

Аннотация

Выполнен описательный ретроспективный анализ 70621 случаев за период с 1991 по 2019г. Установлена тенденция к снижению заболеваемости на территории Кемеровской области с одновременным увеличением доли форм с множественной лекарственной устойчивостью, с сохранением открытых форм туберкулеза свыше 50% от всех регистрируемых случаев, что определяет эпидемиологическую ситуацию как неблагоприятную.

Введение

Туберкулез, который в течение нескольких десятилетий относился к числу контролируемых инфекций, в настоящее время становится угрозой в глобальном масштабе: более трети населения планеты инфицировано микобактериями туберкулеза (МБТ). Согласно оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2018г. в мире туберкулезом заболело 10 миллионов человек (диапазон значений 9,0–11,1 миллиона).

Распространение лекарственно-устойчивых форм туберкулеза требует мобилизации дополнительных ресурсов системы здравоохранения - приобретения дорогостоящих препаратов, создания специализированных отделений, организации социальной помощи, внедрения противоэпидемических и других мероприятий

Цель исследования изучить уровни, динамику, структуру заболеваемости туберкулезом на территории Кемеровской области и оценить факторы, влияющие на эпидемический процесс.

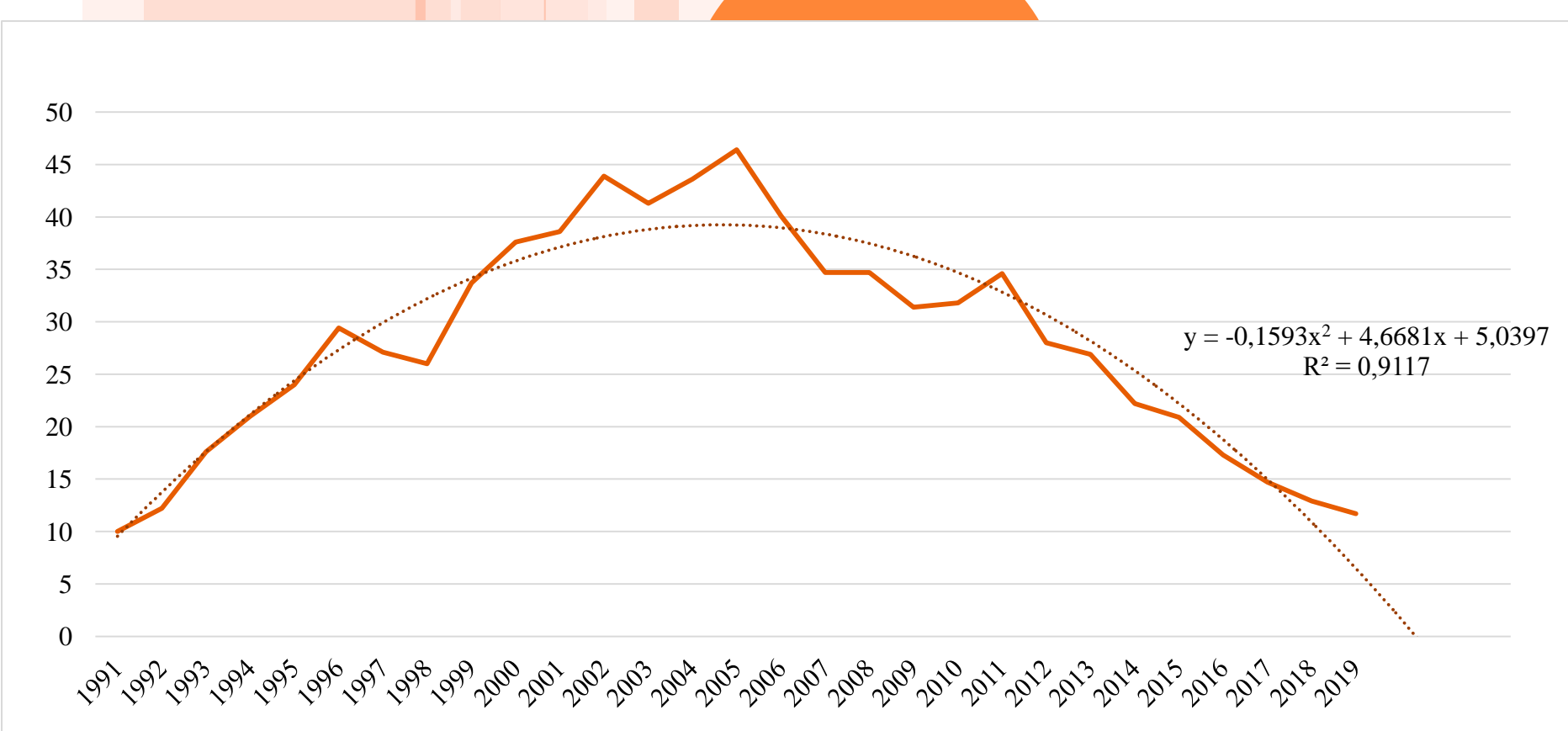


Диаграмма 2. Динамика смертности на селения Кемеровской от туберкулеза области в 1991-2019 г. г.

Методы и материалы

