

УДК 616-002.5-036.22(571.63)

DOI: 10.17238/PmJ1609-1175.2017.4.74-76

## Оценка ситуации по туберкулезу в Приморском крае за последние 14 лет (2003–2016)

В.В. Лавренюк, Л.Н. Мотанова

*Тихоокеанский государственный медицинский университет (690002, г. Владивосток, пр-т Острякова, 2)*

На основании данных мониторинга Приморского краевого противотуберкулезного диспансера проведена оценка эпидемической ситуации по туберкулезу, в том числе и с множественной лекарственной устойчивостью в Приморском крае за 2003–2016 гг. Было отмечено снижение заболеваемости этой инфекцией, которая тем не менее превышала общероссийскую в 2–2,5 раза. Заболеваемость детей, напротив, увеличилась, что отчасти можно связать с внедрением в практику новых технологий, способствующих выявлению малых форм заболевания. При снижении распространенности инфекции отмечена тенденция к увеличению доли форм с множественной лекарственной устойчивостью. Напряженность эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Приморье, по мнению авторов, обусловлена социальными и экономическими факторами, а также значительными миграционными потоками.

**Ключевые слова:** *заболеваемость туберкулезом, распространенность туберкулеза, смертность от туберкулеза, множественная лекарственная устойчивость*

Туберкулез остается одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем, представляющих научный и практический интерес. В последние годы в России отмечается снижение заболеваемости туберкулезом. Данная тенденция характерна и для Дальневосточного федерального округа [3]. Но несмотря на некоторые позитивные изменения в Дальневосточный федеральный округ наряду с Сибирским федеральным округом остается самым неблагоприятным по туберкулезу в Российской Федерации [1, 4]. Серьезную проблему представляет постоянно нарастающее бремя туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ). В Приморском крае и в благополучные 60-е годы прошлого столетия заболеваемость этой инфекцией превышала средний показатель по стране, а в период ухудшения эпидемической ситуации данная тенденция стала особенно выраженной и привела к превышению эпидемиологических показателей туберкулеза в 2–2,5 раза по сравнению со средними данными по России [5]. Высокие заболеваемость и распространенность туберкулеза в регионе определяют значительные контингенты больных с МЛУ, что связано также с территориальной близостью к Китаю, где распространен Пекинский штамм микобактерии, характеризующийся такой устойчивостью.

Цель исследования: оценить эпидемическую ситуацию по туберкулезу, в том числе и с МЛУ, в Приморском крае за 2003–2016 гг.

### Материалы и методы

Анализировались данные эпидемиологического мониторинга Приморского краевого противотуберкулезного диспансера. Изучались основные эпидемиологические показатели – заболеваемость туберкулезом (в т.ч.

с МЛУ), распространенность этого заболевания (в т.ч. с МЛУ), доля случаев с МЛУ среди бактериовыделителей, смертность от туберкулеза.

### Результаты исследования

Территориальный показатель заболеваемости туберкулезом в Приморском крае с 2003 г. постоянно рос, достигнув максимума в 2009 г. В данный период был также отмечен всплеск заболеваемости среди детей, которая с 2005 г. начала увеличиваться и достигла максимума в 2009 г. Аналогичную динамику демонстрировала и заболеваемость туберкулезом подростков. С 2010 г. территориальный показатель заболеваемости туберкулезом начал снижаться, оставаясь тем не менее на высоких цифрах: заболеваемость детей до 2010 г. увеличивалась, а с 2011 г. снижалась, находясь, впрочем, на высоком уровне (рис. 1).

Распространенность туберкулеза в Приморском крае продемонстрировала волнообразную динамику: с 2004 до 2007 г. она снижалась, с 2008 г. увеличивалась, а затем – к 2014 г. – опять снижалась, но в 2015–2016 гг. снова стала повышаться. Распространенность туберкулеза среди детей до 2007 г. уменьшилась, а с 2008 г. стала увеличиваться. Распространенность туберкулеза среди подростков в крае с 2003 до 2009 г. снижалась, а затем начала возрастать. В целом в 2013–2014 гг. распространенность туберкулеза в Приморском крае понижалась, хотя этот показатель значительно превышал средний по стране (рис. 2). Снижение распространенности туберкулеза было обусловлено улучшением эффективности терапии, что способствовало ослаблению опасности экзогенной суперинфекции, и объясняется уменьшением заболеваемости туберкулезом, которое произошло в последние годы.

