пациентов с сенситивным типом отношения к болезни: необходимо благоприятное, сглаживающее воздействие, способствующее изменению стереотипного взгляда на заболевание туберкулёзом. У категории пациентов, которые преуменьшают «значение» заболевания туберкулёзом, обычно не наблюдаются выраженные явления психической дезадаптации. Однако у данных больных нужно своевременно сформировать представление о возможных вариантах течения болезни, а также убедить в необходимости придерживаться плана лечения.

К сожалению, врачу-фтизиатру не во всех ситуациях удаётся найти индивидуальный подход к пациенту в связи с выраженным уровнем дезадаптации. В таких случаях для достижения наилучшего результата лечения не следует пренебрегать помощью психотерапевта.

Обобщая вышесказанное, можно сделать вывод о том, что лечение туберкулеза – непростой и длительный процесс, который требует тесного взаимодействия врача и пациента. Фтизиатру полагается применять все свои знания на практике, включая навыки общения, и осуществлять индивидуальный подход к каждому из своих пациентов.

***

1. Опросник SF – 36 «Оценка качества жизни» (русскоязычная версия, созданная и рекомендованная МЦИКЖ "SF-36 Health Status Survey")
2. Психологическая диагностика отношения к болезни (методика ТОБОЛ) / Л.И.Вассерман, Б.В.Иовлев, Э.Б.Карпова, А.Я.Вукс, - СПб.: Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им.В.М.Бехтерева, 2005.
3. В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, Т.А. Иваненко Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2017.
4. Сухова Е.В. Поведенческий ответ больных на «клеймо» туберкулеза // Социальная психология и общество. 2015. Т. 6, № 1. С. 127—136.
5. Деларю В.В., Юдин С.А., Борзенко А.С. Оказание психологической/психотерапевтической помощи больным туберкулёзом людям (по данным социологического исследования) // Медицинская психология в России. - 2013. - №1(18).
6. Линде Н.Д. Психологическое консультирование: теория и практика. Учебное пособие для студентов вузов / М.: Аспект Пресс, 2011. 255 с.

Сысоев П.Г., Акимова Д.А., Толстова А.В.

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Удмуртской Республике, Республике Татарстан, Республике Коми в 2019 году

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ
(Россия, Ижевск)*

doi: 10.18411/lj-02-2021-31

idsp: ljjournal-02-2021-31

Аннотация

Данная статья посвящена эпидемической ситуации по туберкулезу в республиках Удмуртия, Татарстан и Коми за 2019 год. Проведена оценка основных эпидемиологических показателей по туберкулезу в республиках. На основании проведенного исследования сделаны выводы.

Ключевые слова: туберкулез, эпидемическая ситуация, заболеваемость, множественная лекарственная устойчивость, бактериовыделение.

Abstract

This article is devoted to the epidemic situation of tuberculosis in the republics of Udmurtia, Tatarstan and Komi in 2019. The main epidemiological indicators of tuberculosis in the republics were assessed. Conclusions were made on the basis of the study.

Key words: tuberculosis, epidemic situation, morbidity, multidrug resistance, bacterial excretion.

Туберкулез является одной из наиболее широко распространенных в мире инфекций. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) треть населения земного шара инфицировано микобактериями туберкулеза. Ежегодно заболевают туберкулезом 10 млн. человек, умирают от туберкулеза 1,2 млн. человек и еще 251 тыс. человек от ко-инфекции (туберкулеза и вируса иммунодефицита человека (ВИЧ)) [1]. Туберкулез, имея специфику бессимптомного течения на ранних стадиях развития болезни, более чем в 50% случаев выявляется по данным профилактических осмотров. В более поздние, запущенные стадии процесса, когда появляется симптоматика болезни, заболевание туберкулезом выявляется по обращаемости и, зачастую, диагностика патологического процесса у данных больных является несвоевременной. Как правило, несвоевременная диагностика туберкулеза встречается в случаях низкой медицинской активности пациентов, которые не проходят профилактический осмотр более двух лет [1, 2, 3].

