

УДК 614.1

***АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РЕСПУБЛИКЕ
ТАТАРСТАН***

Сысоев П.Г.

Кандидат медицинских наук, доцент кафедры фтизиатрии

Ижевская государственная медицинская академия

Ижевск, Россия

Чупина М.С.

Врач-ординатор 1 года обучения

Ижевская государственная медицинская академия

Ижевск, Россия

Мунипова Н.В.

Врач-ординатор 1 года обучения

Казанский (приволжский) федеральный университет

Казань, Россия

Аннотация. Проблема туберкулеза в настоящее время является одной из наиболее актуальных в практическом здравоохранении, несмотря на относительную стабилизацию эпидемиологической обстановки по туберкулезной инфекции. В статье проводится анализ заболеваемости туберкулёзом по республике Татарстан (РТ). Был проведен ретроспективный анализ официальных ежегодных статистических отчетов по туберкулезу Федерального центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в РФ, государственных докладов о состоянии здоровья населения России, республики Татарстан за 2017-2021 гг. Заболеваемость туберкулёзом в Республике Татарстан имела положительную динамику. Это выразалось ежегодным снижением показателя заболеваемости, доли бактериовыделителей, ежегодным снижением числа больных с ко-инфекцией (туберкулёз/ВИЧ).

Таким образом, подтверждается актуальность и востребованность всех направлений деятельности противотуберкулёзной службы.

Ключевые слова: туберкулёз, заболеваемость, смертность, распространённость, фтизиатрия.

ANALYSIS OF TB INCIDENCE IN THE REPUBLIC OF TATARSTAN

Sysoev P.G.

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of
Phthisiology*

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Chupina M.S.

Resident doctor 1 year of study

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Munipova N.V.

Resident doctor 1 year of study

Kazan (Volga Region) Federal University

Kazan, Russia

Annotation. The problem of tuberculosis is currently one of the most urgent in practical public health, despite the relative stabilization of the epidemiological situation for tuberculosis infection. The article analyzes the incidence of tuberculosis in the Republic of Tatarstan (RT). A retrospective analysis was carried out of the official annual statistical reports on tuberculosis of the Federal Center for Monitoring the Prevention of the Spread of Tuberculosis in the Russian Federation, state reports on the state of health of the population of Russia, the Republic of Tatarstan for 2017-2021. The incidence of tuberculosis in the Republic of Tatarstan had a positive trend. This was expressed by an annual decrease in the incidence rate, the proportion of

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

bacterial excretors, and an annual decrease in the number of patients with co-infection (tuberculosis/HIV). Thus, the relevance and relevance of all areas of activity of the anti-tuberculosis service are confirmed.

Key words: tuberculosis, morbidity, mortality, prevalence, phthisiology.

Введение. Несмотря на относительную стабилизацию эпидемической обстановки по туберкулезной инфекции в России за последние 20 лет данная проблема продолжает сохранять свою актуальность [1,2,3,4,5,6].

Важнейшими проблемами современной фтизиатрии, создающими серьезные препятствия для борьбы с туберкулезной инфекцией во всем мире и требующими больших финансовых затрат, являются широкое распространение устойчивого туберкулеза, наличие большой доли бактериовыделителей и сочетание туберкулёза с ВИЧ-инфекцией [1,2,3,7,8,9].

Одним из наиболее важных для оценки эпидемиологической обстановки по туберкулёзу является показатель заболеваемости.

Цель исследования: изучить показатель заболеваемости туберкулезом в Республике Татарстан (РТ) за 2016 – 2021 гг.

Материалы и методы: был проведен ретроспективный анализ официальных ежегодных статистических отчетов по туберкулезу Федерального центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в РФ, государственных докладов о состоянии здоровья населения России, республики Татарстан за 2017-2021 гг.

Результаты и их обсуждение.

Заболеваемость — медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, впервые зарегистрированных за календарный год среди населения, проживающего на конкретной территории [1,3,10,11]. Показатель заболеваемости является одним из основных показателей, характеризующих эпидемическую ситуацию по туберкулезу. Динамика заболеваемости туберкулёзом в РТ представлена на рисунке 1.