Наблюдение за заболеваемостью туберкулезом с МЛУ в Приморском крае осуществляется с 2007 г., когда доля такой устойчивости среди вновь выявленных

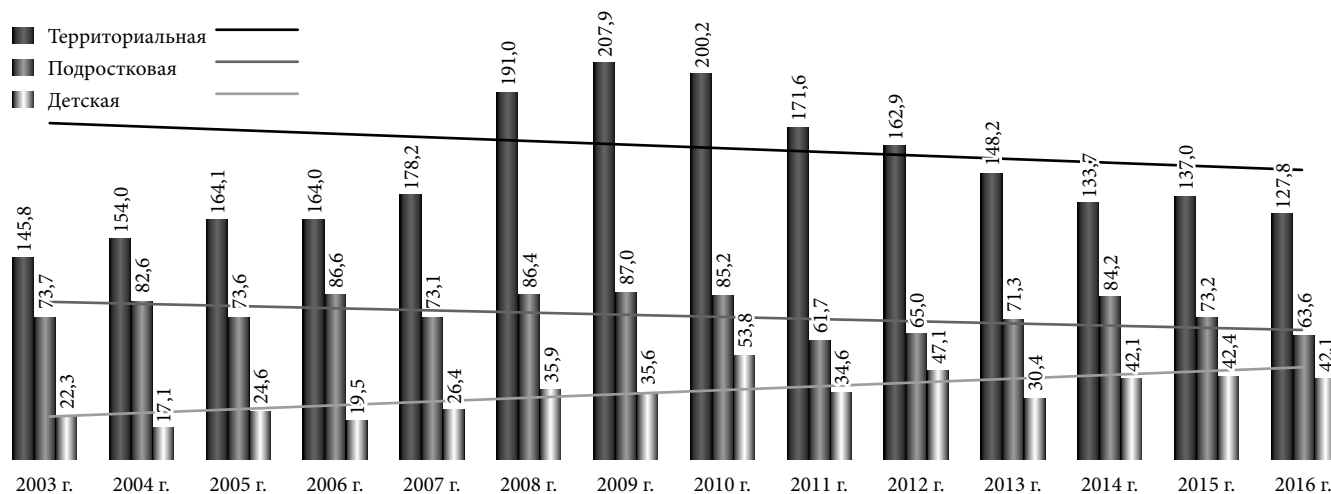


Рис. 1. Заболеваемость туберкулезом в Приморском крае в 2003–2016 гг. (на 100 тыс. населения).

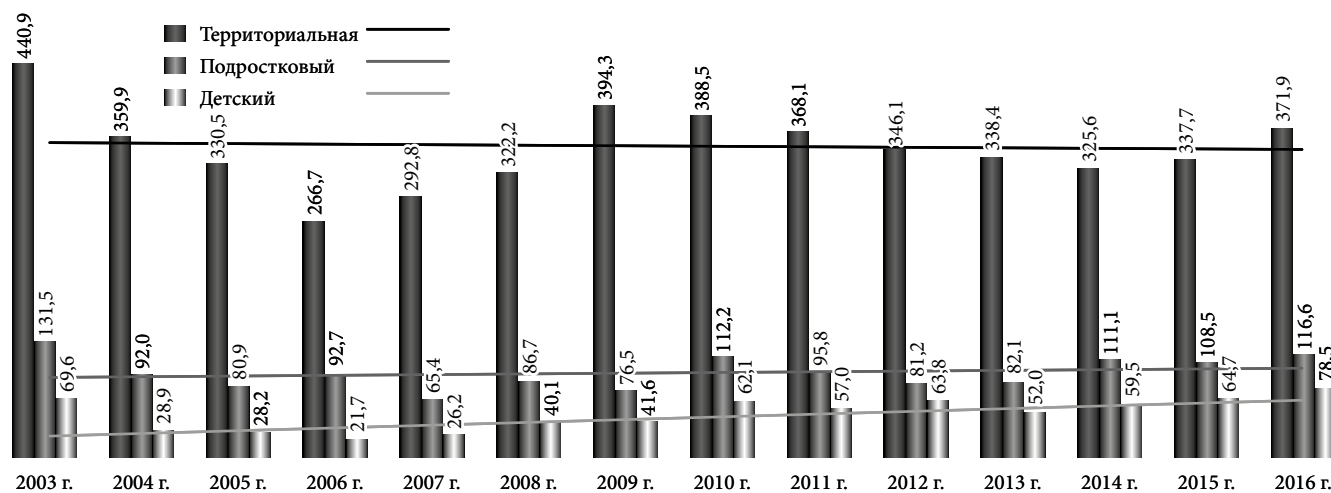


Рис. 2. Распространенность туберкулеза в Приморском крае в 2003–2016 гг. (на 100 тыс. населения).