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в России характеризуется стабилизацией основных эпидемиологических показателей, но остается напряженной, т.к. в структуре туберкулезного процесса произошли определенные изменения, существенно влияющие на эпидемическую ситуацию [2, 3, 9, 10]. Это связано с высокой долей бактериовыделителей среди впервые выявленных больных (37,8 % в 2019 году), ежегодным ростом среди них доли пациентов с лекарственной устойчивостью возбудителя (с 13,0% среди впервые выявленных пациентов в 2009 году, до 29,0% в 2019 году), ростом ко-инфекции туберкулез/ВИЧ (в 2019 году - 24,7% пациентов выявленных пациентов с туберкулезом были инфицированы ВИЧ (2009 год – 6,5%; 2018 год – 23,1%) [4].

В перспективе на эпидемический процесс будет отрицательно влиять рост числа и доли пациентов с поздними стадиями ВИЧ-инфекции (ВИЧ-ТБ), а также рост доли пациентов с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) микобактерий туберкулеза (МБТ) к противотуберкулезным препаратам (ПТП)[4].

Цель исследования: изучить эпидемическую ситуацию по туберкулезу в республиках Удмуртия, Татарстан и Коми среди взрослого населения в 2019 году.

Методы и материалы исследования: проведен анализ официальных статистических отчетов по туберкулезу в Удмуртской республике, Республике Татарстан, республике Коми (УР, РТ, РК) за 2019 год с использованием аналитического и статистического методов.

Результаты. Заболеваемость туберкулезом среди взрослого населения по республикам УР, РТ, РК в 2019 году представлена в таблице 1.

Таблица 1.

Заболеваемость туберкулезом среди взрослого населения по УР, РТ, РК в 2019 году

	РФ	УР	РТ	РК
Показатель заболеваемости (на 100 тыс. населения)	41,2	36,4	22,1	36,4
Доля бактериовыделителей среди впервые выявленных больных (%)	30,1	64,4	35,3	44,8
Доля больных с множественной лекарственной устойчивостью МБТ среди бактериовыделителей (%)	15,8	37,6	17,7	26,1

Заболеваемость ко-инфекцией (ВИЧ-ТБ) на 100 тыс. населения	4243,2	3944,7	3341,6	3209,2
Доля ВИЧ-ТБ в % от состоявшихся на учете	22,8	22,5	20,2	16,2

Из таблицы 1 видно, что показатель заболеваемости туберкулезом в УР и РК находились на одном уровне. В РТ данный показатель был ниже на 14,3%, а в целом по РФ показатель составлял 41,2 на 100 тыс. населения.

В УР доля людей с выделением микобактерий туберкулеза (МБТ+) среди впервые выявленных больных больше, чем в других исследуемых республиках. Это может говорить о том, что в УР заболеваемость туберкулезом высокая, а охват населения профилактическими осмотрами больше, чем в РТ и РК (74,8%). Аналогичную ситуацию мы прослеживаем с таким показателем, как доля множественной лекарственной устойчивости МБТ (МЛУ) среди МБТ+. Этот показатель был наивысший в УР по сравнению с другими исследуемыми республиками, и составлял 37,6 %. Это может говорить о том, что в последнее время в УР наблюдается тенденция числа людей с ростом ко-инфекции туберкулез/ВИЧ.

Сравнив, показатели заболеваемости ВИЧ-ТБ на 100 тыс. населения в трех республиках, можно отметить высокий показатель в УР, на втором месте - РТ, а самый низкий показатель наблюдался в РК (3944,7; 3341,6; 3209,2 на 100 тыс. населения соответственно).

Также можно проследить, что в УР доля больных ВИЧ-ТБ в % от состоявшихся на учете больше, чем в других исследуемых республиках.

Несомненно, на уровень заболеваемости туберкулезом влияет его выявляемость прежде всего по данным профилактических осмотров.

