

Усаева Яхита Саидовна

канд. биол. наук, доцент

Дохтукаева Айна Магомедовна

канд. биол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет»

г. Грозный, Чеченская Республика

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Аннотация: исследования по эпидемиологической обстановке ЧР, рассматриваемые в данной статье, актуальны в связи с увеличением роста заболеваемости населения Республики. Авторы отмечают, что по уровню заболеваемости Чеченская Республика находится на втором месте по РФ.

Ключевые слова: туберкулез, активная форма туберкулеза, туберкулез легких, туберкулез плевры, туберкулез внутригрудных лимфоузлов, туберкулез других локализаций, бактериовыделение, мокрота, множественная лекарственная устойчивость, эпидемиологическая ситуация.

По официальным данным, на учете в медицинских учреждениях республики состоит около 18-ти тысяч граждан, страдающих различными видами туберкулезных заболеваний, причем около пяти тысяч из них больны активной формой туберкулеза.

В республике отмечен туберкулез легких, туберкулез плевры, внутригрудных лимфоузлов – 25–5,22%; туберкулез других локализаций – 51–10,65%. Туберкулез других локализаций в 2013 году выше, чем в 2011 году.

Анализ заболеваемости по полу и возрасту показал, что мужчины заболевают туберкулезом в 2,4 раза чаще, чем женщины. Среди впервые заболевших в возрасте 20–55 лет составляют 80%.

Актуальность исследования объясняется ростом заболеваемости населения ЧР туберкулезом, который в последние годы стал характерной, весьма тревожной тенденцией в республике.

На 100 тыс. жителей Чечни приходится 355 больных туберкулезом. Таким образом, по уровню заболевания туберкулезом Чеченская Республика находится на втором месте по России. О том, что ситуация с распространением этого заболевания в республике является критической говорит и то, что, например, в Москве на сто тысяч человек приходится только 77 туберкулезных больных. Фактически речь можно вести о том, что республика находится на грани эпидемии туберкулеза.

По официальным данным, на учете в медицинских учреждениях республики состоит около 18-ти тысяч граждан, страдающих различными видами туберкулезных заболеваний, причем около пяти тысяч из них больны активной формой туберкулеза. Специалисты-медики отмечают при этом, что один больной, страдающий активной формой туберкулеза, способен заразить от 30-ти до 50-ти человек. В настоящее время, по сравнению с 2007 годом, в республике заболеваемость туберкулезом снизилась на 65%, распространенность туберкулеза на 73,4%, уровень рецидивов туберкулеза снизился с 12,3 до 6,97 на 100 тысяч населения, то есть на 76,4%. А показатель количества излеченных к среднегодовой численности контингентов активного туберкулеза повысился с 18,9% в 2007 году до 24,3%, в 2011 году на 28,6%, в 2013 году на 32%. Анализ заболеваемости по полу и возрасту показал, что мужчины заболевают туберкулезом в 2,4 раза чаще, чем женщины. Среди впервые заболевших в возрасте 20–55 лет составляют 80%, в том числе 42,7% – неработающие (в 1996 году неработающих среди впервые заболевших было 30%).

В 2013 году зарегистрировано и взято на учет с диагнозом впервые выявленного туберкулеза всего 479 больных, регистрируемая заболеваемость гражданского населения составила 36,78% на 100тыс. населения, в 2011 г. она равнялась 51,1% (РФ-73,0%). Заболеваемость сравнительно с 2011 г. снизилась на 66,7%. Снижение заболеваемости, в первую очередь, обусловлено:

1. Уменьшением удельного веса выявленных больных туберкулезом при профосмотрах (6,4%), что свидетельствует об ухудшении и без того плохой ра-

боты по выявлению больных туберкулезом В ЛУ ОЛС. В РФ в среднем этот показатель равнялся в 2011 г. 59,6%, в Северокавказском федеральном округе – 59,58%.

2. Внедрением культурального метода исследования мокроты или другого материала, а также применением бронхоскопии с целью получения материала для исследования на МБТ, что привело к значительному уменьшению числа ошибочных диагнозов.

3. Улучшение эпидемиологической ситуации в Республике.

