

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Р. С. КУЗНЕЦОВА

Институт экологии Волжского бассейна РАН, г. Тольятти, Россия

Цель исследования: анализ заболеваемости населения Самарской области туберкулезом, динамики и тенденций изменения заболеваемости.

Материал и методы. Проанализированы данные о заболеваемости населения туберкулезом за 2000-2014 гг., предоставленные Управлением Роспотребнадзора по Самарской области. Для визуализации данных использовали стандартную программу Microsoft Excel, для визуализации в виде карты – программу ArcView 10.0.

Результаты. Анализ показал, что за рассматриваемый период показатель заболеваемости туберкулезом в Самарской области повышался, тогда как средний показатель по РФ снижался. Показатель заболеваемости сельского населения ежегодно превышает средний многолетний показатель по области. Доля регистрируемых больных туберкулезом органов дыхания составляет 93-97%. К самым неблагоприятным субъектам в области по заболеваемости туберкулезом органов дыхания можно отнести три муниципальных района – Безенчукский, Елховский и Кошкинский. Здесь фиксируются самые высокие среднееголетние показатели заболеваемости с высокой долей туберкулеза с бактериовыделением. Среди городов области высокими показателями заболеваемости резко отличается г. Чапаевск. Начиная с 2005 г. отмечается спад заболеваемости туберкулезом среди детей. Ежегодно растет доля больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя и ВИЧ-инфекцией.

Ключевые слова: туберкулез, туберкулез органов дыхания, Самарская область

Для цитирования: Кузнецова Р. С. Заболеваемость туберкулезом в Самарской области // Туберкулёз и болезни лёгких. – 2017. – Т. 95, № 12. – С. 54-57. DOI: 10.21292/2075-1230-2017-95-12-54-57

TUBERCULOSIS INCIDENCE IN SAMARA REGION

R. S. KUZNETSOVA

Volga Basin Ecology Institute, Tolyatti, Russia

The goal of the study is to analyze the incidence of tuberculosis in the population of Samara Region, its changes and trends.

Subjects and methods. The data on tuberculosis incidence in the population for 2000-2014 were analyzed, the data were provided by Samara Regional Rosпотребнадзор Directorate. Microsoft Excel was used for data visualization and ArcView 10.0 was used for mapping.

Results. According to the performed analysis, tuberculosis incidence was growing in Samara Region, while in the Russian Federation the average rate was going down. Every year, the incidence among rural population exceeds the average long-term rate for the whole region. The part of notified cases of respiratory tuberculosis makes 93-97%. Three municipal regions, Bezenchuksky, Elkhovsky, and Koshkinsky, had the highest burden of respiratory tuberculosis. For many years, these regions have the highest incidence with a high portion of tuberculosis with a positive result of sputum test. Among towns in the region, Chapaevsk differed markedly with its high incidence of tuberculosis. From 2005 tuberculosis incidence in children has been growing down. Every year the number of tuberculosis cases with multiple drug resistance and HIV co-infection is increasing.

Key words: tuberculosis, respiratory tuberculosis, Samara Region

For citations: Kuznetsova R.S. Tuberculosis incidence in Samara Region. *Tuberculosis and Lung Diseases*, 2017, Vol. 95, no. 12, P. 54-57. (In Russ.) DOI: 10.21292/2075-1230-2017-95-12-54-57

Здоровье населения составляет главный ресурс для социального и экономического развития региона и является важным критерием, определяющим качество жизни общества.

Цель исследования: анализ заболеваемости населения Самарской области туберкулезом, динамики и тенденций изменения заболеваемости.

Материалы и методы

В работе использованы данные о заболеваемости населения туберкулезом за 2000-2014 гг., предоставленные Управлением Роспотребнадзора по Самарской области. Данные сформированы в виде стандартной формы отчетности в абсолютных величинах и показателях, рассчитанных на 100 тыс. населения. В качестве материала использованы также ежегодно публикуемые государственные доклады о

состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Самарской области и Российской Федерации (РФ). Для визуализации данных использовали стандартную программу Microsoft Excel, для визуализации в виде карты – программу ArcView 10.0.