Таблица 2.
Профилактические исследования на туберкулез среди взрослого населения в УР, РТ, РК за 2019 год (в %).

	РФ	УР	РТ	РК
Охват профилактическими осмотрами	73,7	74,8	67,2	72,1
Пропуск патологии	12,9	18,8	4,6	12,6

Из таблицы 2 видно, что в УР охват населения профилактическими осмотрами составлял 74,8%, что, в свою очередь и объясняет более высокий уровень заболеваемости в регионе. На втором месте по данному показателю - РК. В РТ охват населения профилактическими осмотрами намного ниже, что и может объяснить низкий уровень заболеваемости в данном регионе.

Несмотря на достаточно большой охват населения профилактическими осмотрами в УР, показатель пропуска патологии был значительно выше по сравнению с другими республиками. Это указывает на качество проведенных профилактических осмотров.

Таблица 3.
Распространенность туберкулеза среди взрослого населения в УР, РТ, РК за 2019 год

	РФ	УР	РТ	РК
Распространенность на 100 тыс. населения	86,4	79,3	56,5	56,6
Доля МБТ+ (в %)	43,8	64,4	35,3	44,8
Доля МЛУ (в %)	25,2	37,6	17,7	26,1

Из таблицы 3 видно, что распространенность туберкулёза среди взрослого населения в УР больше и составляет 79,3 на 100 тыс. населения, это связано как с высокой долей, так и с самым высоким показателем доли среди больных устойчивого туберкулеза.

Наличие устойчивого туберкулеза влияет и на эффективность проводимого лечения (таблица 4).

Таблица 4.
Эффективность лечения туберкулеза среди взрослого населения в УР, РТ, РК за 2019 год

	РФ	УР	РТ	РК
Прекращение бактериовыделения (к 12 мес. лечения) (в %)	56,0	42,8	66,5	70,5
Закрытие полостей CV распада (к 12 мес. лечения) (в %)	61,6	50,8	64,7	63,9

Из таблицы 4 видно, что самая высокая эффективность лечения туберкулёза среди взрослого населения в РК, это связано с низкой долей МЛУ среди МБТ+ (26,1%), а также низкой долей ВИЧ-ТБ от состоявших на учете (16,2%), по сравнению с другими республиками. На втором месте – РТ, это связано с тем, что доля ВИЧ-ТБ от состоявших на учете больше - 20,2%, по сравнению с РК. Самая низкая эффективность лечения туберкулёза среди взрослого населения в УР, это связано с тем, что в УР уровень заболеваемости активными формами туберкулеза достаточно высокий, а также доля МЛУ среди МБТ+ и доля ВИЧ-ТБ от состоявших на учёте значительно больше по сравнению с другими республиками. В целом по РФ показатель эффективности лечения составлял 56,0%.

Таблица 5.
Смертность от туберкулеза среди взрослого населения в УР, РТ, РК за 2019 год (в %).

	РФ	УР	РТ	РК
Смертность на 100 тыс. населения	5,3	3,7	2,5	4,5
Умерли до 1 года наблюдения	2,5	12,7	2,1	2,0
Выявленные посмертно	1,8	7,3	1,3	3,5

Из таблицы 5 видно, что смертность от туберкулёза среди взрослого населения значительно выше в РК, несмотря на то, что эффективность лечения значительно высокая по сравнению с другими республиками, поэтому требует дальнейшего изучения. На втором месте - УР, это связано с тем, что УР по показателю эффективности лечения - на третьем месте, а также доля МЛУ среди МБТ+ и доля ВИЧ-ТБ от состоявших на учёте значительно больше по сравнению с другими республиками.

Несмотря на достаточно большой охват населения профилактическими осмотрами в УР, показатель смертности до 1 года наблюдения всё же значительно

высокий - 12,7, на втором месте - РТ, низкий показатель можно отметить в РК. В целом, по РФ данный показатель составляет 12,9.