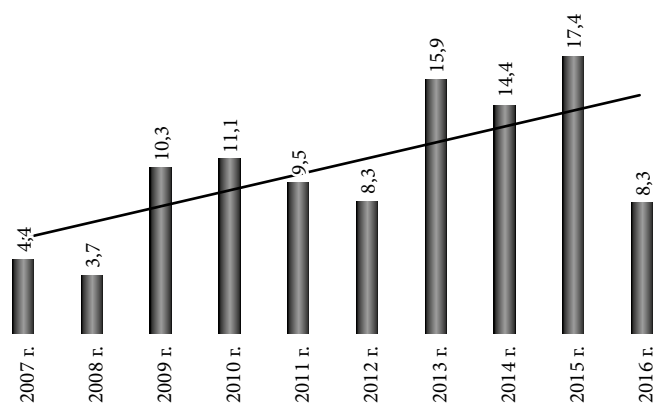


Рис. 3. Заболеваемость туберкулезом с МЛУ в Приморском крае в 2007–2016 гг. (на 100 тыс. населения)

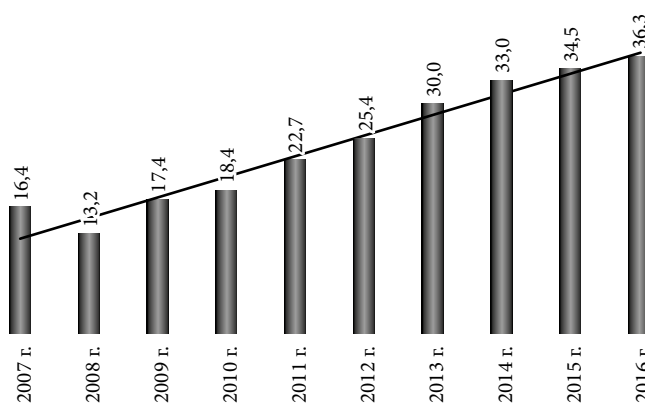


Рис. 4. Доля туберкулеза органов дыхания с МЛУ среди заболевших с МБТ (+) в Приморском крае в 2007–2016 гг. (%)

бактериовыделителей с поражением органов дыхания составила 13,7%. С 2009 г. этот показатель начал возрастать и достиг максимума в 2015 г., продемонстрировав некоторое снижение в 2016 г. (рис. 3). Доля МЛУ в контингентах пациентов-бактериовыделителей с туберкулезом органов с 2007 по 2016 г. увеличилась в 2,2 раза (рис. 4).

С 2003 по 2006 г. в Приморском крае умирало от туберкулеза по одному ребенку в год; в 2007 и 2015 г.

умерли по двое детей, в 2009 г. – один ребенок. В 2004, 2008 г. и с 2010 по 2014 гг. и в 2016 г. смертности детей от туберкулеза не отмечалось. Также за весь период наблюдения не регистрировалась смертность от туберкулеза среди подростков. Таким образом, территориальный показатель смертности населения от туберкулеза с 2003 по 2005 г. увеличивался, в 2006 и 2007 г. упал, в 2008 г. снова увеличился, а с 2009 г. начал прогрессивно снижаться (рис. 5).

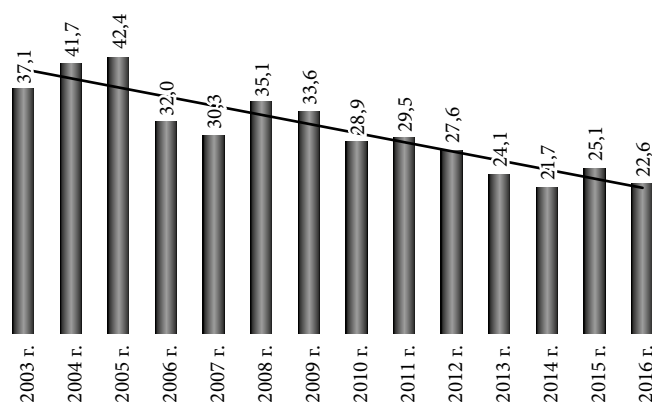


Рис. 5. Смертность от туберкулеза в Приморском крае в 2013–2016 гг. (на 100 тыс. населения)

#### Обсуждение полученных данных

За 2003–2016 гг. отмечено значительное понижение показателя заболеваемости туберкулезом населения Приморского края. При этом заболеваемость превышала данные по России в 2–2,5 раза. Причинами напряженности эпидемиологической ситуации здесь можно назвать социально-экономические и климатические условия, а также огромные миграционные потоки. На показатель заболеваемости детей в этот период большое влияние оказало внедрение в практику фтизиопедиатрии нового препарата – рекомбинантного туберкулезного аллергена «Дискинтест», с последующей компьютерной томографией при обнаружении высокого риска туберкулезной инфекции. Внедрение новых технологий привело к выявлению малых форм первичного туберкулеза у детей, которые ранее не диагностировались [2]. Одновременно, перед фтизиопедиатрами встала проблема оценки активности подобных форм заболевания. Снижение показателя распространенности туберкулеза, обусловленное повышением эффективности терапии, способствовало уменьшению опасности экзогенной суперинфекции и спаду заболеваемости. В тоже время отмечается тревожная тенденция к нарастанию туберкулеза с МЛУ

