СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВДО И ПОСЛЕ ОТМЕНЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ

Эйсмонт А.С., Плащинская А.В., Кривошеева Ж.И.

Белорусский государственный медицинский университет, кафедра фтизиопульмонологии, г. Минск

Ключевые слова: туберкулёз, ревакцинация, БЦЖ.

Резюме: В статье приведены результаты сравнительного анализа показателей заболеваемости детей и подростков в 2002-2003 гг. и 2012-2013 гг. после отмены обязательной ревакцинации БЦЖ в возрасте 14 лет.

Resume: The article presents the results of a comparative analysis of the incidence of children and adolescents in 2002-2003 and 2012-2013 after the cancellation of the compulsory BCG revaccination at the age of 14.

Актуальность. Невысокая заболеваемость туберкулёзом среди детей, устойчивая тенденция её снижения в последние годы, затратность массовой туберкулинодиагностики и высокая доля ложно-положительных результатов пробы Манту, отсутствие доказательств эффективности ревакцинации против туберкулёза и другие факторы позволили перейти в республике на селективную туберкулинодиагностику и отменить вторую ревакцинацию против туберкулёза у детей в 14 лет. В настоящее время специфическая вакцинация против туберкулёза в Республике Беларусь проводится новорожденным на 3-5-й день жизни, а также детям в возрасте 7 лет [1,2].

Цель: оценить динамику клинико-эпидемиологических показателей туберкулёза за десятилетний период в процессе реформирования детской фтизиатрической службы.

Задачи: 1. Провести ретроспективный анализ историй болезни детей и подростков, поступивших в РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии (РНПЦ ПФ) в 2012-2013 гг.; 2. Определить основные факторы риска развития туберкулёза у детей; 3. Оценить структуру методов выявления туберкулёза; 4. Проанализировать структуру клинических форм туберкулёза и сравнить с показателями за 2002-2003 гг.; 5. Провести анализ эффективности применения новых подходов в профилактике туберкулёза у детей.

Материал и методы.По данным медицинской документациипроведён сравнительный анализ уровня заболеваемости, структуры клинических форм, основных методов выявления туберкулёза у детей, заболевших в 2002-2003 гг. (статистические данные), и 80 детей, поступивших вРНПЦ ПФ в 2012-2013 гг.

Результаты и их обсуждение.В ходе работы была составлена электронная сводная таблица по данным историй болезни 80 пациентов РНПЦ ПиФ в возрасте 0-17 лет за 2012-2013 гг. Полученные данные проанализированы, проведена сравнительная характеристика с результатами за 2002-2003 гг.

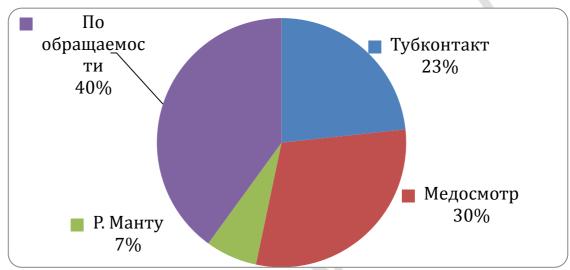


Рис. 1 - Методы выявления туберкулёза среди детей и подростков в 2012/13 годах

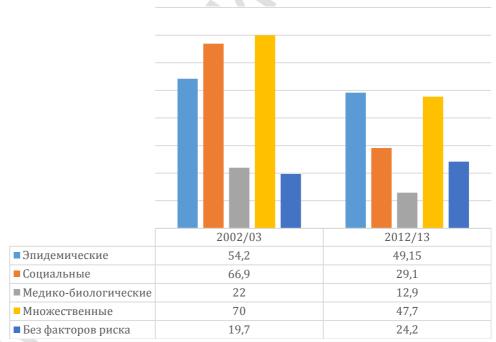


Рис.2- Факторы риска у детей и подростков, заболевших туберкулёзом в 2002/03 и 2012/13 годах

Выводы:

- 1. По основным показателям социально-гигиеническая характеристика пациентов с туберкулёзом не изменилась;
- 2. Основным фактором риска остаётся эпидемический контакт с больным туберкулёзом в семье (49,4%), однако увеличилась доля детей из тубконтакта с другими родственниками (с 22,6 до 34,6%). Имеется тенденция к росту доли детей без установленных факторов риска по туберкулёзу (с 19,7 до 24,2%);

- 3. Основными методами выявления туберкулёза у детей являются: обследование по тубконтакту (49,4%) и при наличии жалоб (37-42%), профосмотр (25-36%). По пробе Манту имеются единичные случаи в год (4-6%);
- 4. Клинические характеристики туберкулёза улучшились: снизилась доля деструктивных форм (с 36,3 до 21,3%), уменьшилась доля бактериовыделителей среди детей до 14 лет из тубконтакта (с 90 до 33%). Однако имеется тенденция к увеличению доли инфильтративного туберкулёза (с 30 до 48%) и мультирезистентного туберкулёза (с 4,8 до 17,2% среди лиц из здорового окружения и с 22,6 до 29,8% у пациентов из тубконтакта). Таким образом, хотелось бы отметить, что реформы детской фтизиатрической службы не привели к ухудшению клинико-эпидемиологических показателей по детскому туберкулёзу и позволили значительно сэкономить финансовые средства.

Литература:

- 1. Гуревич, Г. Л. Клиническое руководство по организации и проведению противотуберкулёзных мероприятий в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения / Г. Л. Гуревич, Л. А. Жилевич, А. П. Астровко, В. 3. Русович; ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии». М.: Белсэнс, 2013.-100 с.
- 2. Кривонос, П. С. Диагностика, лечение и профилактика туберкулёза у детей: пособие для врачей / П. С. Кривонос, Ж. И. Кривошеева, Н. С. Морозкина. М.: БГМУ, 2012. 160 с.