Результаты исследования

Заболеваемость туберкулезом в Самарской области за рассматриваемый период в основном менялась незначительно, но с положительным трендом. Средний многолетний показатель составляет 61,4 на 100 тыс. населения, а средний показатель за тот же период по России в целом – 77 [1]. Но, как видно на рис. 1, в последние годы в области наметилась значительная тенденция к росту впервые установленной заболеваемости. Так, в 2013 г. зафиксировано

за 2000-2014 гг. самое высокое число заболевших – 2 464 человека, показатель заболеваемости составил 76,64 на 100 тыс. населения, что на 19,9% превышает средний уровень. Заболеваемость по России за тот же период заметно снизилась. Так, если на начало периода составляла 90,3 на 100 тыс. населения, то на конец периода – уже 58,97, что на 34,7% ниже.

Абсолютное число заболеваний туберкулезом в Самарской области среди городского населения ежегодно регистрируется в 2 раза выше и более, чем среди сельского населения. За рассматриваемый период число впервые зарегистрированных случаев заболевания туберкулезом среди городского населения колеблется в пределах 1 700-2 500 человек, среди сельского – от 530 до 780 человек. Но показатель заболеваемости в расчете на 100 тыс. населения ежегодно заметно выше среди сельского населения (рис. 2) и он всегда выше среднего показателя по области. Стабильно высокие показатели

в Безенчукском, Большечерниговском, Борском, Елховском, Кошкинском, Красноармейском районах, где средний многолетний показатель составляет свыше 80 на 100 тыс. населения. Самый высокий показатель за рассматриваемый период был зарегистрирован в 2013 г. в Большечерниговском районе и составил 199,79 на 100 тыс. населения. Только в 4 муниципальных районах из 27 средний многолетний показатель ниже среднеобластного показателя (61,4 на 100 тыс. населения) – это Камышлинский, Клявлинский, Нефтегорский и Сергиевский районы. Столь высокая заболеваемость туберкулезом сельского населения, возможно, объясняется низким уровнем жизни и медицинского обслуживания.

Среди городского населения резко выделяется г. Чапаевск с самым высоким среди субъектов области средним многолетним показателем – 106,3 на 100 тыс. населения. В 2000-2009 гг. здесь са-

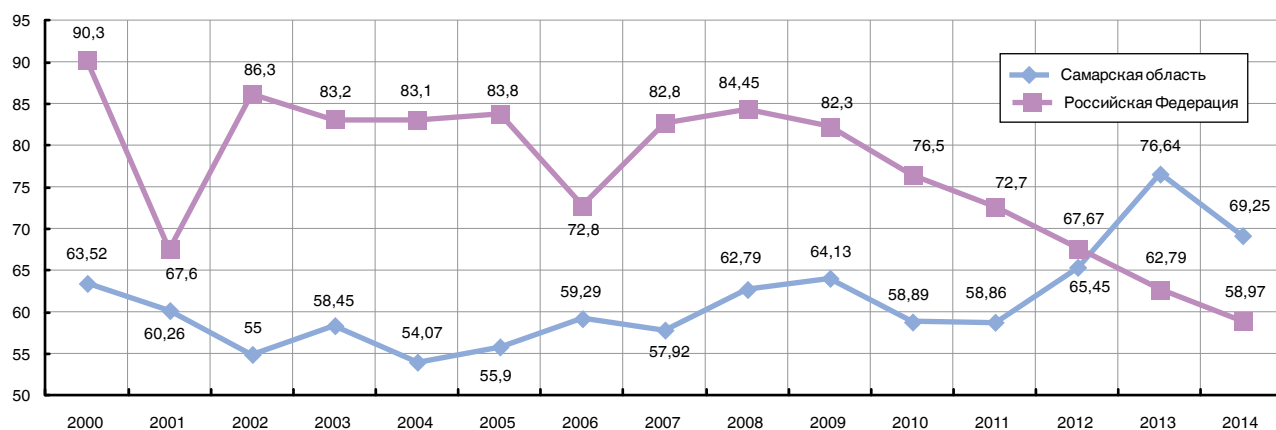


Рис. 1. Динамика заболеваемости туберкулезом за многолетний период (2000-2014 гг.) в Российской Федерации и Самарской области, показатель на 100 тыс. населения

Fig. 1 Changes in tuberculosis incidence for several years (2000-2014) in the Russian Federation and Samara Region, per 100,000 population

