

Подгаева В.А., Чугаев Ю.П., Камаева Н.Г., Скорняков С.Н.

Туберкулез у детей в Уральском Федеральном округе. Ситуация и проблемы

ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения России, г. Екатеринбург

Podgayeva V.A., Chugaev U.P., Kamaeva N.G., Skornnyakov S.N.

Tuberculosis among children in Ural Federal District Condition and problems

Резюме

В статье представлены тенденции показателя заболеваемости туберкулезом детей, результаты деятельности учреждений общей лечебной сети и противотуберкулезной службы по предупреждению и выявлению туберкулезной инфекции среди детского населения в Уральском федеральном округе. Определены направления оптимизации противотуберкулезной работы в области профилактики и выявления туберкулеза среди детей.

Ключевые слова: эпидемическая ситуация, туберкулез, Уральский федеральный округ, охват вакцинацией, охват туберкулинодиагностикой

Summary

In the article there are given tendencies of the index of tuberculosis incidence among children, results of activity of the institutions of general medical system and antituberculosis service of prevention and detection of tubercular infection among children in Ural Federal District. There are described the trends of optimization of antituberculosis activities in the sphere of prevention and detection of tuberculosis among children.

Key words: epidemic condition, tuberculosis, Ural Federal District, vaccination coverage, tuberculin diagnostics coverage

Введение

Заболеваемость детей туберкулезом является важным прогностическим эпидемиологическим показателем, отражающим общую эпидемическую ситуацию по туберкулезной инфекции в регионе [1,2]. Заболеваемость лиц данной возрастной группы туберкулезом зависит от организации и результативности реализации мероприятий, направленных на предупреждение и выявление заболевания [3].

Учитывая вышесказанное, целью настоящего исследования явилось определение направлений оптимизации противотуберкулезной работы среди детского населения в Уральском федеральном округе на основе анализа показателя заболеваемости туберкулезом детей, результатов деятельности учреждений общей лечебной сети и противотуберкулезной службы по предупреждению и выявлению туберкулезной инфекции.

Материалы и методы

Проведен сравнительный анализ показателей заболеваемости туберкулезом детского населения и коэффициентов, характеризующих организацию и результативность работы учреждений первичной медико-санитарной помощи и противотуберкулезной

службы по предупреждению и выявлению туберкулеза среди детей в субъектах, входящих в Уральский федеральный округ (Курганская, Свердловская, Тюменская и Челябинская области, Ямало-Ненецкий автономный округ и Ханты-Мансийский автономный округ - Югра).

Статистические коэффициенты рассчитывались на основе данных официальных форм государственной статистической отчетности: ф. № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом», ф. № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», ф. № 33 «Сведения о больных туберкулезом», а также мониторинга, проводимого согласно приказу Минздравсоцразвития России от 5 февраля 2010 года № 61 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

Результаты и обсуждение

Эпидемическая ситуация по заболеваемости туберкулезом среди детского населения (0-17 лет) в Уральском федеральном округе в 2006-2011 годы отличалась неоднозначностью.

В 2006-2010 годы установлено снижение коэффициента заболеваемости среди детей (0-14 лет) на 21,7%

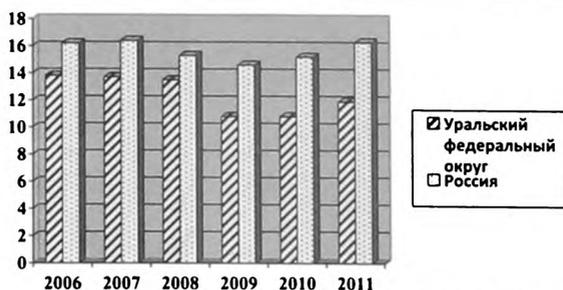


Рис. 1. Динамика заболеваемости детей (0-14 лет) туберкулезом в 2006-2011 годы (на 100 тыс. детского населения)

Таблица 1. Динамика показателя заболеваемости туберкулезом детей (0-14 лет) в 2006-2011 годы (на 100000 детского (0-14 лет) населения)

