

с препаратами второго ряда зарегистрирована в единичных случаях: у 2 (0,9%) и 1 (0,5%) больных соответственно.

Заключение. С 2009 по 2014 г. отмечается изменение спектра лекарственной устойчивости возбудителя в районах Республики Саха (Якутия): доля больных туберкулезом с МЛУ МБТ с устойчивостью к стрептомицину увеличилась с 95,9 до 97,7%, к этамбутолу – с 24,0 до 31,6%, к офлоксацину –

с 24,5 до 30,2%, к этионамиду – с 8,2 до 14,4%, к ПАСК – с 4,6 до 1,6% и к циклосерину – с 2,5 до 8,8%; доля больных туберкулезом с МЛУ МБТ с устойчивостью к канамицину уменьшилась с 38,3 до 24,7%, к капреомицину – с 24,5 до 6,5%; частота выявления МЛУ МБТ к основным противотуберкулезным препаратам увеличилась с 37,7 до 45,6%, а к сочетанию основных и резервных препаратов снизилась с 59,2 до 53,0%.

СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

ЯКОВЛЕВА Л. П., БУРНАШЕВА А. У., КОНДРАТЬЕВА М. Н.

MDR TB SITUATION IN SAKHA REPUBLIC (YAKUTIYA)

YAKOVLEVA L. P., BURNASHEVA A. U., KONDRATIEVA M. N.

ГБУ РС (Я) «НПЦ "Фтизиатрия"», г. Якутск

Scientific Practical Phthisiology Center, Yakutsk, RF

Цель: изучение динамики показателей туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя (МЛУ МБТ) в Республике Саха (Якутия) за 2009-2014 гг.

Материалы и методы. Проведен анализ ситуации по МЛУ МБТ в Якутии среди впервые выявленных и контингента больных туберкулезом органов дыхания (ТОД) с бактериовыделением, установленным методом посева, в том числе среди больных, у которых проведен тест на лекарственную чувствительность (ТЛЧ), в период с 2009 по 2014 г. Для исследования использованы данные полицейского регистра больных туберкулезом с МЛУ МБТ, функционирующего в рамках системы эпидемиологического мониторинга туберкулеза в ГБУ РС (Я) «НПЦ "Фтизиатрия"».

Результаты. Установлен рост доли больных ТОД с МЛУ МБТ в РС (Я) за период с 2009 по 2014 г. среди впервые выявленных больных-бактериовыделителей в 1,8 раза (с 16,5 до 30,4%), среди тестированных на лекарственную чувствительность МБТ в 1,4 раза (с 23,2 до 33,3%).

Доля больных туберкулезом с МЛУ МБТ среди больных ТОД с бактериовыделением в 2014 г. по сравнению с 2009 г. возросла в 1,3 раза (с 39,7 до 50,8%), среди больных с проведенными ТЛЧ – также в 1,3 раза (с 49,7 до 62,6%).

Исследуемые показатели в 2014 г. превышают российские и окружные показатели 2013 г.: среди впервые выявленных больных – в 1,7 раза; среди контингентов – соответственно в 1,3-1,5 раза.

Темпы роста доли больных туберкулезом с МЛУ МБТ среди впервые выявленных больных-бакте-

риовыделителей в республике опережают аналогичные показатели по РФ и Дальневосточному федеральному округу (ДФО) в период с 2008 по 2013 г. Так, за указанный период исследуемый показатель в РФ и ДФО увеличился в 1,1 и 1,4 раза (с 16,5 до 17,4% и с 12,3 до 17,5% соответственно).

В то же время среди контингентов больных ТОД с бактериовыделением темпы роста доли больных туберкулезом с МЛУ МБТ в РС (Я) ниже, чем в РФ и ДФО, где данный показатель повысился соответственно в 1,5 (с 26,5 до 40%) и в 1,7 раза (с 19,9 до 34,8%).

Показатель заболеваемости туберкулезом с МЛУ МБТ в республике в 2014 г. по сравнению с 2009 г. (5,9) повысился в 1,8 раза и составил 10,5 на 100 тыс. населения, что выше показателей РФ и ДФО 2013 г. (4,1 и 7,4) в 2,6 и 1,4 раза соответственно. Для сравнения, в РФ и ДФО данный показатель в период с 2008 по 2013 г. изменился незначительно: отмечается прирост на 2,5 и 4,2% соответственно.

Всего на конец 2009 г. на 31 (88,6%) из 35 административных территорий республики наблюдались 366 больных туберкулезом с МЛУ МБТ. В динамике за 5 лет увеличилось как число территорий, в которых зарегистрирован туберкулез с МЛУ МБТ (34 – 97,1%), так и число больных туберкулезом с МЛУ МБТ (426 человек), прирост составил 60 человек.