Структура выявляемого туберкулеза в ЧР: из 479 пациентов впервые выявленным туберкулезом на долю туберкулеза легких, наиболее эпидемиологически опасную локализацию, приходится 403 случая, что составляет 84,13%. туберкулез плевры, внутригрудных лимфоузлов – 25–5,22%; туберкулез других локализаций – 51–10,65%. Туберкулез других локализаций в 2013 году у нас выше, чем в 2011 году (6,4%). В среднем по РФ этот показатель составляет 3,6%. Это увеличение вызывает сомнение, так как специалистов по многим внелегочным локализациям в республике нет. Возможна гипердиагностика, так как, не во всех случаях верифицируется диагноз туберкулез указанных локализаций. Больных с распадом легочной ткани (в т. ч. и ФКТ) среди впервые выявленных пациентов туберкулезом легких было 385, что составляет 80,64%, в 2011 г. этот показатель равнялся 71,8%, т. е. отмечается увеличение доли больных, наиболее опасных в эпидемиологическом отношении, так как, среди них, как правило, самый высокий удельный вес пациентов с бактериовыделением, при эффективной микробиологической диагностике. В республике из 325 больных с деструкцией МБТ обнаружены у 289 – 89%, из них пациентов с самой тяжелой формой туберкулеза легких – 18, удельный вес составляет 4,4% от числа пациентов с туберкулезом легких, в 2011 году этот показатель равнялся 2,32% (увеличение при прочих равных условиях). Другими словами, уменьшение доли пациентов туберкулезом, выявленных активным способом, привело к утяжелению форм выявленного туберкулеза легких, что отрицательно оказывается на эффективности лечения, увеличению сроков лечения.

Высоким остается уровень множественно лекарственно устойчивых (МЛУ) форм туберкулеза, выявление которых стало возможным в связи с открытием бактериологической лаборатории в конце 2010 г.

В истекшем году обследовано на лекарственную чувствительность 293 больных впервые выявлением туберкулезом легких – 72,7% т. е. все пациенты с положительным посевом обследованы на лекарственную чувствительность. Из них выявлено МЛУ (первичная устойчивость) у 60 больных, что составляет (14,9%) от числа больных впервые выявлением легочным туберкулезом (первичная МЛУ).

По подсчетам специалистов ВОЗ, лечение больного МЛУ туберкулезом обходится в 30 раз дороже, чем лечение лекарственно-чувствительного больного.

Считается, что существенное превышение заболеваемости туберкулезом мужчин и высокие значения показателя у лиц среднего и молодого возраста являются прогностическим признаком эпидемиологического неблагополучия по туберкулезу в будущем. Указанные группы населения являются наиболее социально активными и имеют высокую вероятность многочисленных контактов с окружающими, что повышает риск распространения туберкулеза.

В 2013 г. из 5637 лиц (взрослые), находившихся в контакте с больными туберкулезом, заболело 10 чел., заболеваемость в этой группе составила 177,4 на 100 тыс. контактных, в 2011 г. заболевших лиц из контактных было 25 чел., показатель равнялся 443 на 100 тыс.

На конец 2013 года больных активным туберкулезом всего 2843 чел., из них детей 0–14 лет – 89, подростки 15–17 лет – 66, показатель болезненности составил 218,3 на 100 тыс. населения, в 2011 г. – 253,9. В РФ этот показатель в 2012 г. равнялся 168. Туберкулез органов дыхания – 2516, в том числе туберкулез легких 2393. Удельный вес ТД от общего числа всех локализаций составляет 84,1%.

В 2013 году от туберкулеза умерло 63 чел., смертность составила 4,8% на 100 тыс. населения, в 2012 г. – 10,03%. Резкое снижение смертности сравнительно с 2012 г., возможно объясняется неполной регистрацией случаев смерти.

В 2013 году зарегистрировано и взято на учет впервые выявленным туберкулезом органов дыхания от 0 до 14 лет – 12 детей, в 2012 г. – 28, в том числе туберкулезом легких – 6, в 2012 г. – 17, из них имели фазу распада – 2 – 33,33% (в 2011 г. – 6 – 35,29%). Другие локализации туберкулеза у 4 детей, в 2012 – 3. Заболеваемость составила 4,17% на 100тыс. детского населения 0–14 лет. В 2011г этот показатель равнялся 8,11%.

На конец 2013 года в контингентах больных ТОД (туберкулез органов дыхания) детей 0–14 лет – 70, в том числе ТЛ – 26.

Подростков взято на учет ТОД -15, в том числе туберкулезом легких 14 (93,3%), из них выявлено активным способом всего 1 подросток (6,66%).

Работа по выявлению туберкулеза, в т. ч. и раннему, в ЧР поставлена неудовлетворительно, что ведет к тому, что абсолютное большинство больных выявляется по обращаемости, а поэтому и с более тяжелыми, распространенными деструктивными формами, не всегда поддающимся лечению.

Увеличился охват впервые выявленных больных туберкулезом легких исследованием мокроты или другого материала, микроскопией мазка до 95,5% (в 2012 г. – 86%, 2011 г. – 75%).