Наименование территории	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Курганская область	29,2	19,3	23,7	14,6	16,5	12,7
Свердловская область	14,8	18,8	18,1	13,8	11,7	19,5
Тюменская область (без округов)	21,0	21,2	18,6	17,1	14,3	14,8
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра	5,5	6,6	4,4	1,8	5,2	6,1
Ямало-Ненецкий автономный округ	29,2	18,0	23,7	25,4	23,3	16,6
Челябинская область	6,7	6,5	6,4	5,7	7,2	3,7
УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	13,8	13,7	13,5	10,8	10,8	11,9
РОССИЯ	16,2	16,4	15,3	14,6	15,2	16,3

с 13,8 до 10,8 на 100 тыс. детского населения, тогда как в 2010-2011 годы зафиксирован рост анализируемого показателя (рис.1, табл.1). Так, в 2011 году заболеваемость туберкулезом детей (0-14 лет) составила 11,9 на 100 тыс. соответствующего населения, что выше аналогичного показателя 2010 года на 10,2% (2010 год – 10,8 на 100 тыс. соответствующего населения). Рост показателя в течение 2010-2011 годов зарегистрирован в 3 субъектах федерального округа: Свердловской области на 66,7%, Тюменской области на 3,5%, Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 17,3%, что может быть связано, с ухудшением эпидемической ситуации по туберкулезу, гипердиагностикой туберкулезной инфекции у данной возрастной группы, недостаточно проводимой работой с группами риска, с внедрением новых методов выявления туберкулеза. В других субъектах Уральского федерального округа в 2010-2011 годы установлено снижение показателя заболеваемости детей туберкулезом (0-14 лет).

Анализ структуры заболеваемости туберкулезом детей в 2011 году в целом по России, в том числе в одном из его субъектов - Свердловской области показал, что среди впервые выявленных заболеваний преобладают малые формы туберкулеза. Данный факт указывает на то, что прирост заболеваемости туберкулезом детского насе-

ния, вероятно, связан с применением новых технологий выявления туберкулеза (Диаскинтест, спиральная компьютерная томография).

Показатель заболеваемости туберкулезом детского населения (0-14 лет) в Свердловской области и Ямало-Ненецком автономном округе в 2011 году превышал общероссийский соответственно на 19,6 и 1,8%. В других 4 субъектах Уральского федерального округа уровень заболеваемости туберкулезом детей был ниже аналогичного показателя по России в 1,1- 4,4 раза.

Показатель заболеваемости туберкулезом детей (0-14 лет) в субъектах Уральского федерального округа в 2011 году характеризовался дисперсией его значений. Наименьший уровень анализируемого коэффициента отмечался в Челябинской области (3,7 на 100 тыс. соответствующего населения), наибольший – в Свердловской области (19,5 на 100 тыс. соответствующего населения).

Динамика заболеваемости туберкулезом детей в возрасте 15-17 лет в 2006-2011 годы в Уральском федеральном округе отличалась от таковой среди детского (0-14 лет) населения. Так, в 2006-2011 годы зарегистрировано снижение показателя (рис. 2, табл. 2). В 2011 году показатель заболеваемости туберкулезом детей (15-17 лет) составил 33,7 на 100000 соответствующего насе-

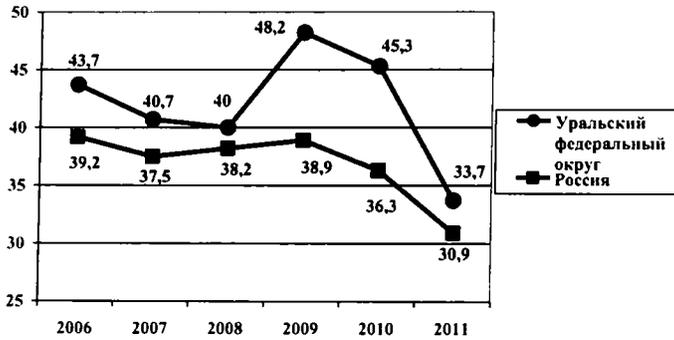


Рис. 2. Динамика заболеваемости детей (15-17 лет) туберкулезом в 2006-2011 годы (на 100 тыс. детского населения)

Таблица 2. Динамика показателя заболеваемости туберкулезом детей (15-17 лет) в 2006-2011 годы (на 100000 детского (15-17 лет) населения)

