УДК 61:615.1(043.2)
ББК 5:52.82
ISBN 978-985-21-0251-3

Климанова М. В., Степаненко Н. В.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц., Самокрутова О. В.
Кафедра фармакологии имени з.д.н. РФ профессора А.А. Лебедева,
Самарский государственный медицинский университет Самара, Россия

Актуальность: согласно данным ВОЗ 1,7-2 млрд человек страдает различными формами туберкулеза. Наиболее часто встречается туберкулез легких (ТЛ). В 87% случаев ТЛ сопровождается бактериовыделением. Туберкулез – излечимая болезнь, но ситуация осложняется широким распространением устойчивых к антибиотикам Mycobacterium tuberculosis. Около 50 млн человек на Земле имеют множественную и широкую лекарственную устойчивость к большинству противотуберкулезных препаратов. Проблема заболеваемости туберкулеза остро стоит и в Самарской области.

Цель: провести социально-эпидемиологическое исследование распространенности туберкулеза легких на базе ГБУЗ СОКПТД им. Н.В. Постникова.

Материалы и методы: Нами были собраны и статистически обработаны данные историй болезни пациентов с туберкулезом за последние 7 лет на базе ГБУЗ СОКПТД им. Н.В. Постникова. Мы использовали теоретические и практические методы исследования: анализ, классификация, материальное моделирование (создание анимации, графиков и таблиц).

Результаты и их обсуждение: впервые выявленная заболеваемость туберкулезом легких среди взрослого постоянного населения Самарской обл. имеет тенденцию к снижению. По сравнению с 2012 г. заболеваемость снизилась на 32,5%. Пик приходится на 2013 г. (76,6 чел./100 тыс. населения). Заболеваемость подростков с 2012 по 2017 гг. также снизилась на 69,3%, однако в 2018 г. произошел рост заболеваемости туберкулезом легких (15,8 чел./100 тыс. населения). Заболеваемость детей ежегодно снижается, в 2018 г. снизилась на 68% по сравнению с 2012 г. Задача лечения туберкулеза легких осложняется тем, что более 50% пациентов имеют коморбидные заболевания, в том числе ВИЧ-инфицирование. Изучение динамики заболевания в данной группе показала ежегодный рост (в 2,5 раза в сравнении с 2012 г.). Низкая комплаентность больных нередко приводит к рецидивам заболевания. Наше исследование показало, что число рецидивов туберкулеза в течение 7 лет остается примерно на одном уровне (8-10 чел./100 тыс. населения). Однако за этот период снизился показатель смертности от туберкулеза легких постоянно проживающего населения Самарской области (8,6 чел./100 тыс. населения – в 2012 г. и 4,5 чел./100 тыс. населения – в 2018 г.). Показателем эффективности лечения является рост соотношения клинически излечившихся к умершим от туберкулеза легких. В 2017 г. этот индекс равнялся 12,2, а в 2012 г. - 5,6. При стандартной диагностике туберкулеза используется метод исследования флюорография. Выявляемость туберкулеза легких при данном обследовании имеет тенденцию к снижению (1441 человек в 2013 г. по сравнению с 1058 случаями в 2018 г.). Однако эта тенденция связана не только с уменьшением заболеваемости туберкулезом, но и с невыполнением плана обследования. Выявляемость ВИРАЖа в течение 7 лет держится на стабильном уровне 0,6-0,7/10 тыс. детского и подросткового населения. В 2014 г. отмечался всплеск ВИРАЖа.

Выводы: с целью выявления туберкулеза легких на ранних этапах необходимо уделить особое внимание к привлечению населения к диспансеризациям и ежегодным обследованиям, просветительской деятельности в разных слоях населения. Данные меры способствуют улучшению контроля течения данного заболевания.

Репозиторий БГМУ