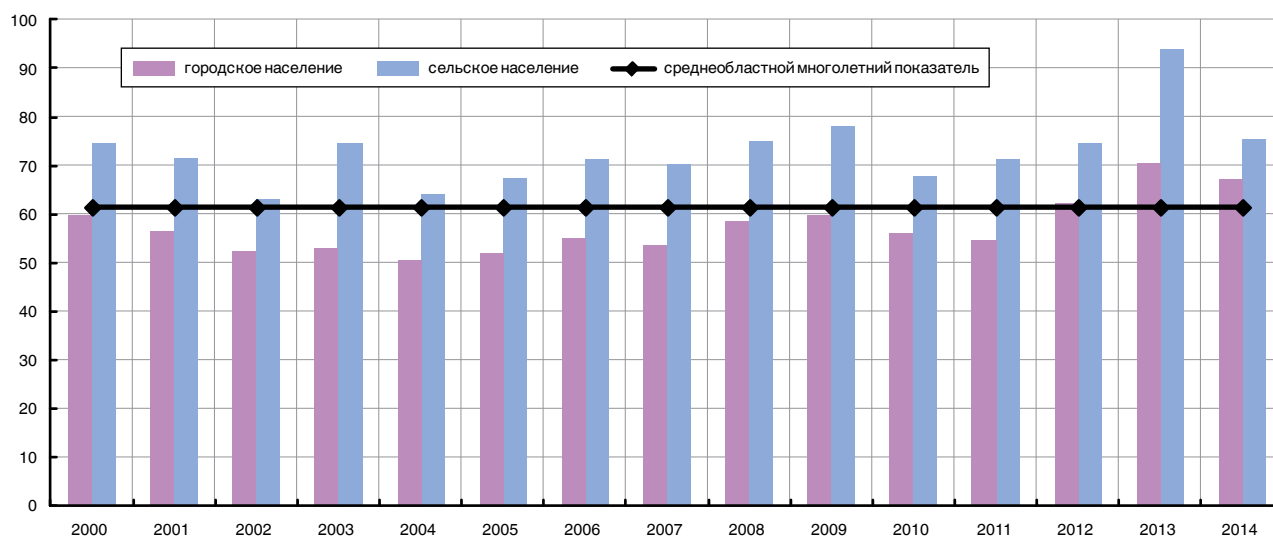


Рис. 2. Динамика заболеваемости туберкулезом городского и сельского населения в Самарской области, показатель на 100 тыс. населения

Fig. 2. Changes in tuberculosis incidence in urban and rural population in Samara Region, per 100,000 population

мые высокие среди городов области показатели, и в 2014 г. вновь был зарегистрирован самый высокий для городского населения показатель – 110,53 на 100 тыс. населения. Вполне возможно, что столь высокий уровень заболеваемости объясняется влиянием экологической составляющей [3], как известно, г. Чапаевск объявлен в списке зон экологического бедствия. Начиная с 2009 г. в г. Жигулевске стали регистрироваться высокие показатели заболеваемости, а в 2010-2012 гг. даже выше, чем в г. Чапаевске. Также и в областном центре (в г. Самаре) начиная с 2012 г. показатель превысил средний областной уровень.

В Самарской области больные туберкулезом органов дыхания составляют 93-97% всех заболевших туберкулезом. За рассматриваемый период самые высокие показатели по заболеваемости туберкулезом с бактериовыделением были зарегистрированы в 2009 г.: средний показатель по области составлял 36,3 на 100 тыс. населения, среди городского населения – 35,5, среди сельского – 39,5.

На рис. 3 видно, что низкий уровень заболеваемости наблюдается в 4 районах: Камышлинском, Клявлинском, Нефтегорском и Сергиевском. В этих же районах ниже среднего по области и заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением. Со среднестатистическим уровнем заболеваемости туберкулезом органов дыхания оказался единственный Хворостянский район. Здесь показатель заболеваемости составил 57,6 на 100 тыс. населения, а показатель заболеваемости туберкулезом с бактериовыделением ниже среднего по области – 26,1 на 100 тыс. населения.