Анализ показателей МЛУ МБТ у больных ТОД по социально-территориальным зонам республики показал, что в 2009 г. туберкулез с МЛУ МБТ наиболее часто регистрировался в сельской и смешанной зонах и в г. Якутске. Так, в сельской зоне МЛУ возбудителя выявлялась у 62,3% контингента

больных ТОД с бактериовыделением, в смешанной – у 42,8%, в г. Якутске – у 38%, а в промышленной и арктической зонах значительно реже – у 23,5 и 15,1% больных соответственно.

В 2014 г. доля больных туберкулезом с МЛУ МБТ увеличилась во всех зонах, кроме сельской, где отмечается снижение исследуемого показателя на 3,4%. Наибольший прирост зарегистрирован в арктической зоне – на 28,6%, в промышленной зоне данный показатель увеличился на 17,5%, в смешанной – на 14,9%, в г. Якутске – на 11,5%.

Распространенность туберкулеза с МЛУ МБТ в РС (Я) увеличилась с 38,8 на 100 тыс. населения в 2009 г. до 44,6 на 100 тыс. населения в 2014 г. и на 37,6% превышает аналогичный российский 2013 г. (24,2) и на 4,7% – окружной показатель (42,5). В то же время прирост исследуемого показателя в республике за последние 5 лет (17,2%) ниже российского и окружного показателей. Так, в РФ в 2013 г. в сравнении с 2008 г. распространенность туберкулеза с МЛУ МБТ увеличилась на 30,1%, в ДФО – на 77,8%.

Также следует отметить, что с 2010 г. в РС (Я) наметилась тенденция к стабилизации показателя распространенности МЛУ МБТ: 2010 г. – 45,1, 2011 г. – 45,4, 2012 г. – 45,4, 2013 г. – 41,7, 2014 г. – 44,6 на 100 тыс. населения.

Выводы.

1. В период с 2009 по 2014 г. в Республике Саха (Якутия) отмечается увеличение доли больных туберкулезом с МЛУ МБТ среди больных ТОД с бактериовыделением: среди впервые выявленных в 1,8 раза, среди контингентов – в 1,3 раза.

2. Показатели доли больных с МЛУ ТБ в 2014 г. превышают российские и окружные показатели: среди впервые выявленных – в 1,7 раза, среди контингентов больных ТОД – соответственно в 1,3 и 1,5 раза.

3. Заболеваемость туберкулезом с МЛУ МБТ в республике в 2014 г. по сравнению с 2009 г. повысилась в 1,8 раза и превышает показатели РФ и ДФО в 2,6 и 1,4 раза соответственно.

4. С 2009 по 2014 г. доля больных туберкулезом с МЛУ МБТ среди больных ТОД с бактериовыделением увеличилась во всех социально-территориальных зонах республики, кроме сельской. Наибольший прирост зарегистрирован в арктической зоне – на 28,6%.

5. Показатель распространенности МЛУ МБТ в РС (Я) за последние 5 лет увеличился на 17,2% и превышает аналогичный российский на 37,6%, окружной – на 4,7%. В то же время с 2010 г. в республике отмечается тенденция к стабилизации данного показателя.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ И ПРОБЫ С ДИАСКИНТЕСТОМ

ЯРОВАЯ Ю. А., КОРОЛЬ О. И., ВАСИЛЬЕВА Е. Б., КЛОЧКОВА Л. В.

EFFICIENCY EVALUATION OF SPECIFIC PREVENTIVE CHEMOTHERAPY WITH HELP OF 2TU MANTOUX TEST AND DIASKINTEST

YAROVAYA YU. A., KOROL O. I., VASILIEVA E. B., KLOCHKOVA L. V.

ГОУ ВПО «Санкт-Петербургский педиатрический медицинский университет» МЗ РФ, г. Санкт-Петербург

St. Petersburg State Pediatric Medical University, St. Petersburg, RF

Специфическая химиопрофилактика (ХП) оказывает существенное влияние на течение туберкулезной инфекции, активность которой определяется по клинико-лабораторным показателям и иммунологической пробе Манту с 2 ТЕ и пробе с диаскинтестом. Нарастание в динамике сенсibilизации к микобактериям туберкулеза (МБТ) является показанием для углубленного фтизиатрического обследования.

Цель: определение уровня специфической сенсibilизации до и после проведения ХП у детей с различной выраженностью туберкулезной инфекции, определяемой с помощью пробы Манту с 2 ТЕ и пробы с диаскинтестом.

Материалы и методы. Обследовано 84 пациента туберкулезного отделения ДИБ № 3, которые получили курсы ХП до обследования в стационаре. При диагностике выраженности туберкулезной инфекции использовали современные методы фтизиатрического обследования, по результатам которых все пациенты были разделены на 3 группы наблюдения: 1-ю группу составили 28 пациентов, инфицированные МБТ без развития у них заболевания туберкулезом; 2-ю группу – 36 пациентов, переносящих активные формы туберкулеза; 3-ю группу – 20 пациентов с впервые выявленными остаточными посттуберкулезными изменениями органов грудной полости.