Наименование территории	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Курганская область	65,8	62,5	74,4	54,0	73,3	82,2
Свердловская область	45,4	36,8	28,6	41,2	43,6	28,5
Тюменская область (без округов)	48,0	65,0	80,7	76,0	64,4	47,2
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра	36,4	32,5	31,0	29,7	33,7	24,6
Ямало-Ненецкий автономный округ	34,2	45,8	37,6	104,1	79,5	43,8
Челябинская область	34,8	28,1	27,3	36,7	31,1	24,3
УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	43,7	40,7	40,0	48,2	45,3	33,7
РОССИЯ	39,2	37,5	38,2	38,9	36,3	30,9

ния, что ниже такового предшествующего года на 25,6% (45,3 на 100000 детского (15-17 лет) населения). Вклад в снижение заболеваемости туберкулезом подростков в Уральском федеральном округе в течение 2010-2011 годов внесли такие субъекты, как Свердловская (-34,6%) и Тюменская области (-26,7%), Ханты-Мансийский автономный округ-Югра (-27,0%), Ямало-Ненецкий автономный округ (-44,9%), Челябинская область (-21,9%) (табл. 2). В Курганской области на протяжении 2010-2011 годов зарегистрирован рост анализируемого показателя на 12,1%.

Уровень заболеваемости туберкулезом детей в возрасте 15-17 лет в 2011 году в 3 субъектах Уральского федерального округа (Курганская и Тюменская области, Ямало-Ненецкий автономный округ) был выше аналогичного показателя по России на 41,7-166,0%.

Величина показателя в разрезе субъектов федерального округа в 2011 году колебалась от 24,3 на 100000 соответствующего населения в Челябинской области до 82,2 на 100000 детей (15-17 лет) в Курганской области.

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в определенной степени зависит от результатов работы учрежде-

ний общей лечебной сети по предупреждению и выявлению туберкулеза на ранних стадиях заболевания.

Основным методом профилактики туберкулеза у детей является вакцинация.

В течение 2008-2011 годов охват новорожденных вакцинацией БЦЖ в Уральском федеральном округе снизился с 92,6 до 87,2% (табл. 3). В 2011 году вакцинацию против туберкулеза в Уральском федеральном округе получили 87,2% новорожденных детей, что ниже аналогичного показателя 2010 года (91,3%), но выше общероссийского коэффициента (83,9%). Наибольший охват вакцинацией против туберкулеза новорожденных детей установлен в Тюменской области (96,9%), наименьший – в Свердловской области (78,2%). Недостаточный охват вакцинацией БЦЖ новорожденных детей в отдельных субъектах Уральского федерального округа, связан с одной стороны, с временным дефицитом вакцины, с другой стороны, с наличием медицинских противопоказаний к вакцинации данной возрастной группы населения, что указывает на необходимость усиления контроля над полнотой проведения иммунизации.

Кроме проводимой работы по предупреждению ту-

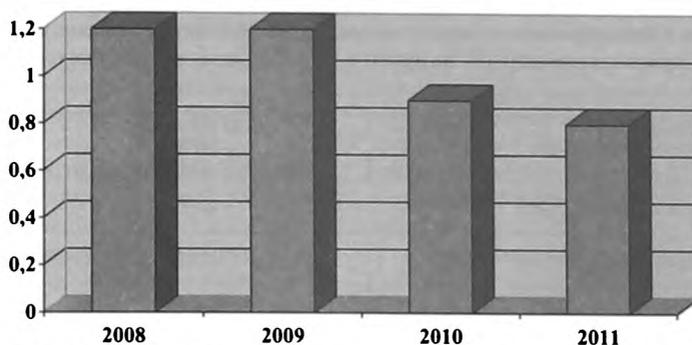


Рис. 3. Динамика показателя риска первичного инфицирования в 2006-2011 годы в Уральском федеральном округе (%)

