

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ И ВИЧ-АССОЦИИРОВАННОМУ ТУБЕРКУЛЕЗУ В ПРИГРАНИЧНЫХ РЕГИОНАХ СНГ

КОЛОМИЕЦ В. М.¹, АЛЕКСО Е. Н.², БУЙНЕВИЧ И. В.³, ШЕВЧЕНКО О. С.⁴

COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF TUBERCULOSIS AND HIV-ASSOCIATED TUBERCULOSIS IN THE BORDER AREA OF CIS REGIONS

KOLOMIETS V. M.¹, ALEKSO E. N.², BUTNEVICH I. V.³, SHEVCHENKO O. S.⁴

¹ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Курск
²Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно, Республика Беларусь
³Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель, Республика Беларусь
⁴Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

¹Kursk State Medical University, Kursk, RF
²Grodno State Medical University, Grodno, Republic of Belarus
³Gomel State Medical University, Gomel, Republic of Belarus
⁴Kharkov National Medical University, Kharkov, Ukraine

В условиях интеграции стран СНГ важна координация противоэпидемических мероприятий по туберкулезу и ВИЧ-ассоциированному туберкулезу.

В приграничных регионах стран СНГ эпидемическая ситуация и уровень противоэпидемических мероприятий неодинаковы и в то же время отмечается интенсивная миграция населения.

Цель: определение особенностей распространения ВИЧ-инфекции, сочетанной с туберкулезом (ВИЧ/ТБ), в приграничных регионах СНГ с последующей разработкой координированных противоэпидемических мероприятий.

Материалы и методы. Исследование проводили в рамках межвузовского сотрудничества по линии договоров в 4 приграничных регионах стран СНГ (Россия, Украина и Беларусь), отличающихся достаточно высокой частотой миграции населения, среди которых больные ВИЧ и больные туберкулезом. Территориальные противотуберкулезные службы регионов вынуждены обмениваться информацией о контингентах больных с целью проведения коор-

динированных противоэпидемических мероприятий по единым стандартам.

Обработан статистический материал о пораженности ВИЧ, туберкулезом и ВИЧ/ТБ населения в регионах в течение 5 лет, когда наметилась стабилизация эпидемической ситуации по туберкулезу и одновременно усилилась миграция населения (преимущественно в РФ). Обследование больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом проводили в соответствии с общепринятыми в странах стандартами (приказ № 109 МЗ и СР в РФ и др.).

Результаты. Данные об эпидемической ситуации среди населения анализируемых регионов представлены в таблице.

Течение ВИЧ у больных туберкулезом по сравнению с больными ВИЧ существенно отличалось. Длительно тянущийся воспалительный процесс сопровождался признаками инфекционно-токсического синдрома у 59,5% больных ВИЧ/ТБ и 15,4% с ВИЧ, астеновегетативного – у 85,7 и 28,8% соответственно, бронхолегочного – у 71,4 и 13,7%

Таблица

Эпидемиологические показатели в регионах

Показатели		Регионы*			
Инфекция/показатели на 100 тыс. населения		1	2	3	4
ТБ	заболеваемость	45,6/62,7	35,6/41,0	41,1/53,6	67,2/52,7
	распространенность	161,5/169,4	113,7/87,3	115,7/154,1	155,3/142,5
ВИЧ	заболеваемость	1,9/8,8	5,1/7,1	12,6/30,3	46,2/20,5
	пораженность	50,5/ 8,5	53,3 /42,9	349,8/11,0	264/85
ВИЧ/ТБ	заболеваемость	0,1/1,1	2,9/9,1	2,9/10,1	9,1/2,7
	распространенность	1,4/4,4	4,4/18,5	5,1/22,4	15,8/6,4
	смертность	0.1/0,6	2,4/8,2	8,9/14,4	6,1/1,6

Примечание: * – регионы: 1 – Россия, 2, 3 – Беларусь (Гродно, Гомель), 4 – Украина.

