

## Литература

1. ВОЗ. Вспышка новой коронавирусной инфекции. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>. Дата последнего доступа: Май 04 2023.
2. Grigoryev V.I. Genesis rekreatsionnoy otrasli i ee vliyanie na vosproizvodstvo chelovecheskogo kapitala [Genesis of the recreational industry and its impact on human capital reproduction]. *Ekonomika truda*. 2017; 4(1): 31-42. doi: 10.18334/et.4.1.37589. (Григорьев В.И. Генезис рекреационной отрасли и ее влияние на воспроизводство человеческого капитала. *Экономика труда*. 2017; 4 (1):31-42
3. Basnina T.D., Valitova L.A., Sheresheva M.Yu. Managing the Russian health resort industry: Key challenges and development trends. *Upravlenets*, Ural State University of Economics. 2021;12(1): 62-77. (Баснина Т.Д., Валитова Л.А., Шерешева М.Ю. Управление российским санаторно-курортным комплексом: основные проблемы и тенденции развития. *Управленец*. 2021; 12 (1):62–77. doi: 10.29141/2218-5003-2021-12-1-5.

## СОВРЕМЕННЫЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ И КОНТРОЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

Мусаинова Д.К.<sup>1</sup>, Пасечник О.А.<sup>1</sup>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**DOI:** 10.61634/2782-3024-2023-10-53-54

### Автор, ответственный за переписку:

Мусаинова Дана Каирбековна, магистрант 2-го года обучения, 290 группа, ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, 644050, г. Омск, ул. Мира, д. 9, [dana424@inbox.ru](mailto:dana424@inbox.ru)

В статье представлена оценка эффективности мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза в Омской области, где реализуются современные подходы и направления национальной стратегии ликвидации туберкулеза. Отмечено качественное и количественное изменение когорт впервые выявленных случаев туберкулеза за анализируемый период 2015 – 2021 гг. Выявлены актуальные направления профилактики туберкулеза для Омского региона.

**Ключевые слова:** туберкулез, профилактика, контроль, заболеваемость, смертность

Всемирная организация здравоохранения в 1993 году признала проблему туберкулеза чрезвычайной ситуацией в области глобального общественного здравоохранения [1,2]. Для контроля над распространением туберкулеза и профилактики этой инфекции Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) выдвинула конкретные стратегии борьбы с туберкулезом [3]. В нашей стране реализация глобальных стратегий начата в 1995 году, в ходе исполнения национальной стратегии профилактики туберкулеза были достигнуты существенные результаты, связанные с изменением тенденции развития эпидемического процесса туберкулеза, сокращением заболеваемости и смертности населения [4,5].

**Целью** настоящего исследования была оценка эффективности реализации программ профилактики и контроля заболеваемости населения туберкулезом на региональном уровне – в Омской области. **Материалы и методы исследования:** исследование проведено на территории Омской области исключало период с 2015 по 2021 годы, материалом для исследования послужили сведения форм федерального статического наблюдения: №8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом»; №33 «Сведения о больных туберкулезом»; № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией». Был использован описательно-оценочный и аналитический метод наблюдательного эпидемиологического исследования.

**Результаты и обсуждение.** В Омской области на протяжении последних десятилетий реализуется комплекс профилактических, противоэпидемических, лечебно-диагностических мероприятий, составляющих национальную стратегию борьбы с туберкулезом. В комплекс противотуберкулезных мероприятий включены: раннее выявление инфекции у детского и взрослого населения; вакцинация новорожденных и ревакцинация детей 6 – 7 летнего возраста; лечение больных активным туберкулезом; диспансерное наблюдение за больными и контактными с ними лицами; химиопрофилактическое превентивное лечение населения групп повышенного риска, включая больных ВИЧ-инфекцией. Большое значение принадлежит реализуемой системе противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение формирования эпидемических очагов туберкулеза с множественными случаями заболевания. Эффективность системы реализуемых на региональном уровне (Омской области) профилактических мероприятий была оценена по динамике и тенденции заболеваемости населения. За изучаемый период с 2015 по 2021 годы в Омской области наблюдалась тенденция к снижению распространенности случаев туберкулеза, что стало возможным в результате планомерной государственной политики, направленной на предупреждение распространения туберкулеза. В многолетней динамике за семилетний анализируемый период уровень распространенности сократился почти в 2 раза – с 175,9 до 86,7 случаев на 100 тысяч населения. Аналогичная ситуация наблюдалась в динамике заболеваемости населения туберкулезом, уровень которой также характеризовался тенденцией к снижению, за указанный период заболеваемость сократилась на 70%, с 82,5 до 48,4 случаев на 100 тысяч населения. Причем снижается и заболеваемость бацилярными формами туберкулеза, которые представляют опасность для населения. Для того, чтобы оценить, как изменился контингент впервые выявленных больных туберкулезом были сопоставлены две когорты пациентов, впервые выявленные в 2015 году и в 2021 году. При изучении распределения заболевших туберкулезом по полу установлено, что к 2021 году в структуре впервые выявленных больных значительно возрос удельный вес пациентов – мужчин (с 67,1% в 2015 году до 71,9% в 2021 году). Отмечено изменение возрастной структуры впервые выявленных больных туберкулезом, уменьшились доля: молодого населения – подростков с 1,9% до 1,0%, лиц возрастной группы 18 – 24 года с 28,6% до 16,8%, 25 – 34 года с 15,6% до 2,0%. При этом в 2 раза возросла доля лиц в возрасте 35 – 44 года с 17,9% до 35,1%. Структура клинических форм туберкулеза характеризовалась увеличением доли случаев туберкулеза органов дыхания с 97,6% до 99,1% и уменьшением доли туберкулеза внелегочных локализаций до 0,9% в 2021 году против 2,4% в 2015 году. Уменьшилась доля деструктивных форм туберкулеза с 42,2% до 37,8%. Доля фиброзно-кавернозного туберкулеза сократилась в 8,6 раз и составила 0,5% (4/761) против 4,3% в 2015 году, что характеризует эффективность мероприятий по раннему выявлению туберкулеза. Группой населения, имеющей высокий риск заболевания туберкулезом являются пациенты, страдающие ВИЧ-инфекцией. Показатель заболеваемости туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией

