

11. Тхазаллижева Л. В. Некоторые показатели иммунитета у больных с острыми гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области и методы коррекции: Дис. ... канд. мед. наук. — Нальчик, 2005. — С. 132.

12. Фомичев Е. В. Атипично текущие и хронические гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: Диагностика, лечение и профилактика: Дис. ... д-ра мед. наук. — М., 1999. — 336 с.

13. Фомичёв Е. В., Ахмед Салех, Яковлев А. Т., Жихарева Е. О. // Рос. стоматол. журнал. — 2007. — № 5. — С. 26—28.

14. Фомичёв Е. В., Салех Ахмед, Яковлев А. Т., Ефимова Е. В. // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. — 2010. — № 2 (34). — С. 49—51.

## Контактная информация

**Фомичев Евгений Валентинович** — д. м. н., профессор, зав. кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ, Волгоградский государственный медицинский университет, e-mail: fevstom@rambler.ru

УДК 616-002.5-053.2(470.45)

## НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ТЕНДЕНЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**С. А. Юдин, О. Н. Барканова**

*Волгоградский государственный медицинский университет,  
кафедра фтизиопульмонологии*

Анализ эпидемических показателей по туберкулезу детей и подростков с 2002 по 2013 гг. показал, что заболеваемость туберкулезом детей ниже, чем в Российской Федерации, но сохраняется неблагоприятная тенденция, обусловленная достаточно высокой заболеваемостью туберкулезом подростков. Решение данной проблемы снижения невозможно без постоянного взаимодействия фтизиатрической службы и специалистов детских поликлиник.

*Ключевые слова:* туберкулез детей и подростков, эпидемиологическая ситуация, Волгоградская область.

## SOME EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS AND TUBERCULOSIS TRANSMISSION IN CHILDREN AND ADOLESCENTS RESIDING THE VOLGOGRAD REGION

**S. A. Yudin, O. N. Barkanova**

An analysis of the epidemiology of tuberculosis in children and adolescents between 2002-2013 was performed. It showed that tuberculosis morbidity in children residing in the Volgograd region is lower than that in the Russian Federation. However, tuberculosis incidence in an adolescent cohort remains quite high. Continuous collaboration between phthisiatricians and children's health outpatient providers could reduce tuberculosis incidence among adolescents.

*Key words:* tuberculosis in children and adolescents, epidemiological situation, Volgograd region.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Российской Федерации в современных социально-экономических условиях продолжает оставаться весьма напряженной, дети в препубертатном периоде весьма чутко реагируют на изменение эпидемической ситуации с туберкулезом. Особого внимания заслуживает туберкулез у подростков. Показатель заболеваемости туберкулезом подростков интенсивно растет с 1991 г. и не имеет тенденции к снижению [3, 5, 6, 7].

Анализ эпидемиологических показателей заболеваемости туберкулезом среди детей и подростков показал, что, несмотря на их стабилизацию, за последние 2 года было отмечено стабильное увеличение показателя регистрируемой заболеваемости детей туберкулезом с 14,6 в 2009 г. до 16,3 в 2011 г. на 100 тыс. детей, что свидетельствует о сохраняющейся неблагоприятной ситуации [1, 2].

В Волгоградской области в 2009 г. показатель заболеваемости туберкулезом детей был в 10 раз ниже уровня общего показателя заболеваемости населения в реги-

оне (10,4 и 103,8 за 2009 г., ф. 8), в то же время в других субъектах РФ он составлял более 40 % от общего показателя заболеваемости туберкулезом. Эпидемиологические показатели заболеваемости детей и подростков неоднородны и зависят в большей степени от эффективности проводимых профилактических и лечебно-диагностических мероприятий среди детского и подросткового населения в конкретном регионе, а также обусловлены распространением туберкулеза, состоянием популяционного иммунитета, организацией здравоохранения, трактовкой и регистрацией случаев заболевания туберкулезом [4, 6].

Таким образом, сегодня туберкулез детей и подростков остается актуальной проблемой фтизиопедиатрической службы и нуждается в дальнейшем изучении.

## ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Оценка основных эпидемиологических показателей по туберкулезу детей и подростков в Волгоградской области за последние 11 лет.

## МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Проанализированы основные эпидемиологические показатели по туберкулезу детей и подростков в Волгоградской области с 2002 по 2013 гг., оценены критерии эффективности своевременного выявления туберкулеза и его лечения. При анализе использовались отчетные формы: «Сведения о заболеваемости активным туберкулезом» (ф. 8) и «Сведения о больных туберкулезом» (ф. 33).