#### Заключение

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Приморье в 2003–2016 гг. оставалась напряженной и была одной из самых неблагоприятных в России. Основные эпидемиологические показатели, несмотря на некоторое снижение, превышали средние по стране, возрастали показатели заболеваемости туберкулезом с МЛУ. Очевидно, что для эффективной борьбы с этой инфекцией нужны комплексные научно обоснованные меры по активизации выявления заболевших, повышению качества бактериологической диагностики, совершенствованию лечения и диспансерного наблюдения. В сложившихся условиях только дальнейшая интеграция и преемственность в работе фтизиатрической службы и общей лечебной сети могут способствовать улучшению территориальных эпидемиологических показателей по туберкулезу в Приморском крае.

#### Литература / References

- Краснов В.А., Чернышев В.М., Стрельченко О.В. Факторы, препятствующие улучшению ситуации по туберкулезу в субъектах Сибирского федерального округа // Туберкулез и болезни легких. 2012. № 8. С. 8–14.  
Krasnov V.A., Chernyshev V.M., Strel'chenko O.V. Factors hampering the improvement of the tuberculosis situation in the subjects of the Siberian Federal District // Tuberculosis and Lung Diseases. 2012. No. 8. P. 8–14.
- Мотанова Л.Н., Зубова Е.Д. Значение массовой туберкулинодиагностики в выявлении туберкулеза органов дыхания у детей различных возрастных групп // Тихоокеанский медицинский журнал. 2012. № 4, С. 54–56.  
Motanova L.N., Zubova E.D. The role of total tuberculin diagnostics in detecting respiratory tuberculosis in children of different age groups // Pacific Medical Journal. 2012. No. 4. P. 54–56.
- Мурашкина Г.С., Алексеева Т.В., Новикова Н.М. [и др.]. Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Дальневосточном Федеральном округе в 2003–2008 гг. // Туберкулез и болезни легких. 2011. № 1. С. 10–16.  
Murashkina G.S., Alekseeva T.V., Novikova N.M. [et al.]. The epidemic situation of tuberculosis in the Far Eastern Federal District in 2003–2008 // Tuberculosis and Lung Diseases. 2011. No. 1. P. 10–16.
- Мякишева Т.В., Гуденков М.А. Характеристика эпидемиологических показателей по туберкулезу в Смоленской области за 12 лет (1999–2010) // Туберкулез и болезни легких. 2013. № 11. С. 17–24.  
Myakisheva T.V., Gudenkov M.A. Characteristics of epidemiological indicators for tuberculosis in the Smolensk region for 12 years (1999–2010) // Tuberculosis and Lung Diseases. 2013. No. 11. P. 17–24.
- Туберкулез в Российской Федерации, 2010 г.: аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации. М.: Триада, 2011. 280 с.  
Tuberculosis in the Russian Federation, 2010: analytical review of statistical indicators used in the Russian Federation. Moscow: Triada, 2011. 280 p.

Поступила в редакцию 15.11.2017.

#### ASSESSMENT OF THE SITUATION FOR TUBERCULOSIS IN PRIMORYE OVER THE LAST 14 YEARS (2003–2016)

V.V. Lavrenyuk, L.N. Motanova  
Pacific State Medical University (2 Ostryakova Ave. Vladivostok 690002 Russian Federation)

**Objective.** The study objective is to assess the tuberculosis epidemiological situation including that of multiple drug resistance in Primorsky territory.

**Methods.** The data of epidemiological monitoring of Primorsky Regional Tuberculosis Dispensary were analyzed. The main epidemiological indicators - morbidity, prevalence and mortality from tuberculosis from 2003 to 2016 were studied.

**Results.** A significant decrease in the indicator of the total incidence of tuberculosis among the population of Primorsky territory was noted. At the same time, the incidence here exceeded the average for Russia by 2–2.5 times. At the same time, there is an alarming trend towards an increase in the share of multidrug-resistant tuberculosis. The reason for the tension of the situation are social and economic, climatic conditions, significant migration flows.

**Conclusion.** Reduction of the prevalence of tuberculosis, due to the increased effectiveness of therapy, contributed to reducing the risk of exogenous super-infection and reducing morbidity. To effectively combat tuberculosis, comprehensive evidence-based measures, further integration and continuity in the work of the TB services and the general medical network are needed.

**Keywords:** tuberculosis incidence, tuberculosis prevalence, tuberculosis mortality, multiple drug resistance