

Заболееваемость туберкулезом детей раннего возраста в городе Москве

Т.А. Севостьянова, К.Г. Пучков, Е.М. Белиловский

Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом

Введение. В последние годы динамика показателя заболеваемости детей раннего возраста (0–2 года) отличается от аналогичного показателя всех детей (0–14 лет) в целом. Так, в группе возрастов 0–2 года в Москве отмечалось первоначально снижение заболеваемости (с 13,2 до 7,8 на 100 тыс., или с 41 до 24 детей) с незначительным ростом в 2012–2013 гг. (с 10,7 до 11,4 на 100 тыс., или с 34 до 36 детей) в условиях, когда общий показатель заболеваемости детей 0–14 лет резко снизился с 25,8 до 9,4 на 100 тыс. населения. Рост показателя заболеваемости детей раннего возраста был отмечен как в целом (до 11,4 на 100 тыс.), так и по отдельным группам населения (постоянные жители, мигрирующее население и лица БОМЖ). В 2013 г. дети раннего возраста составляли уже 23,2% всех впервые выявленных детей 0–14 лет, а для постоянного населения доля таких детей превысила четверть (27,2%).

Цель. Изучить динамику и структуру заболеваемости туберкулезом детей раннего возраста, а также факторы, влияющие на нее.

Материалы и методы. Исследование было проведено на основе данных электронного регистра системы мониторинга туберкулеза, действующего в городе Москве, и дополнительной информации, собранной по специально разработанной форме. Для анализа использовалась информация, собираемая в рамках учетной формы № 089/у-туб., и дополнительные сведения о распространенности процесса, вакцинации, контактах, результатах иммунодиагностики, а также о семье ребенка. Сравнивалась структура заболеваемости детей трех возрастных групп: 1-я группа — от рождения до 1 года включительно, 2-я группа — от возраста старше 1 года до 2 лет и 3-я группа — от возраста старше 2 лет до 3 лет. Парно проводилось сравнение данных по детям, заболевшим туберкулезом в 2011, 2012 и 2013 годах.

Результаты исследования. В рассматриваемый период времени, 2011–2013 гг., выявлено 106 детей, больных туберкулезом, в возрастной группе 0–3 года. При этом наблюдался рост числа таких пациентов с 31 до 40 случаев, который произошел за счет возрастной группы 1–2 года. В 2011–2012 гг. доля таких детей возросла с 19,4 до 34,3% ($p=0,17$), а к 2013 г. — до 50% ($p<0,01$). Большинство заболевших (68 детей, 64,2%) были из постоянного населения, 29 детей [27,4%, 95%

ДИ (доверительный интервал): 19,1–36,9%] — жители других субъектов РФ. Пик заболеваемости среди детей из числа постоянных жителей Москвы приходился на возраст 2–3 года — 76,6% (95% ДИ: 62,0–87,7%), или 36 детей, что значительно больше, чем для возрастов 0–1 год (38,1%, $p<0,01$) и 1–2 года (63,2%, $p=0,064$). Среди детей, прибывших из других субъектов РФ, наибольшая заболеваемость была зарегистрирована в возрасте 0–1 год: 47,6% (95% ДИ: 25,7–70,2%), что достоверно выше, чем в группе возрастов 2–3 года ($p<0,01$). Треть заболевших детей — 33,3% (95% ДИ: 23,9–43,9%) жили в социально неблагополучных семьях. Доля таких детей незначительно, но увеличивалась в течение рассматриваемых 3 лет с 30,8 до 37,1% ($p>0,2$). В IА группу диспансерного наблюдения (ГДН) с распространенными и осложненными формами туберкулеза было поставлено на учет 26 детей — 34,2% (95% ДИ: 23,7–46,0%). Наиболее часто — в 50% (21,1–78,9%) распространенные и осложненные формы туберкулеза выявлялись в возрасте 0–1 год, в то время как в возрасте 1–2 и 2–3 года доля детей, взятых на учет в IА группу, была значительно меньше — 40 и 25,6% соответственно. Наиболее часто в раннем возрасте диагностировался туберкулез внутригрудных лимфатических узлов — 67,9% (95% ДИ: 58,2–76,7%) всех заболевших. Первичный туберкулезный комплекс был выявлен у 15 детей — 14,2% (95% ДИ: 8,1–22,3%). Внегочечная локализация туберкулеза диагностирована у 15 детей, причем в 9 случаях это был туберкулез костей и суставов — 8,5% (95% ДИ: 4,0–15,5%), а у 5 детей генерализация туберкулезного процесса сопровождалась поражением центральной нервной системы (ЦНС) и мозговых оболочек — 4,7% (95% ДИ: 1,5–10,7%). Диагноз туберкулеза ВГЛУ преобладал в структуре заболеваемости среди пациентов 0–1 года — 85,7%, доля которого среди этих детей была существенно выше, чем среди возрастов 1–2 года — 60,5% ($p<0,05$) и 2–3 года — 66,0% ($p=0,09$).

Выводы. В целом рост числа заболевших детей в 2012–2013 гг. произошел преимущественно за счет увеличения заболеваемости детей из постоянного населения и за счет роста числа заболеваний детей в возрасте 1–2 лет. Структура заболеваемости туберкулезом детей от 0 до 3 лет в основном соответствует особенностям течения туберкулеза в этом возрастном периоде.