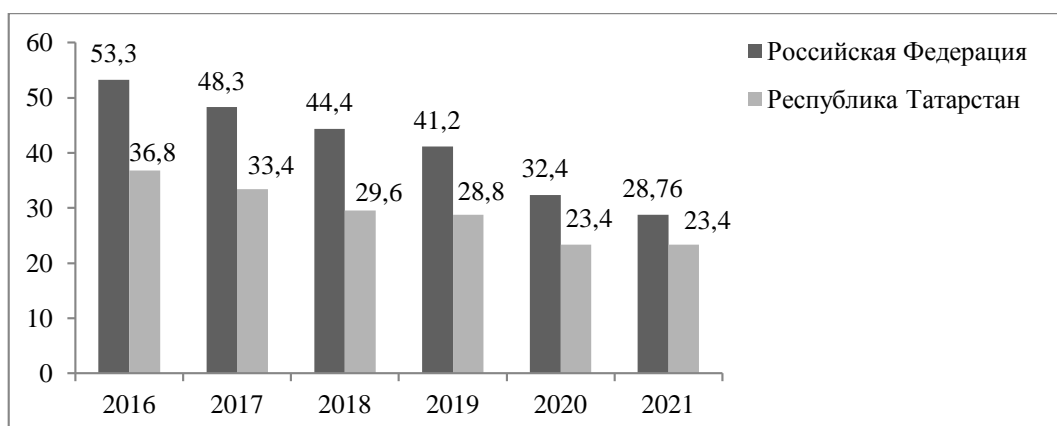


Рис. 1. Показатель динамики заболеваемости активными формами туберкулеза за 2016-2021 гг. (на 100 тыс. населения). Примечание: изображение авторская разработка.

Как видно из рисунка 1, показатель заболеваемости имеет тенденцию к снижению и за анализируемый период снизился на 46,0% по России и на 36,8% по Республике Татарстан.

Известно, что больной бациллярной формой туберкулёза ежегодно заражает, в среднем, 10-15 человек. Исходя из этого, важным показателем для оценки распространения туберкулеза среди населения является доля бациллярных больных, среди впервые выявленных случаев туберкулёза (Рис.2).

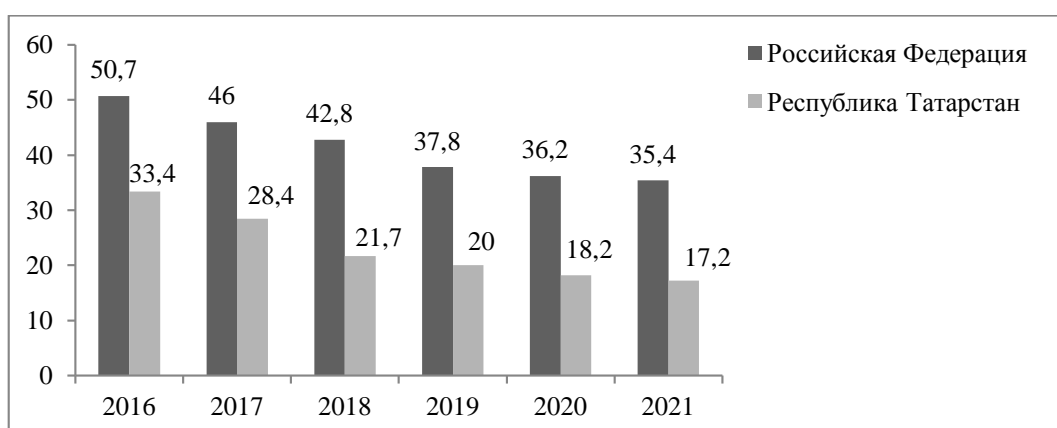


Рис. 2 Доля бактериовыделителей среди больных с впервые выявленным туберкулезом (%) в 2016-2021 гг. Примечание: изображение авторская разработка.

Как видно из рисунка 2, доля бациллярных больных за 6 лет по Республике Татарстан уменьшилась больше, чем в два раза (на 51,49%). На 2021 год данный показатель (РТ - 17,2) так же более чем в два раза ниже федеративного (РФ – 35,5).

При сопоставлении доли бактериовыделителей среди больных с впервые выявленным туберкулёзом и показателями заболеваемости туберкулёзом отмечается прямая корреляционная связь ($r = 0.9580$), что доказывает прямую зависимость данных показателей друг от друга.