возрос почти в три раза и составил в 2021 году 15,6 случаев на 100 тысяч населения против 5,6 случаев на 100 тысяч населения в 2015 году. Среди лиц, больных туберкулезом, обследованных на наличие антител к вирусу иммунодефицита человека доля инфицированных составила 37,0% против 18,5% в 2015 году (ОШ=36,8; 95% ДИ 25,4 – 53,19). Почти в два раза возросла доля больных – бактериовыделителей штаммов микобактерий туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью с 15,5% до 30,6% (ОШ=0,42; 95%ДИ 0,31 – 0,55). Таким образом, на территории Омской области наблюдалась тенденция к снижению уровня заболеваемости населения туберкулезом и распространенности туберкулеза среди населения, что свидетельствует об эффективности комплекса противотуберкулезных мероприятий. На фоне уменьшения количества больных наблюдалось изменение структуры впервые выявленного контингента – возросла доля мужчин, лиц в возрасте старше 44 лет, уменьшилась доля больных деструктивными формами туберкулеза, включая фиброзно-кавернозный туберкулез. Вместе с тем возросла доля больных с сочетанной ВИЧ- инфекцией, а также доля бактериовыделителей штаммов с множественной лекарственной устойчивостью. Полученные результаты указывают на необходимость разработки новых подходов к профилактике туберкулеза в группах риска и предупреждению распространения лекарственно-устойчивого туберкулеза.

#### **Литература:**

Заболеваемость, смертность и распространенность как показатели бремени туберкулеза в регионах ВОЗ, странах мира и в Российской Федерации. Часть 1. Заболеваемость и распространенность туберкулеза/ И.А Васильева [и др.] // Туберкулез и болезни легких. - 2017. -Т. 95, № 6. - С.9-21.

Равильоне, М.К. Ликвидация туберкулеза - новая стратегия ВОЗ в эру целей устойчивого развития, вклад Российской Федерации / М.К. Равильоне, А. А. Коробицын // Туберкулёз и болезни лёгких. -2016.- Т.94, № 11. - С. 7-15.

Стратегия ВОЗ по ликвидации туберкулеза: цели и показатели [Электронный ресурс]. - 2017. - Режим доступа: <http://www.who.int/tb/strategy>.

Использование результатов ранжирования территорий Сибирского и Дальневосточного федеральных округов для оценки влияния противотуберкулезных мероприятий на эпидемическую ситуацию / Т.В. Алексеева [и др.] // Туберкулез и болезни легких. -2016. - №10 (94).- С. 18-24.

5. Динамика демографических процессов в Омской области / Н.Г. Анпилова, О.А. Пасечник, И.П. Бурашникова [и др.] // Социальные аспекты здоровья населения. – 2022. – Т. 68, № 4.

## **АНАЛИЗ И ОЦЕНКА ДОСТУПНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ Г. ОМСКА**

Рыбьякова В.Н.<sup>1</sup>, Голева О.П.<sup>1</sup>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**DOI:** 10.61634/2782-3024-2023-10-55-57

#### **Автор, ответственный за переписку:**

Рыбьякова Вероника Николаевна, магистрант 2-го года обучения, 290 группа, ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, 644050, г Омск, ул. Мира, 9, [rybyakova@bk.ru](mailto:rybyakova@bk.ru)