Методом описательного ретроспективного эпидемиологического исследования изучено 70621 случаев заболевания туберкулезом населения Кемеровской области за период с 1991 по 2019г. Источниками информации служили Формы статистического наблюдения: №8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом», № 33 «Сведения о больных туберкулезом» за период 1991-2019гг. Оценка статистической значимости различий показателей проводилась с использованием критерия "Хи-квадрат" при уровне доверительных значений $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

Кемеровская область является одним из самых неблагоприятных регионов в Российской Федерации по туберкулезу. Заболеваемость туберкулезом превышает средние показатели по России в 1,6 – 2,0 раза. Начиная с 1996 года, в Кемеровской области, как и в Российской Федерации, наблюдалась выраженная тенденция к росту туберкулеза. Пик заболеваемости регистрировался в 2005-2006 г. г., когда интенсивный показатель достиг $137,7 \pm 2,19 \text{‰}$. В период с 2005 по 2019 г. г. отмечалось снижение заболеваемости на 38,2%. В 2019 году заболеваемость туберкулезом составила $82,7 \pm 1,75 \text{‰}$, превысив аналогичный показатель по Российской Федерации на 49,8% (диаграмма.1).

В анализируемом периоде наблюдалась тенденция к снижению заболеваемости как на территории Российской Федерации, так и в Кемеровской области, однако эта позитивная тенденция сопровождалась увеличением доли ТБ-МЛУ (диаграмма 2) у лиц с впервые в жизни установленным диагнозом активный туберкулез, которая в 2019 году составила 55,4 %.