ВИЧ-ассоциированный туберкулёз в последние годы становится практически новым заболеванием, где формируются новые подходы к лечению и в диагностике. В связи с этим огромное значение в оценке характеристики заболевших имеет доля впервые выявленных больных туберкулёзом с ВИЧ-инфекцией (Рис 3).

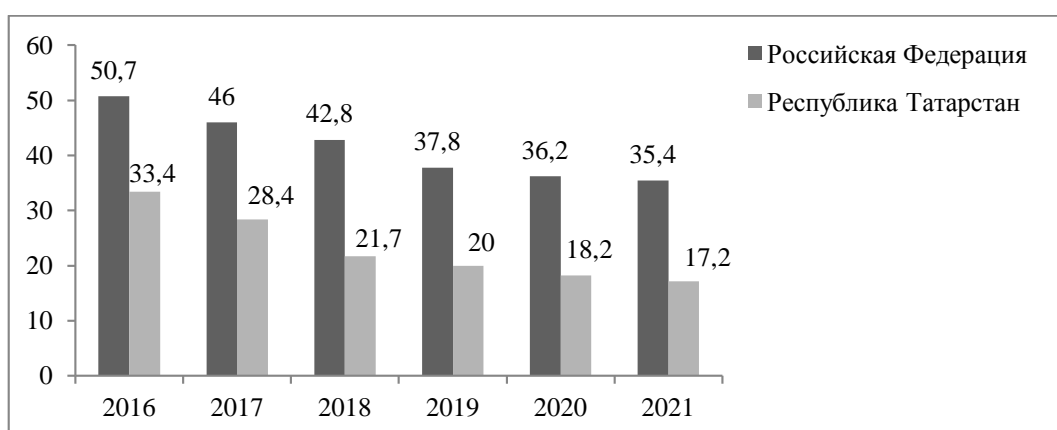


Рис. 3 Доля впервые выявленных больных туберкулёзом с ВИЧ-инфекцией (%) в 2016-2021 гг. Примечание: изображение авторская разработка.

Как видно из диаграммы на рисунке 3, доля впервые выявленных больных туберкулёзом с ВИЧ-инфекцией имеет тенденцию к постепенному снижению. Так, по Республике Татарстан данный показатель снизился на 51,4%, по Российской Федерации на 70,0%.

Флюорографическое обследование населения является самым простым, доступным и эффективным методом раннего выявления туберкулеза. Большая

часть больных туберкулёзом выявляется во время профилактических осмотров (Рис.4-5).

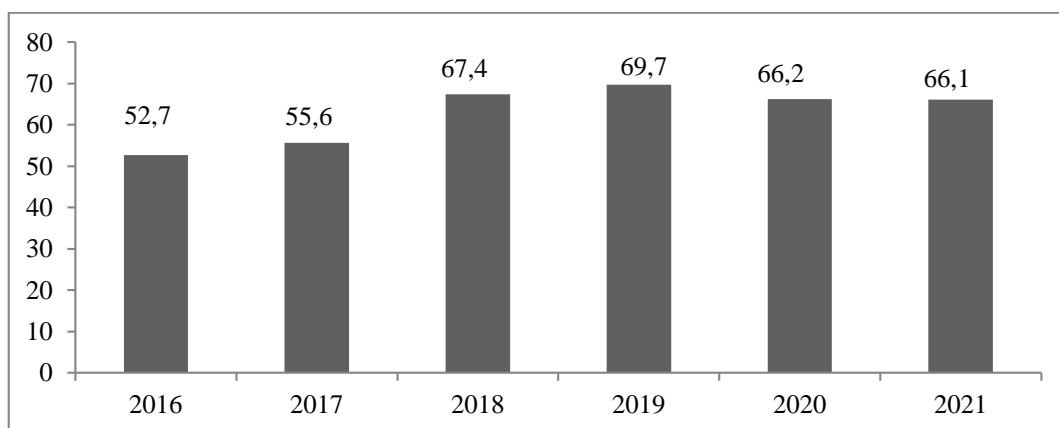


Рис. 4 Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами по РТ (%).Примечание: изображение авторская разработка.

