

туберкулеза, особенно в местах лишения свободы, уделять пристальное внимание и производить регу-

лярные диспансерные осмотры с назначением курсов противорецидивного лечения.

Анализ заболеваемости туберкулезом на территории Ставропольского края за период 1992–2013 гг.

Н.Н. Татаринцева, С.А. Акинина, Т.А. Задремайлова

Краевой клинический противотуберкулезный диспансер Ставропольского края

Введение. Туберкулез остается медико-социальной проблемой в связи с сохраняющейся напряженной эпидемиологической ситуацией по заболеваемости туберкулезом и высокой смертностью от него. Целью данного ретроспективного анализа является установление закономерностей развития эпидемического процесса заболеваемостью активным туберкулезом среди постоянного населения на территории Ставропольского края за 1992–2013 годы. Задачами данного анализа являются анализ многолетней и годовой динамики заболеваемости, а также анализ по факторам риска.

Материалы и методы. При обработке полученных данных был использован метод ретроспективного анализа инфекционной заболеваемости с расчетом интенсивных и экстенсивных показателей.

Результаты. При анализе многолетней динамики заболеваемости определен среднегодовой показатель заболеваемости — $50,1^{0/}_{0000}$ (минимальный показатель зарегистрирован в 1992 г. — $34,3^{0/}_{0000}$, максимальный показатель в 2000 г. — $61,2^{0/}_{0000}$). При сравнении показателей заболеваемости активным туберкулезом по Ставропольскому краю (далее СК) за 22-летний период с показателями заболеваемости за аналогичный период в Российской Федерации (далее РФ) выявлено, что показатель заболеваемости в СК на протяжении всего анализируемого периода ниже уровня заболеваемости РФ в среднем на 15%. Наблюдается умеренная тенденция к росту многолетней динамики заболеваемости активным туберкулезом в СК. Показатель заболеваемости туберкулезом органов дыхания за 22 года имеет также средневыраженную тенденцию к росту (в среднем показатель заболеваемости ТОД — $37,2^{0/}_{0000}$), в то время как показатель заболеваемости внелегочного туберкулеза остается на определенно стабильном уровне (среднегодовой показатель заболеваемости составляет $5,8^{0/}_{0000}$). Вклад туберкулеза органов дыхания в общую структуру среднегодовой заболеваемости активным туберкулезом составляет 90,9%, внелегочного туберкулеза — 9,1%. Относительно линии тенденции в

многолетней динамике заболеваемости туберкулезом в СК отмечают годы с низким (1992–1996 гг., 2010–2011 гг., 2013 г.) и высоким уровнем заболеваемости (1997–2009 гг., 2012 г.). Полученные данные позволяют анализировать цикличность. Очередной цикл эпидемического процесса при туберкулезе в СК начался с 1993 г. и закончился в 2011 г., предположительно с 2012 г. берет начало другой эпидемиологический цикл. Годовая динамика заболеваемости активным туберкулезом характеризуется невыраженной сезонностью. Как в годы эпидемического периода, так и в годы межэпидемического периода можно отметить незначительные подъемы и снижения годовой динамики заболеваемости, которые не обусловлены действием самого возбудителя или действием сезонных факторов. Данные колебания обусловлены спецификой диагностики туберкулеза. Отмечаемые подъемы заболеваемости в эпидемический период (1997–2009 гг., 2012 г.) начинаются с марта по июнь и с сентября по ноябрь с пиковыми показателями в мае и октябре. В межэпидемический период (1992–1996 гг., 2010–2011 гг., 2013 г.) подъем и снижение заболеваемости распределяются практически аналогично периоду эпидподъема. При анализе возрастных групп эпидпроцесс реализуется в основном среди подростков и лиц старше 18 лет. Во всех возрастных группах детей до 17 лет наблюдается тенденция к снижению заболеваемости активным туберкулезом, и на сегодняшний момент ситуация по заболеваемости активным туберкулезом среди детей относительно благополучная.

Выводы. За анализируемый период времени в Ставропольском крае наблюдается умеренная (средневыраженная) тенденция к росту многолетней динамики заболеваемости активным туберкулезом среди постоянного населения. С 2012 г. начинается очередной цикл эпидемического процесса при туберкулезе в СК. Годовая динамика заболеваемости активным туберкулезом характеризуется невыраженной сезонностью. Группами риска являются подростки и лица старше 18 лет.