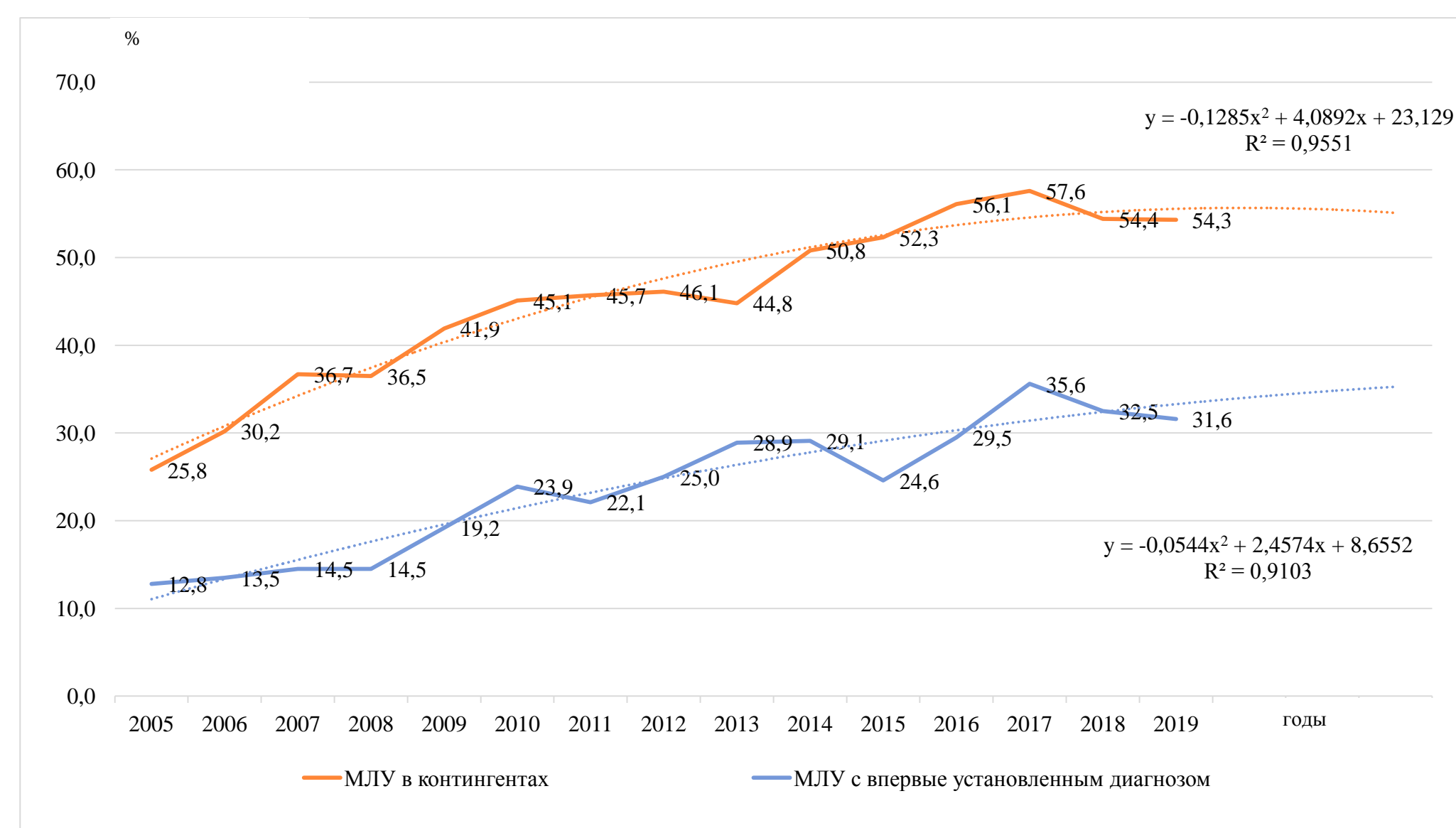


Диаграмма 2. Удельный вес заболеваний туберкулезом с МЛУ в Кемеровской области за 2005-2019 гг. (%)