В градации с высоким (60-75 человек на 100 тыс. населения) и очень высоким (75 человек и более на 100 тыс. населения) уровнем заболеваемости оказалось подавляющее большинство районов. С высоким уровнем заболеваемости туберкулезом органов дыхания – 13 районов, которые по заболеваемости туберкулезом с бактериовыделением можно разделить на три группы: с низким уровнем (до 29 человек на 100 тыс. населения); со средним уровнем (29-32 человека на 100 тыс. населения); с высоким уровнем – (32-40 человек на 100 тыс. населения). В 9 районах области, по предложенной градации, очень высокий уровень заболеваемости туберкулезом органов дыхания, которые также можно разделить на три группы. Но в этих районах заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением регистрируется уже от среднего уровня и выше. В 2 районах (Борском и Сызранском) – средний уровень; в 4 районах (Большечерниговском, Кинельском, Красноармейском и Приволжском) – высокий уровень; в 3 районах (Безенчукский, Елховский и Кошкинский) – очень высокий (40 человек и более на 100 тыс. населения) уровень заболеваемости туберкулезом с бактериовыделением.

Самый высокий среди муниципальных районов средний многолетний показатель заболеваемости туберкулезом органов дыхания в Безенчукском районе – 91,1 на 100 тыс. населения, а самый высокий показатель заболеваемости туберкулезом с

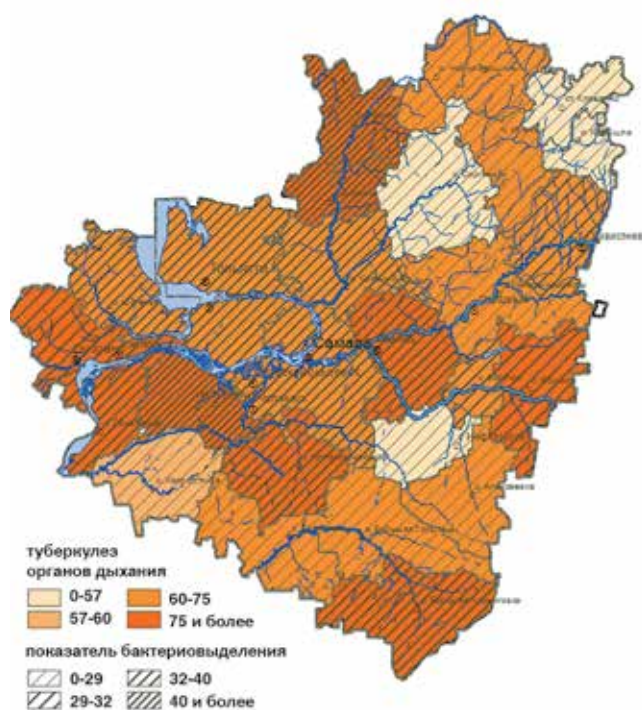


Рис. 3. Средняя многолетняя заболеваемость туберкулезом органов дыхания в муниципальных районах Самарской области, показатель на 100 тыс. населения

Fig. 3. Average long-term incidence of respiratory tuberculosis in municipalities of Samara Region, per 100,000 population

бактериовыделением в Кошкинском районе – 43,5 на 100 тыс. населения. Высокая доля (50% и более) заболевания с бактериовыделением регистрируется в Елховском, Кошкинском, Ставропольском и Шигонском районах. Средний многолетний показатель заболеваемости туберкулезом органов дыхания в городах области представлен в табл., из которой видно, что самая высокая заболеваемость в г. Чапаевске, в 2,5 раза превышает самый низкий показатель, который наблюдается в г. Отрадном. Только в двух городах (Отрадном и Октябрьске) показатель бактериовыделения составляет менее половины от заболеваемости туберкулезом. Самая высокая заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением в г. Тольятти, хотя показатель заболеваемости здесь ниже среднего по области.

Серьезную угрозу туберкулез представляет и для лиц с ВИЧ-инфекцией, ежегодно в Самарской области увеличивается число больных с сочетанной инфекцией [4]. Считается, что заболеваемость среди ВИЧ-позитивных лиц в 15-18 раз выше, чем среди ВИЧ-негативных лиц. В Самарской области каждый четвертый впервые регистрируемый больной туберкулезом имеет ВИЧ-инфекцию [2].