Таблица 3. Охват новорожденных вакцинацией БЦЖ в 2008-2011 годы, %

Наименование территории	Годы	Число новорожденных абс.	Охват новорожденных вакцинацией БЦЖ	
			абс.	%
Курганская область	2008	10636	10143	95,4
	2009	12550	10177	81,1
	2010	10239	10163	99,3
	2011	11315	9930	87,8
Свердловская область	2008	52585	45884	87,3
	2009	54033	47646	88,2
	2010	55103	47223	85,7
	2011	55671	43516	78,2
Тюменская область (без округов)	2008	18224	17932	98,4
	2009	19276	18499	96,0
	2010	19686	18857	95,8
	2011	19713	19095	96,9
Ханты Мансийский АО-Югра	2008	22114	21138	95,6
	2009	22833	21937	96,1
	2010	24324	22552	92,7
	2011	24469	22240	90,9
Ямало-Ненецкий АО	2008	7212	7024	97,4
	2009	7880	6875	87,2
	2010	7623	7037	92,3
	2011	7934	6630	83,6
Челябинская область	2008	42392	39725	93,7
	2009	43878	40898	93,2
	2010	44788	41512	92,7
	2011	45541	42153	92,6
УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	2008	153163	141846	92,6
	2009	160450	146032	91,0
	2010	161403	147344	91,3
	2011	164643	143564	87,2
РОССИЯ	2008	-	-	87,8
	2009	-	-	95,7
	2010	-	-	86,2
	2011	-	-	83,9

беркулеза путем вакцинации значимая роль в улучшении эпидемической ситуации по туберкулезу принадлежит мероприятиям в очагах туберкулезной инфекции: изоляция и лечение бактерийовыделителей, превентивная

химиопрофилактика контактных, текущая и заключительная дезинфекция. Результатом оценки их проведения служит показатель заболеваемости лиц, контактирующих с больными туберкулезом с бактерийовыделением, в оча-

Таблица 4. Заболеваемость туберкулезом среди детей (0-17 лет), состоящих в контакте с бактериовыделителями (IV-A группа) в 2009-2011 годы (на 100000 контактных)

Наименование территории	2009 г.		2010 г.		2011 г.	
	абс.	на 100 тыс. детей (0-17лет)	абс.	на 100 тыс. детей (0-17лет)	абс.	на 100 тыс. детей (0-17лет)
Курганская область	6	771,2	2	291,8	3	479,6
Свердловская область	20	537,6	25	657,2	30	846,0
Тюменская область (без округов)	9	817,4	6	544,5	9	801,8
Ханты-Мансийский АО	1	93,2	6	560,5	4	411,5
Ямало-Ненецкий АО	7	1354,0	5	922,5	7	1440,3
Челябинская область	17	868,4	17	859,2	6	308,8
УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	60	656,0	61	664,3	59	678,6

Таблица 5. Охват детей в возрасте 0-14 лет туберкулинодиагностикой в 2007-2011 годы (%)

Наименование территории	2009 г.		2010 г.		2011 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Курганская область	135815	94,1	146041	100,1	140196	96,1
Свердловская область	577692	89,7	616643	93,8	622386	99,6
Тюменская область (без округов)	201505	87,1	195524	96,0	221731	97,1
Ханты-Мансийский АО-Югра	254004	94,9	262564	96,1	264823	94,8
Ямало-Ненецкий АО	91243	92,1	93785	94,9	92774	92,7
Челябинская область	469111	99,8	480411	100,6	485732	103,2
УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	1729370	93,0	1794968	96,9	1827642	97,3
РОССИЯ		90,3		90,5		91,2

гах инфекции. Проведенный анализ данного показателя свидетельствует, что в Уральском федеральном округе в 2009-2011 годы установлен рост заболеваемости туберкулезом детей из очагов контактов с бактериовыделителями на 3,4% (с 656,0 до 678,6 на 100000 контактных детей) (табл. 4). В 2011 году показатель заболеваемости туберкулезом среди детей (0-17 лет), состоящих в контакте с бактериовыделителями, превысил таковой 2010 года на 2,2%. Вклад в увеличение заболеваемости туберкулезом детей в возрасте 0-17 лет из очагов контактов с бактериовыделителями в течение 2010-2011 годов внесли Курганская область (+64,4%), Свердловская область (+28,7%), Тюменская область (+47,3%), Ямало-Ненецкий автономный округ (+56,1%). Высокий уровень заболеваемости детей из очагов туберкулезной инфекции является стимулом к пересмотру подходов к

методике профилактических мероприятий среди данной категории лиц, обращению особого внимания работе с бактериовыделителями как наиболее эпидемически опасной категории больных туберкулезом. Значимая роль в предупреждении заболевания туберкулезом среди детей, контактирующих с больными туберкулезом с бактериовыделением в очагах туберкулезной инфекции, должна принадлежать работе санаториев или санаторных групп в дошкольных образовательных учреждениях, в том числе по изоляции детей и проведению контролируемого превентивного химиотерапевтического лечения данной группы лиц.