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Показатель заболеваемости туберкулезом детей является наиболее важным эпидемиологическим показателем, характеризующим ситуацию по туберкулезу в регионе. Территориальная заболеваемость туберкулезом детей (ф. 8) в 2000 г. в Волгоградской области составила 14,1 на 100 тыс. населения, в то же время в целом по Российской Федерации данный показатель в 2000 г. составил 17,8 на 100 тыс. детей.

В течение последних 10 лет в Волгоградской области отмечается устойчивая тенденция постепенного снижения показателя заболеваемости туберкулезом среди детей. Так, в 2006 г. данный показатель составил 12,0 на 100 тыс., в 2012 г. — 9,4 на 100 тыс. детей, а в 2013 г. он составил уже 7,2 на 100 тыс. детей.

Необходимо отметить, что в 2011 г. отмечен рост заболеваемости туберкулезом детей, и данный показатель в Волгоградской области составил 13,0 на 100 тыс. Рост заболеваемости детей также был отмечен как в Южном федеральном округе, так и в Российской Федерации (17,1 на 100 тыс. и 16,1 на 100 тыс. соответственно).

Показатель территориальной заболеваемости подростков (ф. 8) в 2005 г. составил 55,9 на 100 тыс. подросткового населения и значительно превышал общероссийский показатель (36,7 на 100 тыс.). Связано это было с высокой заболеваемостью подростков в пенитенциарной системе. Так, из 50 заболевших подростков в пенитенциарной системе было выявлено 25 человек. В 2006 г. данный показатель снизился, приблизился к общероссийскому и составил 39,0 на 100 тыс., при среднем по РФ 37,3 на 100 тыс. В 2007 г. в области вновь отмечен рост заболеваемости туберкулезом среди подростков — до 50,5 на 100 тыс. подросткового населения. Объясняется это началом реализации на территории Волгоградской области национального проекта «Здоровье» и в связи с этим увеличением охвата флюорографическими осмотрами подросткового населения с 70,0 % в 2006 г. до 88,0 % в 2007 г., в том числе и передвижными флюорографическими установками, полученными в рамках этого проекта. В 2008 г. данный показатель снизился до 33,9 на 100 тыс. и продолжал постепенно снижаться, однако в 2011 г. вновь отмечен рост заболеваемости подростков до 42,4 на 100 тыс. населения, и в 2012 г. данный показатель составил 35,9, что несколько выше, чем в РФ (32,1).

Всего в 2013 г. выявлено 54 случая туберкулеза среди детей и подростков, а показатель заболеваемости подростков стабилизировался и составил 34,7 на 100 тыс. населения.

Туберкулинодиагностика является специфическим тестом для выявления сенсibilизации организма к микобактериям туберкулеза, и как метод раннего выявления туберкулезной инфекции в организме ребенка не потеряла своей актуальности и сегодня.

С 2010—2011 гг. в области стали широко применяться новые методы выявления и профилактики туберкулеза с использованием диагностической системы — «ДИАСКИНТЕСТ®», особенно хорошо показавшей себя в сочетании с туберкулинодиагностикой. Внедрение современных методов диагностики в работу фтизиопедиатров позволило своевременно выявлять активную туберкулезную инфекцию у детей и подростков и взвешенно подходить к назначению превентивного лечения. Однако не следует забывать, что при широком внедрении данного метода особое внимание следует обратить на обучение медицинского персонала технике постановки теста и чтению его результатов, что позволит избежать ошибок при его интерпретации.

Основными задачами массовой туберкулинодиагностики остаются: выявление детей с выражением туберкулиновых проб, с гиперэргическими реакциями; отбор контингентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ и БЦЖ-М, а также своевременной диагностики туберкулеза у детей и подростков в сочетании с компьютерной томографией органов грудной клетки.

Охват туберкулинодиагностикой детей и подростков в Волгоградской области на протяжении последних 10 лет остается достаточно высоким. Так, данный показатель в 2002 г. составил 97,5, в 2007 г. — 95,7, а в 2012 г. достиг 97,8 на 100 тыс. населения в возрасте до 14 лет. В 2013 г. данный показатель снизился на 0,5 % и составил 97,3 на 100 тыс., что обусловлено трудностями, связанными с централизованными закупками туберкулина.

Показатель первичного инфицирования детей в Волгоградской области на протяжении 2001—2011 гг. в среднем составлял 1,5—1,6 %, что превышало показатели по РФ, однако в 2012 г. данный показатель составил 1,2 % и сравнялся с общероссийским. В последние годы вся фтизиопедиатрическая служба области широко применяет в своей работе современные методы диагностики, включая использование диаскинтеста, что позволяет избежать необоснованного проведения химиотерапевтического лечения у детей.