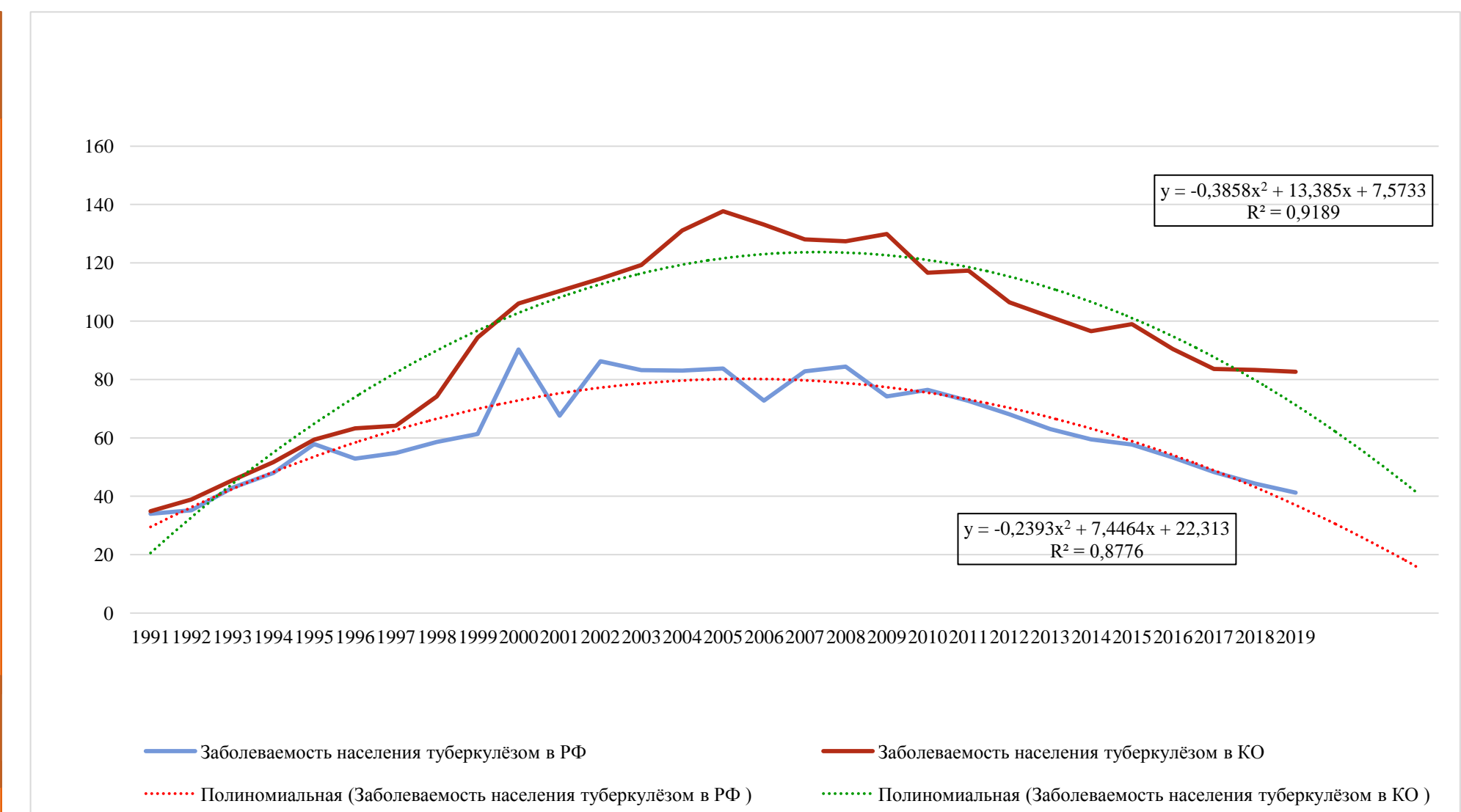


Диаграмма 1. Заболеваемость туберкулезом населения Кемеровской области и Российской Федерации в 1991-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Заключение

Несмотря на положительную динамику, эпидемиологическая ситуация по туберкулезу на территории Кемеровской области остается напряженной, что связано с увеличением доли больных с ТБ-МЛУ и стабильно высоким удельным весом бациллярных форм в общей структуре заболеваемости, что требует определения генотипа МБТ циркулирующего на территории Кемеровской области.

Библиографический список

1. Гиреев Т.Г., Асхабова Л.М., Гусейнов Г.К. Эпидемиология туберкулеза в Республике Дагестан. Туберкулез и болезни легких. 2015;(7):31-32.
2. Кабиров Б.Р., Ягафарова Р.К., Шамсутдинов М.М. Эпидемическая ситуация по туберкулезу в современном промышленном городе. Туберкулез и болезни легких. 2015;(7):62-63.
3. Корецкая Н.М., Наркевич А.Н., Наркевич А.А. Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Красноярском крае и факторы, способствующие сохранению ее напряженности. Туберкулез и болезни легких. 2015;(7):76-77.
4. Нечаева О.Б. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России. Туберкулез и болезни легких. 2018;96(8):15-24.
5. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2019 году: Государственный доклад. – М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2020. – 299 с.
6. Махкамова З.Р., Голубова Т.Н., Санина Г.Н., Ткаченко И.Ю. Современные особенности эпидемиологии туберкулеза в республике Крым. Бюллетень физиологии и патологии дыхания. 2017;(64):37-42. https://doi.org/10.12737/article_59360729bf9a86.75280866
7. Сухова О.М. Особенности эпидемиологической ситуации по туберкулезу в малом городе средней полосы России за двадцать лет / О.М. Сухова, Е.А. Бородулина, Э.В. Бородулина // Медицинский альманах. – 2017 – № 4 (49). – С. 113-115.

Контакты

Кафедра эпидемиологии
ФГБОУ ВО «Кемеровского государственного
медицинского университета
Телефон: +7(3842) 25-59-15; 39-68-12