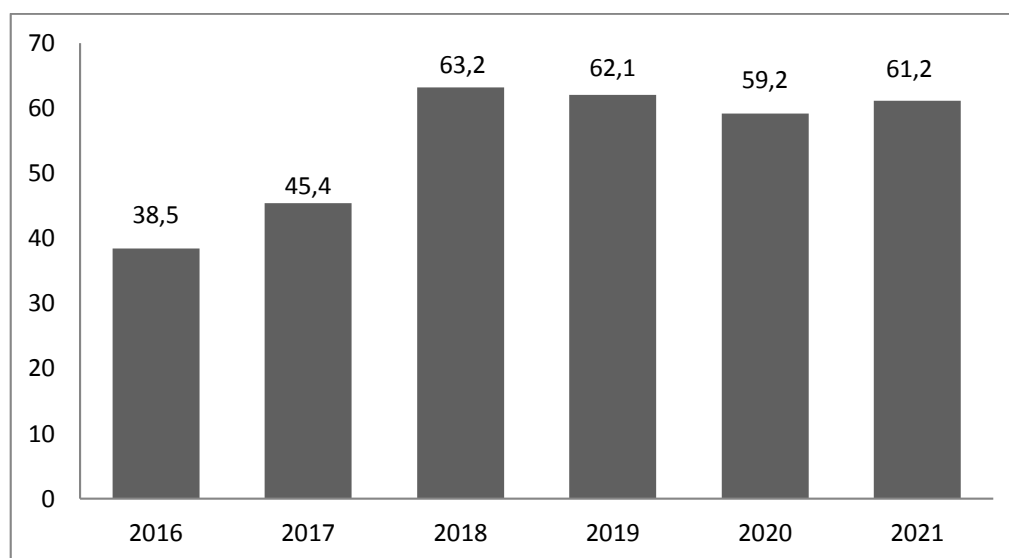


Рис. 5. Доля больных, выявленных при профилактическом осмотре по РТ (%). Примечание: изображение авторская разработка.

По данным Паспорта Национального проекта «Здравоохранение» целевой показатель охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами должен составлять 70%. Из рисунка 4 можно отметить, что в Республике Татарстан в 2016-2017 годах показатели охвата населения профосмотрами ниже целевого уровня (52,7 и 55,6 % соответственно), что может являться одной из причин низкого показателя заболеваемости в этот период. Напротив, в 2018 и

2019 годах произошло увеличение показателя охвата населения профосмотрами (67,4 и 69,7% соответственно), что сопровождается повышением уровня заболеваемости в эти годы [8,9,12,13,14,15].

Фиброзно-кавернозный туберкулез лёгких является завершающим этапом в прогрессирующем течении деструктивного туберкулезного процесса и характеризуется наличием фиброзной каверны, развитием фиброзных изменений в окружающей каверну легочной ткани. Показатель заболеваемости фиброзно-кавернозным туберкулезом свидетельствует о позднем выявлении больных туберкулезом среди населения.

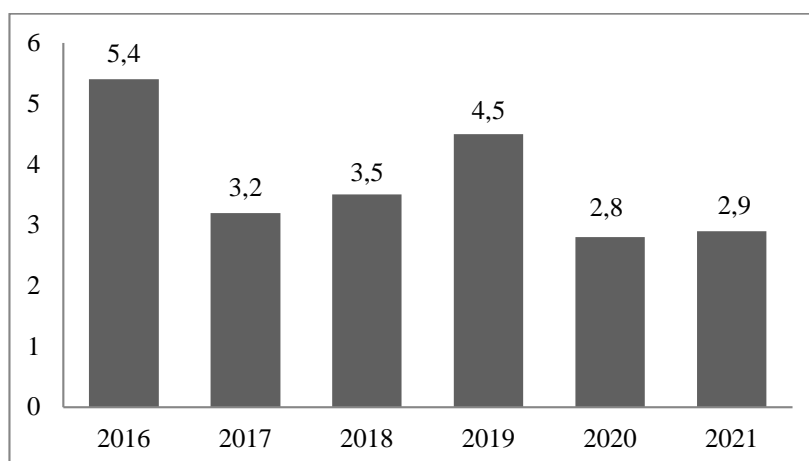


Рис. 6 Доля впервые выявленных больных с фиброзно-кавернозным туберкулёзом легких (%). Примечание: изображение авторская разработка.

