

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ В ТАВРИЧЕСКОМ РАЙОНЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Ковалева Т.Н., Вильмс Е.А.

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

Автор, ответственный за переписку:

Ковалева Татьяна Николаевна, магистрант 2-го года обучения, 290 группа, ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, 644050, г Омск, ул. Мира, 9.

Описаны эпидемиологические проявления туберкулезной инфекции в Таврическом районе Омской области. Проанализированы основные показатели, характеризующие работу фтизиатрической службы. Представлены основные существующие организационные подходы к выявлению туберкулеза среди детей и взрослых, освещены направления работы фтизиатрической службы в Таврическом районе Омской области.

**Ключевые слова:** заболеваемость туберкулезом, Омская область, фтизиатрическая служба, охват

Туберкулез является социально-значимым инфекционным заболеванием. Проблема заболевания туберкулезом остается приоритетной для современного общества вследствие высокой смертности, ведь как известно, туберкулез является основной причиной смерти среди инфекционных болезней, вызванных единственным возбудителем [1]. По оценкам ВОЗ, около четверти населения мира инфицированы микобактериями туберкулеза, из них 5-10% заболевают туберкулезом в течение жизни [2]. У многих больных туберкулезом заболевание отягощено наличием множественной лекарственной устойчивости, что затрудняет процесс излечиваемости пациентов и приводит к инвалидизации и смерти от туберкулеза [3]. Наличие ВИЧ-инфекции у больных туберкулезом и туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов так же играет усугубляющее действие на качество и продолжительность жизни [2, 4].

В Таврическом районе охват населения всеми видами медицинских осмотров позволял определять группы риска по заболеванию туберкулезом и принимать меры по оказанию как профилактической, так и практической помощи жителям района. Количество проводимых медицинских осмотров на туберкулез за период 2016-2022 гг возросло, как среди сельского населения, так и жителей рабочего поселка Таврическое. К 2022 году на 12,7% увеличилось количество осмотров жителей р. п. Таврического, сельских жителей - на 7,1%, по сравнению с 2016 годом. Показатель охвата населения Таврического района профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез составил в 2022 году – 90,0%, что на 5,6 % больше, чем в 2021 году и на 7,8% больше чем в 2020. Показатель охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез является одним из самых главных разделов противотуберкулезной работы по своевременному выявлению больных туберкулезом в Таврическом районе.

Выявляемость туберкулеза у сельского населения находится на достаточно высоком уровне - 31,9<sup>0</sup>/0000 (2022 г.), вместе с тем, у жителей рп. Таврическое наблюдается тенденция устойчивого снижения – 8,1<sup>0</sup>/0000 (2022г.). Отсутствие зарегистрированных случаев отмечено в Таврическом районе в 2021 году.

На высоком уровне проводится вакцинация против туберкулеза новорожденных, достигших 30-дневного возраста охват составляет от 99,0 % (2018 г.) - 98,8% (2021 и 2022 годы).

Кроме того, на смену пробе Манту в диагностике туберкулеза пришел более точный кожный тест, для проведения которого используют препарат Диаскин-тест (ДСТ). Ежегодный охват

иммунодиагностикой детей от 0 до 14 лет остается на высоком уровне. Показатель охвата детей в возрасте от 0 до 14 лет составляет 100%.

Обследование флюорографическим методом детей 0-18 лет достигнуто в 2021- 2022 годах в объеме 100%, взрослых - 84%.

При анализе работы фтизиатрической службы за период с 2016 по 2022 год наблюдается снижение общего количества числа больных активным туберкулезом. Максимальное количество больных активным туберкулезом, состоящих на диспансерном наблюдении у фтизиатрической службы наблюдалось в 2017г. – 173,8 ‰, минимальное – в 2022г. – 87,6 ‰.

Территориальный показатель заболеваемости, характеризующий эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и оценивающий насколько полно учтена заболеваемость населения туберкулезом, качество работы общей лечебной сети по раннему выявлению больных туберкулезом, а также, в некоторой степени, напряженности эпидемической ситуации по туберкулезу на данной территории и в 2022 году достиг 40,8 на 100 тысяч населения. На территории Таврического района за исследованный период 2016-2022гг. наблюдалась выраженная тенденция к снижению заболеваемости туберкулезом ( $T_{сн}=-13,8\%$ ).

Доля заболевших детей составляла в годы анализа от 8,3% до 15,0%. В 2016, 2019 и 2021 году заболевших детей выявлено не было. Тенденция к росту характеризуется как выраженная ( $T_{пр}=5,9\%$ ). Рост доли детей, среди заболевших туберкулезом, особенно на фоне снижения абсолютного числа впервые выявленных больных, является крайне неблагоприятным признаком, который свидетельствует об ухудшении эпидемиологической обстановки по туберкулезу в Таврическом районе.