Заключение

Анализ эпидемического процесса в Самарской области показал, что за рассматриваемый период по-

Таблица. Средний многолетний показатель заболеваемости туберкулезом органов дыхания в городских округах Самарской области, на 100 тыс. населения

Table. Average long-term incidence of respiratory tuberculosis in urban settlements in Samara Region, per 100,000 population

	Города	Заболеваемость туберкулезом		Частота бактериовыделения, %
		органов дыхания	из них с бактериовыделением	
1	Самара	56,9	32,5	57,1
2	Тольятти	44,0	25,7	58,4
3	Сызрань	57,4	28,9	50,3
4	Новокуйбышевск	60,5	30,5	50,4
5	Чапаевск	103,2	54,3	52,6
6	Отрадный	41,9	17,5	41,8
7	Жигулевск	66,2	33,2	50,2
8	Октябрьск	61,2	26,0	42,5

казатель заболеваемости растет, тогда как средний показатель по РФ снижается. Показатель заболеваемости среди сельского населения ежегодно превышает средний многолетний показатель по области. Доля регистрируемых больных с туберкулезом органов дыхания составляет 93-97%. К самым неблагополучным субъектам в области по заболеваемости туберкулезом органов дыхания можно отнести три муниципальных района – Безенчукский, Елховский и Кошкинский. Здесь фиксируются самые высокие среднеемноголетние показатели заболеваемости с высокой долей бактериовыделителей. По доступным для нас данным не представляется возможным высказаться о влиянии на этот процесс организации выявления туберкулеза, а также состояния лабораторной микробиологической службы. Среди городов области высокими показателями заболеваемости резко отличается г. Чапаевск. В области ежегодно растет доля больных туберкулезом с ВИЧ-инфекцией.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии у него конфликта интересов.

Conflict of Interests. The author state that he has no conflict of interests.

ЛИТЕРАТУРА

1. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2014 г. / Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. – М., 2015. – 206 с.
2. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Самарской области в 2014 г. / Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. – Самара, 2015. – 202 с.
3. Миронова С. А. Загрязнение среды как один из факторов развития туберкулеза органов дыхания // Известия Самарского научного центра РАН. – 2011. – Т. 13, № 5. – С. 259-264.
4. Морозова Т. И., Паролина Л. Е., Данилов А. Н. Эпидемическая ситуация по туберкулезу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией, в Приволжском федеральном округе // Туб. и болезни легких. – 2014. – № 9. – С. 41-42.

ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

Кузнецова Раина Саитнасимовна

Институт экологии Волжского бассейна РАН,
кандидат биологических наук, научный сотрудник.
445003, Самарская обл.,
г. Тольятти, ул. Комзина, д. 10.
Тел.: (8482) 48-94-94.
E-mail: razina-2202@rambler.ru

REFERENCES

1. Gosudarstvenny doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya v Rossiyskoy Federatsii v 2014 g. Federalnaya sluzhba po nadzoru v sfere zashchity prav potrebitel'ey i blagopoluchiya cheloveka. [State report on sanitary epidemiological welfare of the population in the Russian Federation. Federal Surveillance Service Consumer Rights Protection and Human Well-being]. Moscow, 2015, 206 p.
2. Gosudarstvenny doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya v Samarskoy Oblasti v 2014 g. Federalnaya sluzhba po nadzoru v sfere zashchity prav potrebitel'ey i blagopoluchiya cheloveka. [State report on sanitary epidemiological welfare of the population in Samara Region Federal Surveillance Service Consumer Rights Protection and Human Well-being]. Samara, 2015, 202 p.
3. Mironova S.A. Environmental pollution as one of the factors of respiratory tuberculosis development. *Izvestiya Samarskogo Nauchnogo Tsentra RAN*, 2011, vol. 13, no. 5, pp. 259-264. (In Russ.)
4. Morozova T.I., Parolina L.E., Danilov A.N. Epidemic situation of TB/HIV co-infection in Privolzhsky Federal District. *Tuberculosis and Lung Diseases*, 2014, no. 9, pp. 41-42. (In Russ.)

FOR CORRESPONDENCE:

Razina S. Kuznetsova

Volga Basin Ecology Institute of the Russian Academy
of Sciences,
Candidate of Biological Sciences, Researcher.
10, Komzina St., Tolyatti, Samara Region, 445003
Phone: +7 (8482) 48-94-94
E-mail: razina-2202@rambler.ru

Поступила 21.07.2017

Submitted as of 21.07.2017