По полученным данным, отражённым на рисунке 6, видно, что максимальный процент лиц с впервые выявленным фиброзно-кавернозным туберкулёзом легких приходится на 2016 и 2019 года (5,4% и 4,5% соответственно).

Показатель охвата профилактическими осмотрами и доля впервые выявленных больных с фиброзно-кавернозным туберкулёзом легких находятся в обратной зависимости друг от друга ($r=-0.359$), т.е. со снижением охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулёз происходит увеличение числа поздно выявленных больных туберкулёзом.

Заключение. Показатель заболеваемости туберкулёзом в Республике Татарстан имел положительную динамику. Это выразалось ежегодным снижением показателя заболеваемости, доли бактериовыделителей среди впервые выявленных больных, ежегодным снижением числа больных с ко-инфекцией (туберкулёз/ВИЧ).

Библиографический список

1. Вычугжанина Е.Ю. О взаимодействии врача общей практики и фтизиатра / Е.Ю. Вычугжанина // Справочник врача общей практики. – 2014. – №2. – С.24-25.
2. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Татарстан в 2018 году» / под общей редакцией М.А.Патяшиной. – 2017. – 292с.
3. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Татарстан в 2020 году» / под общей редакцией М.А.Патяшиной. – 2020. – 274с.
4. Назаров В.Ю. Вирусные гепатиты и туберкулез как сочетанные инфекции. От прошлого к настоящему и будущему / В.Ю. Назаров // Журнал инфектологии. – 2014. – Т.5 – №2. – С.90-95.
5. Сысоев П. Г., Медведь М.С. Туберкулез в Камбарском районе Удмуртской Республики / П.Г.Сысоев // Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации сборник статей победителей IV Международной научно-практической конференции. – 2017. – С.157-160.
6. Шелкова Е.С., Романенко В.В. Туберкулез вчера, сегодня, завтра / Е.С. Шелкова // Медицинский алфавит. – 2015. – Т.1 – №6 – С.34-42.
7. Аскарлова Р. И. Массовое флюорографическое обследование населения Хорезмской области в целях выявления туберкулеза легких //Журнал Наука, техника и образование. – 2023. – №. 1. – С. 89.
8. Киличева Т. Особенности ухода, диагностики и лечения пациентов, болеющих туберкулезом у лиц пожилого возраста, страдающих психическими расстройствами //Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 214-220.
9. Аскарлова Р. Своевременная диагностика кашля при бронхолегочных заболеваниях и туберкулезе легких //Современные проблемы охраны

окружающей среды и общественного здоровья. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 207-213.

10. Васильева И. А. и др. Химиотерапия туберкулеза в России–история продолжается //Туберкулез и болезни легких. – 2023. – Т. 101. – №. 2. – С. 8-12.

11. Омельчук Д. Е. и др. Влияние множественной лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза на исходы резекции легкого по поводу фиброзно-кавернозного туберкулеза //Туберкулез и болезни легких. – 2023. – Т. 101. – №. 1. – С. 41-47.

12. Лебедева И. Б. и др. Клинико-эпидемиологическая характеристика COVID-19 у лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, осложнённой туберкулёзом //Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. – 2023. – Т. 22. – №. 2. – С. 66-78.

13. Салина Т. Ю., Морозова Т. И. Распространенность и спектр мутаций в генах, ассоциированных с лекарственной устойчивостью *M. tuberculosis* к изониазиду и рифампицину, у пациентов с разными клиническими проявлениями туберкулеза //Туберкулез и болезни легких. – 2023. – Т. 101. – №. 1. – С. 28-33.

14. Нагапетян А. Р., Петрухина А. С., Рымарева А. А. Моделирование показателей заболеваемости населения туберкулезом в регионах рф на основе семейства моделей пространственной авторегрессии //Теория и практика общественного развития. – 2023. – №. 1 (179). – С. 59-67.

15. Шерназаров Ф., Шерназаров С. Туберкулез или возбудитель туберкулеза, симптомы и виды, диагностика и профилактика //IQRO JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 2. – С. 802-811.

Оригинальность 77%