Низкий уровень заболеваемости детей туберкулезом в Волгоградской области связан с постоянно высоким уровнем охвата детского населения туберкулинодиагностикой. Вследствие этого своевременно выявляются инфицированные пациенты, которым проводится курс химиопрофилактики, и тем самым не допускается развитие локального туберкулезного процесса.

Смертность детского населения от туберкулеза в Волгоградской области отмечается в единичных случаях.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблема туберкулеза у детей и подростков требует постоянного внимания как со стороны фтизиатрической службы, так и специалистов детских поликлиник.

Заболеваемость туберкулезом детей в Волгоградской области ниже, чем в РФ, что объясняется эффективной работой фтизиопедиатрической службы, своевременно обеспечивающей профилактическое лечение, препятствующее развитию локального туберкулезного процесса.

Качественно проведенная вакцинопрофилактика в сочетании с последующей туберкулинодиагностикой, дополненной проведением диаскинтеста, и своевременная работа по обследованию окружения детей раннего возраста способствуют предупреждению заболеваемости туберкулезом в регионе.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Аксенова В. А. Заболеваемость туберкулезом детей в России в условиях внедрения современных методов выявления и профилактики заболевания // Актуальные проблемы и перспективы развития противотуберкулезной службы в Российской Федерации: Материалы 1-го конгресса Национальной ассоциации фтизиатров // Под ред. П. К. Яблонского. — СПб., 2012. — С. 391—393.
2. Аксенова В. А. Туберкулез у детей и подростков в России к началу XXI века // Медицинский альянс. — 2013. — № 1. — С. 46—55.

3. Борзенко А. С., Гагарина С. Г., Калуженина А. А. Туберкулез легких в Волгоградской области в 2002—2011 гг. // Волгоградский научно-медицинский журнал. — 2012. — № 4. — С. 3—5.

4. Филиппов А. В., Борисов С. Е., Сон И. М., Матвеева М. В. Использование показателя заболеваемости туберкулезом детей для оценки эпидемической ситуации // Совершенствование медицинской помощи больным туберкулезом: Материалы Всерос. науч.-практ. конф. с международным участием / Под ред. проф. П. К. Яблонского, член-корр. РАМН проф. Ю. Н. Левашова. — СПб., 2010. — С. 174—175.

5. Шилова М. В. Организация противотуберкулезной помощи в России и пути модернизации организационно-методического управления диспансерным наблюдением больных туберкулезом в современных условиях // Туберкулез и болезни легких. — 2011. — № 5. — С. 236—237.

6. Шилова М. В. Туберкулез в России в 2009 году: Монография. М., 2010. — 192 с.

7. Юдин С. А. Некоторые аспекты эпидемиологии туберкулеза на модели крупного промышленного региона // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. — 2013. — № 4 (48). — С. 226—119.

## Контактная информация

**Юдин Сергей Александрович** — к. м. н., ассистент, докторант кафедры фтизиопульмонологии, Волгоградский государственный медицинский университет, e-mail: su1694@yandex.ru

УДК 616.12-008.64:616.379-008.64

## ВЛИЯНИЕ 2-ЭТИЛ-6-МЕТИЛГИДРОКСИПИРИДИНА СУКЦИНАТА НА ЭЛАСТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ТИПА 2

**С. В. Туркина, М. А. Косивцова, Н. Н. Шилина, Б. А. Лемперт**

*Волгоградский государственный медицинский университет,  
кафедра внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов*

Проводилось исследование влияния 2-этил-6-метилгидроксипиридина сукцината на эластические свойства магистральных артерий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью ишемического генеза с сахарным диабетом типа 2.

**Ключевые слова:** хроническая сердечная недостаточность, сахарный диабет второго типа, скорость распространения пульсовой волны, 2-этил-6-метилгидроксипиридина сукцинат.

## THE EFFECTS OF 2-ETHYL-6-METHYLHYDROXYPYRIDINE SUCCINATE ON ELASTIC PROPERTIES OF ARTERIES IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE AND DIABETES MELLITUS TYPE 2

**S. V. Turkina, M. A. Kosivtsova, N. N. Shilina, B. A. Lempert**

The effects of 2-ethyl-6-methylhydroxypyridine succinate on the elastic properties of the major arteries in patients with chronic heart failure of ischemic origin accompanied by diabetes mellitus type 2 were studied.

**Key words:** chronic heart failure, diabetes mellitus type 2, pulse wave velocity, 2-ethyl-6-methylhydroxypyridine succinate.

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) и сахарный диабет (СД) типа 2 являются постоянно прогрессирующими хроническими заболеваниями, ухудшающими состояние органов-мишеней и эластические