Важным направлением противотуберкулезной работы является своевременное выявление туберкулезной инфекции у детей путем проведения массовой туберкулинодиагностики.

В 2009-2011 годы охват туберкулинодиагностикой детей в Уральском федеральном округе увеличился с 93,0 до 97,3% (табл. 5). Аналогичная положительная тенденция коэффициента установлена во всех субъектах округа в течение анализируемого периода времени.

Показатель выража туберкулиновых проб (риска первичного инфицирования) в Уральском федеральном округе в 2011 году составил 0,8% против 1,2% в 2009 году и 0,9% 2010 году. В соответствие с прогнозом в последующие годы тенденция к снижению величины данного показателя будет сохраняться, что обусловлено повышением качества дифференциальной диагностики поствакцинальной аллергии и вирулентного инфицирования с помощью Диаскинтеста.

Заключение

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу среди детского населения в Уральском федеральном округе характеризуется негативной тенденцией показателя заболеваемости туберкулезом детей (0-14 лет) в 2010-2011 годы.

Результаты оценки организации и результативности проведения мероприятий по предупреждению туберкулеза среди детей свидетельствуют о снижении охвата новорожденных вакцинацией БЦЖ, росте заболеваемости туберкулезом детей (0-17 лет) из очагов туберкулезной инфекции.

На фоне положительной динамики показателя охвата детей туберкулинодиагностикой установлена тенденция к снижению риска первичного инфицирования.

Основываясь на вышесказанном, основными направлениями оптимизации противотуберкулезной деятельности в современных условиях должны быть:

- осуществление контроля обоснованности формирования медицинских отводов от вакцинации детей против туберкулеза;

- усиление взаимодействия учреждений противотуберкулезной службы, Роспотребнадзора, первичной медико-санитарной помощи по вопросам проведения профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции;

- обеспечение функционирования противотуберкулезных санаториев и дошкольных образовательных учреждений санаторного типа (санаторных групп в дошкольных образовательных учреждениях) осуществляющих лечебные и комплексные реабилитационные мероприятия у детей из контингентов ПТД, профилактические мероприятия у детей из «групп риска» по заболеванию туберкулезом;

- внедрение новых диагностических технологий (Диаскинтест, мультиспиральная компьютерная томография) в практику работы медицинских учреждений, оценка результатов и возможностей их применения. ■

Подгаева В.А., д.м.н., заместитель директора по организационно-методической работе, заведующий лабораторией информационного обеспечения и организации противотуберкулезной работы ФГБУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения России, г. Екатеринбург; Чугаев Ю.П., д.м.н., профессор, главный научный сотрудник ФГБУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России, г. Екатеринбург, профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии ГБОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия» Минздрава России, г. Екатеринбург.; Камаева Н.Г., к.м.н., старший научный сотрудник лаборатории информационного обеспечения и организации противотуберкулезной работы ФГБУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения России, г. Екатеринбург, ассистент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ГБОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения России, г. Екатеринбург.; Скорняков С.Н., д.м.н., директор ФГБУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения России, г. Екатеринбург, зав. кафедрой фтизиатрии и пульмонологии ГБОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения России, г. Екатеринбург; Автор, ответственный за переписку: Камаева Наталья Геннадьевна, 620039, г. Екатеринбург, ул. 22 партсъезда, 50, тел. (343)333-44-63, e-mail: kamayeva@gmail.com

Литература:

1. Аксенова В.А., Стерликов С.А., Белиловский Е.М., Мушкин А.Ю., Данилова И.Д. Туберкулез у детей и подростков. Туберкулез в Российской Федерации, 2010 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации. М.:ООО «Издательство «Триана» 2011; 94-110.
2. Подгаева В.А. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу и деятельность противотуберкулезной службы на Урале в 2010 году/ Под ред д.м.н. С.Н. Скорнякова. Екатеринбург: Депо рекламной продукции «Локомотив» 2012: 365.
3. Михайлова Ю.В., Сон И.М., Скачкова Е.И., Стерликов С.А. Распространение туберкулеза среди детей и подростков в Российской Федерации (анализ данных официальной статистики). Проблемы туберкулеза 2009; 1: 5-10.