По такому показателю как выявленные посмертно можно отметить, что УР занимает также лидирующую позицию - 7,3, по сравнению с другими республиками. Высокие доли умерших больных до года наблюдения и выявленных посмертно так же могут подтверждать низкое качество профилактических осмотров в регионе и недостаточную эффективность лечения выявленных больных.

Таким образом, в 2019 году, среди сравниваемых регионов, наименьшая заболеваемость туберкулезом была в Республике Татарстан. В свою очередь, по охвату населения профилактическими осмотрами данный регион занимал лишь третье место. Высокие показатели по заболеваемости и МБТ + наблюдались в Удмуртской Республике, но при этом по охвату населения профилактическими осмотрами данный регион был в лидерах. Кроме этого, в регионе имела напряженная ситуация по распространению лекарственно-устойчивых форм туберкулезной инфекции, сочетанию ВИЧ-инфекции и туберкулеза, большая доля пропуска патологии.

Учитывая вышесказанное, основой повышения результативности противотуберкулезной помощи населению в Удмуртской Республике и Республике Коми является увеличение эффективности и качества диагностики и химиотерапии туберкулеза. В республике Татарстан необходимо увеличить охват населения профилактическими осмотрами.

***

1. Клинические рекомендации по туберкулезу взрослого населения за 2020 год.-с.121
2. Сысоев П. Г., Медведь М.С. Туберкулез в Камбарском районе Удмуртской Республики //Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации сборник статей победителей IV Международной научно-практической конференции. - 2017. - С.157- 160.
3. Сысоев П.Г. Качество жизни больных туберкулезом /П.Г. Сысоев, О.Е. Русских, У.С. Ваганова // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2016. - №3. – С. 48-51.
4. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России, 2019 г-30с. URL:<https://mednet.ru/images/materials/CMT/tuberkulez-2019.pdf>
5. Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Удмуртской Республике за 2019 год /Информационный бюллетень/ - Ижевск, 2020.
6. Здравоохранение в России. 2019: Стат.сб./Росстат. - М., 3-46 2019. – 170 с. Редакционная коллегия: И.Н. Шаповал – Председатель редакционной коллегии С.Ю. Никитина – Заместитель председателя редакционной коллегии
7. Социально-эпидемиологические проблемы и тенденции развития туберкулеза у взрослого населения [Текст] / Л. Е. Паролина [и др.] // Здравоохранение Российской Федерации. - 2014. - № 4. - С. 50-54. - Библиогр.: с. 52-54
8. Степанян И.Э., Пунга В.В., Якимова М.А., Ерохин В.В. Эпидемическая ситуация по туберкулезу в России // Вестник РГМУ. 2013. №5-6.
9. Сысоев П.Г. Случай несвоевременной диагностики туберкулеза, осложнившийся легочным кровотечением /П.Г. Сысоев, А.Р. Хайруллин, А.В. Иванов, В.В. Безотосный// Наука и образование: сохраняя прошлое, создаем будущее. Сборник статей IX Международной научно-практической конференции: в 3 частях. – 2017. – С. 199-200.
10. Сысоев П.Г. Анализ программы устойчивого развития ООН по туберкулезу до 2030 года /П.Г. Сысоев, Р.Р. Баязитов, А.А. Закирова, М.А. Рустамов// Тенденции развития науки и образования. – 2019. - №49-10. – С. 29-32.
11. Таблица «Основные показатели по туберкулезу (ТБ) по России в 2015-2019 гг», 2019 г,-3с.
12. Ресурсы и деятельность противотуберкулезных организаций Российской Федерации в 2018–2019 гг. (статистические материалы) / О.Б. Нечаева, А.В. Гордина, С.А. Стерликов, Д.А. Кучерявая, А.В. Дергачёв, С.Б. Пономарёв, В.С. Бурыхин. М.: РИО ЦНИИОИЗ, 2020. – 99 с.
13. Статья: «Побороть туберкулез в Сыктывкаре мешает слабая профилактика», 2016 г
14. URL: <https://www.bnkomi.ru/data/news/56902/>