

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СРЕДИ ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

А. А. БАКИРОВ, И. В. ТИТЛОВА, А. В. ПЛЕШАКОВ

ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» МЗ Республики Башкортостан, г. Уфа

Цель исследования: определить степень эффективности противотуберкулезных мероприятий среди детей, проводимых в Республике Башкортостан.

Материалы и методы. Проведен анализ эпидемиологических показателей по туберкулезу, показателей работы по раннему выявлению и профилактике туберкулеза среди детей в 2011-2013 гг.

Результаты. В Республике Башкортостан эпидемическая ситуация по туберкулезу в 2011-2013 гг. оценивается как стабильная, но в целом – напряженная. О стабилизации эпидемической ситуации свидетельствует снижение показателя заболеваемости туберкулезом на 3,9% (с 46,6 до 44,8 на 100 тыс. по ф. 8), снижение заболеваемости детей – на 14,9% (с 4,7 до 4,0 на 100 тыс.), подростков – на 1,9% (с 15,8 до 15,5 на 100 тыс.), снижение показателя смертности на 12,6% (с 9,5 до 8,3 на 100 тыс.). Кроме того, отмечено снижение частоты случаев туберкулеза с бактериовыделением у детей (с 6,7 до 3,7%) и подростков (с 18,2 до 15%), с деструкцией легочной ткани у подростков (с 23,8 до 23,5%).

О сохраняющейся напряженности эпидемической ситуации по туберкулезу свидетельствует регистрация двух смертных случаев от туберкулеза детей в 2011 и 2013 г. (показатель смертности детей от туберкулеза составил 0,1 на 100 тыс.), рост показателя заболеваемости туберкулезом контактных детей (от 0 до 17 лет) с 87 до 144,1 на 100 тыс. контактов.

О качестве работы по раннему выявлению туберкулеза у детей и подростков в 2011-2013 гг. свидетельствует 100%-ный ежегодный охват флюорографическими осмотрами подростков, достаточный охват туберкулинодиагностикой детей в 2011-2012 гг. (99,4-99,8%), улучшение обследования на туберкулез поликлинических групп риска среди детей (с 98,9 до 99,2%).

Снижение показателя первичного инфицирования у детей и подростков в возрасте 0-17 лет (с 493,3 до 357 на 100 тыс.) косвенно свидетельствует об уменьшении резервуара туберкулезной инфекции среди населения в целом и является прогностически благоприятным признаком. Также отмечено снижение частоты гиперергических реакций на пробы Манту с 90,4 до 81,5 на 100 тыс. Первичное взятие на учет в IIIA группу с остаточными изменениями не зарегистрированного ранее туберкулеза среди детей в возрасте 0-14 лет сохранилось

на уровне 0,5 на 100 тыс., среди подростков в возрасте 15-17 лет не регистрировалось. Вместе с тем доля детей, у которых туберкулез выявлен путем профилактических осмотров, снизилась (с 87,5 до 82,8% у детей, с 79,2 до 76,2% у подростков).

В Республике Башкортостан работа по вакцинопрофилактике туберкулеза проводится на достаточном уровне. С 2011 по 2013 г. охват новорожденных иммунизацией против туберкулеза в родильном доме увеличился с 89 до 89,7%, к первому году жизни вакцинировано 97,6-97,9% детей. Эффективность прививок против туберкулеза повысилась с 98,8 до 99,1%. Число детей с впервые выявленными осложнениями после введения вакцины БЦЖ уменьшилось с 4 до 2, показатель частоты поствакцинальных осложнений снизился с 7,7 до 2,9 на 100 тыс. привитых.

За указанный период отмечаются сохранение на уровне 100% показателей эффективности лечения туберкулеза у детей и подростков, снижение показателя распространенности туберкулеза у детей с 8,8 до 6,9 на 100 тыс., у подростков – с 29,7 до 23,6 на 100 тыс.

В комплексном лечении 56,1-58,6% детей, состоящих на учете в противотуберкулезных учреждениях республики, использованы возможности 290 коек детских реабилитационных отделений диспансеров и 575 коек детских противотуберкулезных санаториев. Туберкулезная стационарная койка для детей работала 330,7-333,5 дня, санаторная койка – 279,2-279,7 дня.

Заключение. Противотуберкулезные мероприятия среди детей в Республике Башкортостан проводятся достаточно эффективно. Но несмотря на стабилизацию основных эпидемиологических показателей по туберкулезу в 2011-2013 гг., улучшение показателей по раннему выявлению и профилактике туберкулеза у детей и подростков, эпидемическая ситуация по туберкулезу в Республике Башкортостан сохраняется напряженной. Для своевременной диагностики туберкулеза у детей и подростков необходимы комплексный подход к данной проблеме со стороны общей лечебной сети и противотуберкулезной службы, совершенствование активного выявления больных из групп риска по заболеванию туберкулезом, внедрение новых современных методик профилактики и диагностики заболевания.

ЛЕВОФЛОРИПИН®

Оригинальная комбинация –
универсальное решение



**Новый комбинированный
противотуберкулезный препарат -
гарантия успеха в лечении
лекарственно устойчивых
форм туберкулеза**

Открытое акционерное общество

"Химико-фармацевтический комбинат "АКРИХИН",

142450, Московская область, Ногинский район, г. Старая Купавна, ул. Кирова, 29.

Тел. (495) 702-95-064, факс: (495) 702-95-03