

Тенденции показателей противотуберкулезной помощи в СЗФО в 2009–2013 гг.

В.Б. Галкин, Г.С. Баласанянц, М.В. Бельтюков, З.М. Загдын, Н.Ю. Исаева, О.А. Майорова

Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии

Введение. Северо-Западный федеральный округ (СЗФО) относится к одним из наиболее благополучных по туберкулезу, но имеются и существенные проблемы оказания противотуберкулезной помощи.

Материалы и методы. Оценка динамики показателей проведена по данным отчетных форм № 8 и № 33 федерального статистического наблюдения за 2009–2013 годы.

Результаты. Территориальный показатель заболеваемости туберкулезом в СЗФО в 2013 г. составил 47,4 на 100 000 (на 25% ниже среднероссийского уровня). По сравнению с 2009 г. он снизился на 25,0% (63,2), причем значительная динамика (9,4%) приходится на последний год (в 2012 г. — 52,0). Удельный вес контингентов ФСИН снизился с 14,1 до 11,9%. В последние 3 года более 8% заболевших — мигранты из других стран и территорий РФ. Следует обратить внимание на снижение за 5 лет заболеваемости фиброзно-кавернозным туберкулезом легких на 31% — с 0,73 до 0,50 на 100 000, а также детей (0–17 лет) на 25% — с 17,6 до 13,3. Смертность от туберкулеза больных, состоявших на диспансерном учете, снизилась на 33% — с 8,5 до 4,8 (по РФ — 8,5), однако более 30% больных умирает в течение первого года наблюдения. Следует отметить, что за тот же период смертность больных сочетанной патологией от ВИЧ-инфекции выросла с 2,0 до 3,4 на 100 000. Частота фазы распада за 5 лет уменьшилась с 55,3 до 50,9%, но остается выше средней по РФ (44,5%). Неблагополучные тенденции в выявлении туберкулеза подтверждаются снижением частоты выявления взрослых больных активным путем с 55,9 до 51,6%, что значительно ниже, чем в среднем по РФ (58,8%). Особо сильное беспокойство вызывает рост количества больных с МЛУ. За 5 лет частота выявления МЛУ у бактериовыделителей выросла среди впервые выявленных

больных на 24% (с 18,2 до 22,6%), среди рецидивов — на 20% (с 42,0 до 50,3%), среди контингентов — на 45% (с 33,0 до 48,1%). Крайне негативной тенденцией является высокое распространение сочетанной патологии с ВИЧ-инфекцией: среди впервые выявленных больных удельный вес вырос в 1,7 раза (с 8,2 до 14,3%), среди контингентов — в 2,2 раза (с 6,2 до 14,1%). В Ленинградской области уже у каждого третьего заболевшего диагностируется ВИЧ-инфекция.

Частота клинического излечения впервые выявленных больных выросла за 5 лет с 40,9 до 54,3%, показатели прекращения бактериовыделения — с 66,4 до 72,5%, закрытия полости распада — с 59,1 до 65,4%. Соотношение количества бактериовыделителей с МЛУ, прекративших выделение МБТ, к числу умерших выросло с 0,89 до 1,50 (по РФ — 1,06), однако это значительно ниже соотношения среди бактериовыделителей без МЛУ — 3,69. Ожидавшегося повышения уровня рецидивов из-за ликвидации группы учета больных с «затихающей активностью» и укорочения курсов химиотерапии нет. Показатель рецидивов в СЗФО за 5 лет снизился на 20% — с 6,5 до 5,2 на 100 000. Частота ранних рецидивов держится на уровне 43–48%.

Обсуждение и выводы. Динамика основных эпидемических показателей по туберкулезу в СЗФО в целом имеет положительные тенденции. Усиливается влияние миграционных процессов на напряженность эпидемической ситуации. Отмечается негативная динамика показателей, характеризующих качество выявления туберкулеза и структуру контингентов. Оптимистичность ожиданий дальнейших тенденций снижает значительный рост распространенности множественной лекарственной устойчивости МБТ и сочетанной патологии с ВИЧ-инфекцией.