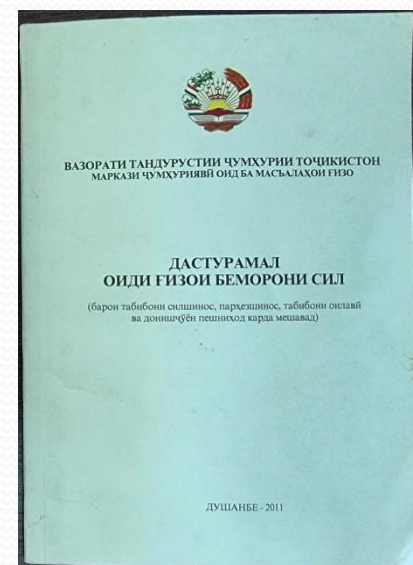


Питание туберкулезных больных

В нормативных документах по правильному и сбалансированному питанию, разработанных в стране:

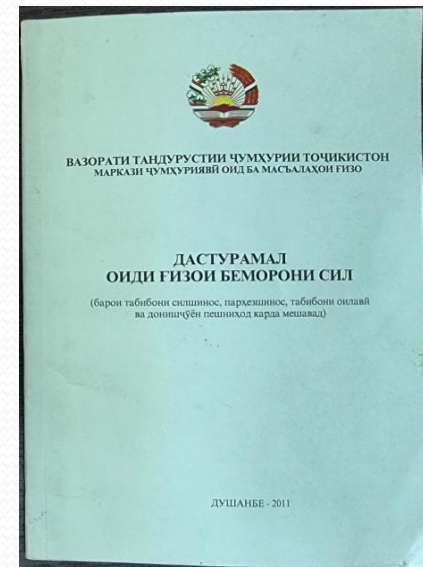
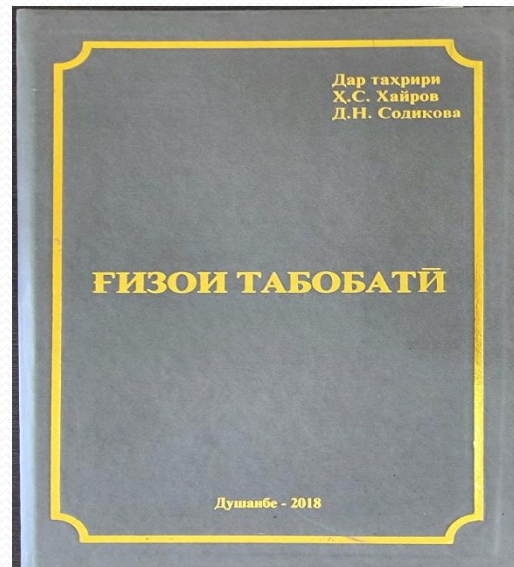
1. «Инструкция о питании ТБ больных»-2011 года.
2. Книга «Лечебное питание»-2018 года.

изложены основные рекомендации и принципы по организации лечебного питания для больных ТБ.



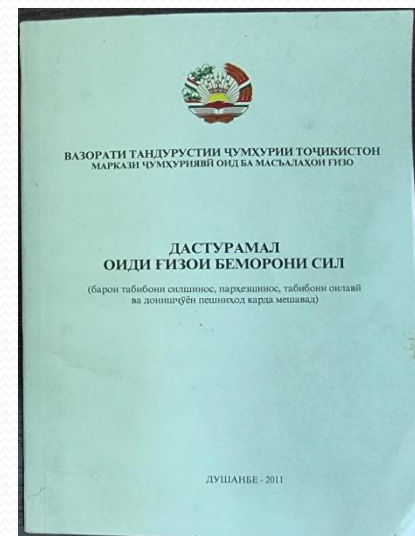
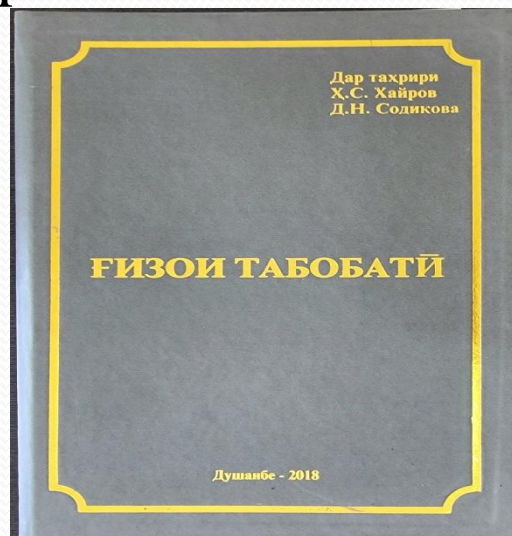
Состав лечебного питания ТБ больных:

- 1) вводить пищу с повышенным количеством белка 110-120 г (из них 45-50 г животного происхождения)
- 2) Жиры в пределах 80-90 г
- 3) Карбогидраты-250-300 г (30-40г моносахариды)
- 4) энергетическая ценность рациона составляет в среднем 3000 ккал. в сутки



Состав лечебного питания ТБ больных:

- В лечебных учреждениях для туберкулезных больных используется стандартное питание с повышенным содержанием белков для туберкулезных больных легких, костей, суставов, лимфатических узлов, в нем содержание пищевой соли (6г\сутки) содержание веществ усиливающих химический и механический реакции ЖКТ и желчи ограничиваются.
- В случаи ТБ больных сахарным диабетом карбогидраты в питание не назначается



Обеспечение питанием ТБ больных

- Районы, которые при ТБ центрах имеют туберкулезные койки, в бюджете заложена статья о питании в 19 городов и районов из 66 городов и районов республики.
- В большинстве городах и районах, где нет ТБ коек, не предусмотрена статья питания для ТБ больных в амбулаторных условиях.
- За исключением, тех районов, где, с целью улучшения приверженности к лечению, ежемесячно выделяют продукты питания (мука, масло, сахар, бобовые продукты, соль и т.д.)
- В областных ТБ стационарах, больные обеспечиваются 3-х разовым горячим питанием.
- Обеспечение питанием ТБ больных зависит от выделенного бюджета, местных Хукуматов и в среднем составляет 15-18 сомони на 1 больного, в пределах **1,3 -1,6 \$** в день.

Поддержка продуктами питания ТБ больных г.Душанбе



**На основании распоряжения местных органов власти
проводится поддержка продуктами питания ТБ
больных в ходе лечения**

Проблемы обеспечения питанием больных туберкулезом

- В противотуберкулёзных стационарах областного и районного уровня нет врача диетолога /врача по питанию ТБ больных.
- Из местного бюджета для питания ТБ больных выделяется недостаточно средств и не всегда имеется возможность их своевременно получить.
- Основная причина заключается в том, что многие районы дотационные, и возникают трудности в своевременном получении выделенных средств на питание ТБ больных.
- Основной причиной отказа от госпитализации ТБ больных, особенно больных с бактериовыделением, является отсутствие удовлетворительного питания на районных уровнях.
- Эффективность выполнения оборота ТБ коек в республике составляет в среднем до 50%.



**Благодарю за
внимание!**

09.05.2025