Достигнут высокий уровень подтверждения диагноза ТЛ в РПТД микроскопией мазка – 71,7%, а с учетом посевов – 72,7%, (РФ-30,86%).

Отмечается высокий уровень МЛУ среди пациентов, с диагнозом, впервые выявлением ТЛ (14,9%). Пациентам туберкулезом других локализаций этот тест не проводится в связи с отсутствием фтизиатров соответствующих локализаций.

До сих пор нет в республике фтизиохирургического отделения, а также отделений (коек) по внелегочным локализациям и соответствующих специалистов (фтизиохирургов, фтизиоостеологов, фтизиогинекологов, фтизиоурологов, фтизиоокулиста, специалистов по абдоминальному туберкулезу и туберкулезу

В разных странах и регионах эпидемическая обстановка по туберкулезу различная.

Инфицирована МБТ почти треть населения Земли. По данным ВОЗ, в мире ежегодно заболевают туберкулезом свыше 9 млн человек (примерно 140 на

100 тыс. населения). Около половины заболевших выделяют с мокротой МБТ, т. е. являются заразными бальными. У 10–12% из них микобактерии устойчивы к основным противотуберкулезным химиопрепаратам – изониазиду и рифампицину (множественная лекарственная устойчивость). Из общего числа заболевших туберкулезом 8% являются ВИЧ- инфицированными. Умирают от туберкулеза каждый год приблизительно 1,5 млн человек. Среди инфекционных заболеваний туберкулез как причина смерти занимает одно из первых мест. В связи с этим ВОЗ в 1993 г. объявила туберкулез проблемой номер один в мире.

По данным на конец 2008 г., средний показатель заболеваемости туберкулезом в России составляет 85,1% смертности – 20,8 на 100 тыс. населения

Общая эпидемическая обстановка по туберкулезу в России характеризуется в настоящее время как напряженная, но стабильная.

Актуальность исследования объясняется ростом заболеваемости населения ЧР туберкулезом, который в последние годы стал характерной, весьма тревожной тенденцией в республике. Исследования проводились с января 2014 года по сентябрь 2015 год. За этот период было проведено 21 тысяча 445 микробиологических исследований на микобактерии туберкулеза, всего обследовано 7 тысяч 745 пациентов. Проведено 21 тысяча 84 микробиологических исследований мокроты, из них положительными оказались 2 тысяча 105.

Бактериоскопическим методом было исследовано 15 тысяча 542 посевов мокроты и мочи, из их числа найдено МБТ в 3 тысяча 753 посевах.

Высокий процент выявляемости туберкулеза отмечен в январе, феврале, марте, апреле, мае, июне, июле 2014 года и 2015 года (от 41% до 96%).

В 2014 году зарегистрировано и взято на учет с диагнозом впервые выявленного туберкулеза всего 400 больных, а за шесть месяцев 2015 года взято на учет 227 человек.

По данным «Международного медицинского корпуса», на 100 тыс. жителей Чечни приходится 355 больных туберкулезом. Таким образом, по уровню заболевания туберкулезом Чеченская Республика находится на втором месте по России. Выше этот показатель только в Кемеровской области. О том, что ситуация с

распространением этого заболевания в республике является критической говорит и то, что, например, в Москве на сто тысяч человек приходится только 77 туберкулезных больных. Фактически речь можно вести о том, что республика находится на грани эпидемии туберкулеза.

Анализ заболеваемости по полу и возрасту показал, что мужчины заболевают туберкулезом в 2,4 раза чаще, чем женщины. Среди впервые заболевших в возрасте 20–55 лет составляют 80%.

Список литературы

1. Аксенова В.А. Туберкулез у детей в России: задачи медицинских работников по стабилизации уровня заболеваемости / В.А. Аксенова // Главная медицинская сестра. – 2004. – №11.
2. Закопайло Г.Г. О влиянии социальных факторов на заболеваемость туберкулезом: Сборник резюме 5-го Национального конгресса по болезням органов дыхания / Г.Г. Закопайло. – М., 1995.
3. Туберкулез органов дыхания / Под ред. А.Г. Хоменко. – М., 1996.
4. Шилова М.В. Туберкулез в России в 2008 году / М.В. Шилова. – М., 2008.
5. Мишин В.Ю. Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя / В.Ю. Мишин. – М.: Гэотар–медиа, 2009.
6. Информационное агентство Грозный-информ. Пресс-конференция о лечении лекарственно-устойчивого туберкулеза. 20.09.2012 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.grozny-inform.ru