больных. Туберкулез усиливает иммунодефицит у больных с развернутой клиникой ВИЧ, что способствует быстрому прогрессированию заболевания. Снижение массы тела выявлено у 78,5 и 19,2%, лимфаденопатия – у 80,1 и 32,6% и гепатомегалия диагностирована у 88,1% ВИЧ/ТБ и у 50,0% больных ВИЧ.

Заключение. В приграничных регионах СНГ больные ВИЧ-инфекцией составляют одну из приоритетных групп повышенного риска по туберкулезу среди населения. В приграничных регионах необходим обмен информацией об эпидемической ситуации и пребывании больных на территории соседних государств.

ТАКТИКА ПРОВЕРОЧНЫХ ОСМОТРОВ ПРИ СТАБИЛИЗАЦИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

КОЛОМИЕЦ В. М.¹, КОНОРКИНА Е. А.¹, МАЛЫХИН А. Н.², ПИВЕНЬ П. П.³

TACTICS OF SCREENING EXAMINATIONS IN CASE OF EPIDEMIOLOGICAL SITUATION STABILIZATION

KOLOMIETS V. M.¹, KONORKINA E. A.¹, MALYKHIN A. N.², PIVEN P. P.³

¹ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Курск

²Областной клинический противотуберкулезный диспансер, г. Курск

³Медицинское управление УФСИН по Курской области, г. Курск

¹Kursk State Medical University, Kursk, RF

²Regional Clinical Anti-tuberculosis Dispensary, Kursk, RF

³Medical Directorate of the Penitentiary System of Kursk Region, Kursk, RF

Реализация федеральных целевых программ позволила стабилизировать эпидемическую ситуацию по туберкулезу в РФ, хотя и на неприемлемо высоких показателях. Теперь необходим поиск новых или интенсификация имеющихся противоэпидемических мероприятий. Важнейшим из них является своевременное выявление источника инфекции, то есть больного человека. Не вызывает сомнений необходимость пересмотра тактики проверочных осмотров населения лучевыми методами.

Цель: установить наиболее приоритетные направления применения периодических осмотров лучевыми методами (ПОЛМ) при скрининговых обследованиях населения.

Материалы и методы. Использованы эпидемиологические показатели по туберкулезу с 1995 по 2013 г. в Курской области. За указанный период заболеваемость стабилизировалась с тенденцией медленного снижения после 2009 г. на уровне 70,4-68,3-60,7-53,3-51,9 на 100 тыс. (в РФ соответственно 82,6-60,4). При этом доля несвоевременно выявленных больных колебалась от 49 до 57%.

Результаты исследования. Охват населения области ПОЛМ ежегодно не стабилен и составляет от 60,7 до 68,4%. В то же время доля больных туберкулезом, выявленных ими, при этом практически стабильна и составляет не более 62,9% от всех заболевших. В этих условиях повысить эффективность массовых ПОЛМ путем простой интенсификации представляется непродуктивным. Очевидно, что среди всего населения конкретной территории

целесообразно выделить категории лиц, в отношении которых следует применять различную тактику ПОЛМ.

Проанализирована заболеваемость в группах риска, в которых в обязательном порядке проводятся ПОЛМ, это работники сферы образования (школы, интернаты, ПУ, СУЗы, ДДУ, детские дома и центры социальной реабилитации); работники ЛПУ; работники ЖКХ; работники пищевой промышленности, торговли и общественного питания; работники сельского хозяйства. За последний 5-летний период средняя заболеваемость составила:

- среди работников сферы образования 41,7 на 100 тыс., что не превышает таковую среди всего населения области (наивысший показатель зарегистрирован в 2008 г. – 59,4);
- среди работников ЛПУ выделены 3 подгруппы: работники ЛПУ для взрослых – 90,1, работники ЛПУ для детей – один случай за пять лет и работники ЛПУ фтизиатрического профиля – 465,2 на 100 тыс.;
- среди работников пищевой промышленности, торговли и общественного питания заболеваемость составляет 45,1 на 100 тыс. с четко прослеживаемой динамикой по годам, аналогичной для области в целом;
- среди работников сельского хозяйства отмечен высокий показатель – 156,08 на 100 тыс., с годовыми колебаниями до 203,1, сказываются тяжелые условия труда и возможность заражения туберкулезом от животных;