Среди туберкулеза органов дыхания туберкулез легких в Таврическом районе занимает лидирующее место: в 2021-2022 - годах 97% и 100% соответственно. Значительно изменилась частота, с которой встречается в популяции такие, эпидемиологически значимые формы туберкулезной инфекции, как фиброзно-кавернозный туберкулез. За анализируемый период, доля больных с фиброзно-кавернозной формой туберкулеза легких среди общего числа больных туберкулезом увеличилась, (с 9,6% в 2016году до 16,7% в 2022 году), что является одним из признаков ухудшения эпидемиологической ситуации по туберкулезу.

Доля больных туберкулезом легких с распадом легочной ткани выявленных в 2022 году составляла 14,3%, что не всегда указывает на позднее выявление больных туберкулезом [1]. Рост этого показателя может быть связан с улучшением диагностики туберкулеза, особенно при применении метода компьютерной томографии. В проведенном исследовании установлена выраженная тенденция к снижению этого показателя за анализируемый период ( $T_{сн}=-13,5\%$ ).

Удельный вес госпитализированных больных с впервые выявленным туберкулезом в лечебные учреждения к 2022г. составил 92,8%. Госпитализация больных с МБТ+ и имеющих МЛУ, достигла 100%.

Обследование контактных лиц в очагах туберкулезной инфекции приближается к 100% (за исключением детей и подростков в 2016г. - менее 70%). Охвачены химиопрофилактикой контактные лица: -взрослые до 88,8 %, подростки на 100%, дети – 60,4%. Такие мероприятия как изоляция контактных детей и подростков, проведение заключительной дезинфекции в очагах проводятся в полном объеме.

Показатель излеченности больных туберкулезом с впервые выявленным диагнозом имеющих бактериовыделение и деструкцию легочной ткани к 2022 году достиг 69% и это на 17,9% ниже, чем в 2021 году.

Клиническое излечение контингентов, состоящих на учете в активных группах значительно увеличилось к концу исследуемого периода – 70% (2021г.) и 62% (2022г.). В то же время произошел рост частоты рецидивов к 2022 году на 17%, по сравнению с 2016 годом, что указывает на ухудшение эпидемической ситуации.

Показатель смертности от туберкулеза постоянно проживающих лиц в Таврическом районе за период 2016-2022гг. имел тенденцию к снижению ( $T_{сн} = -42,3\%$ ) и в 2022году составил  $2,9\text{‰}/\text{0000}$ , что на 82 % ниже показателя 2016года ( $16,6\text{‰}/\text{0000}$ ).

Комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, проводимых в Таврическом районе, по управлению эпидемиологическим процессом, позволяет держать под контролем и управлять достигнутой эпидемиологической ситуацией по туберкулезу. Важно помнить, что для защиты себя и других от заражения туберкулезом важно не только соблюдать санитарно-эпидемиологический режим, но и избегать факторов, ослабляющих защитные силы организма. Для этого нужно соблюдать режим труда и отдыха, рационально питаться, больше находится на свежем воздухе, не курить, не употреблять алкоголь, поддерживать чистоту в помещении, использовать индивидуальную посуду, личные средства гигиены [5]. При своевременном выявлении болезни, а также четком выполнении всех рекомендаций врача по лечению, соблюдении режима туберкулез является излечимым заболеванием.

### ЛИТЕРАТУРА:

1. Оценка эпидемической ситуации по туберкулезу и анализ деятельности противотуберкулезных учреждений И.М. Сон, Е.И. Скачкова, С.А. Леонов, П.П. Сельцовский, Л.Н. Рыбка, С.А. Стерликов, А.В. Гордина, Д.А. Кучерявая, Е.Н. Пономаренко, Д.Е. Кочкарев, Н.М. Зайченко, И.Г. Сазыкина. (Пособие для врачей) Москва.: ЦНИИОИЗ, - 2009. – 56 с.
2. <https://www.who.int/ru/news/item/18-03-2024-who-urges-investments-for-the-scale-up-of-tuberculosis-screening-and-preventive-treatment> ссылка активна на 15.04.2024
3. Пасечник, О. А. Подходы к совершенствованию системы эпидемиологического надзора за туберкулезной инфекцией в современных условиях / О. А. Пасечник, В. Л. Стасенко // Медицинский альманах. – 2019. – № 1(58). – С. 28-32. – DOI 10.21145/2499-9954-2019-1-28-32.
4. Трудности ведения больного туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя и сопутствующей патологией / Э. В. Ваниев, И. А. Васильева, А. Э. Эргешов, Т. Р. Багдасарян // Туберкулез и болезни легких. – 2016. – Т. 94, № 7. – С. 56-60. <https://doi.org/10.21292/2075-1230-2016-94-7-56-60>
5. СП 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел 8 «Профилактика туберкулеза».