



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Эпидемиологические показатели по туберкулезу в Российской Федерации в 2011 г. (предварительные данные)

НЕЧАЕВА Ольга Брониславовна

*руководитель Федерального центра мониторинга противодействия
распространению туберкулеза в Российской Федерации, докт.мед.наук*

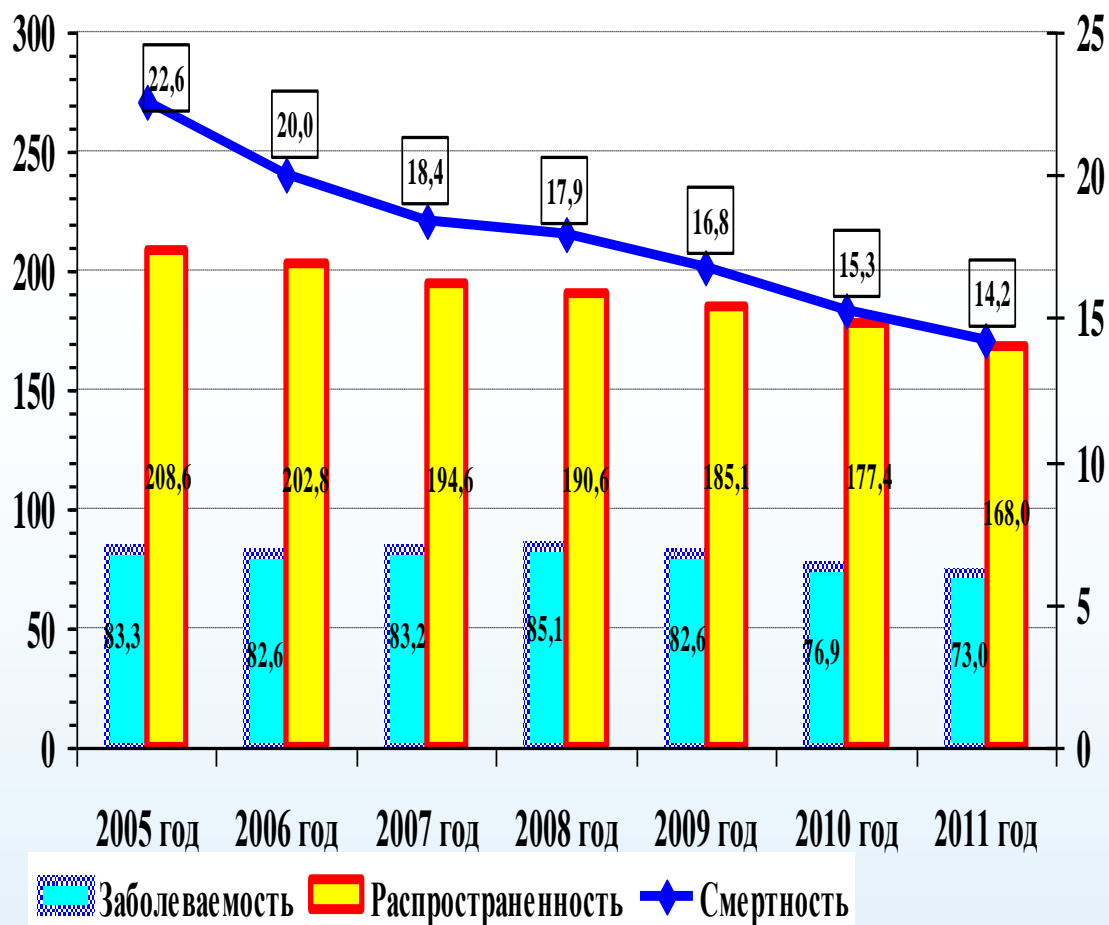
Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

В 2011 году по сравнению с 2010 годом показатели по туберкулезу снизились: общая заболеваемость – на 5,1%, распространенность – на 5,3%, смертность (расчетные данные) – на 7,3%.

Смертность снижается опережающими темпами.

С 2005 года показатель смертности снизился на 37,2%, а число умерших – в 1,6 раза

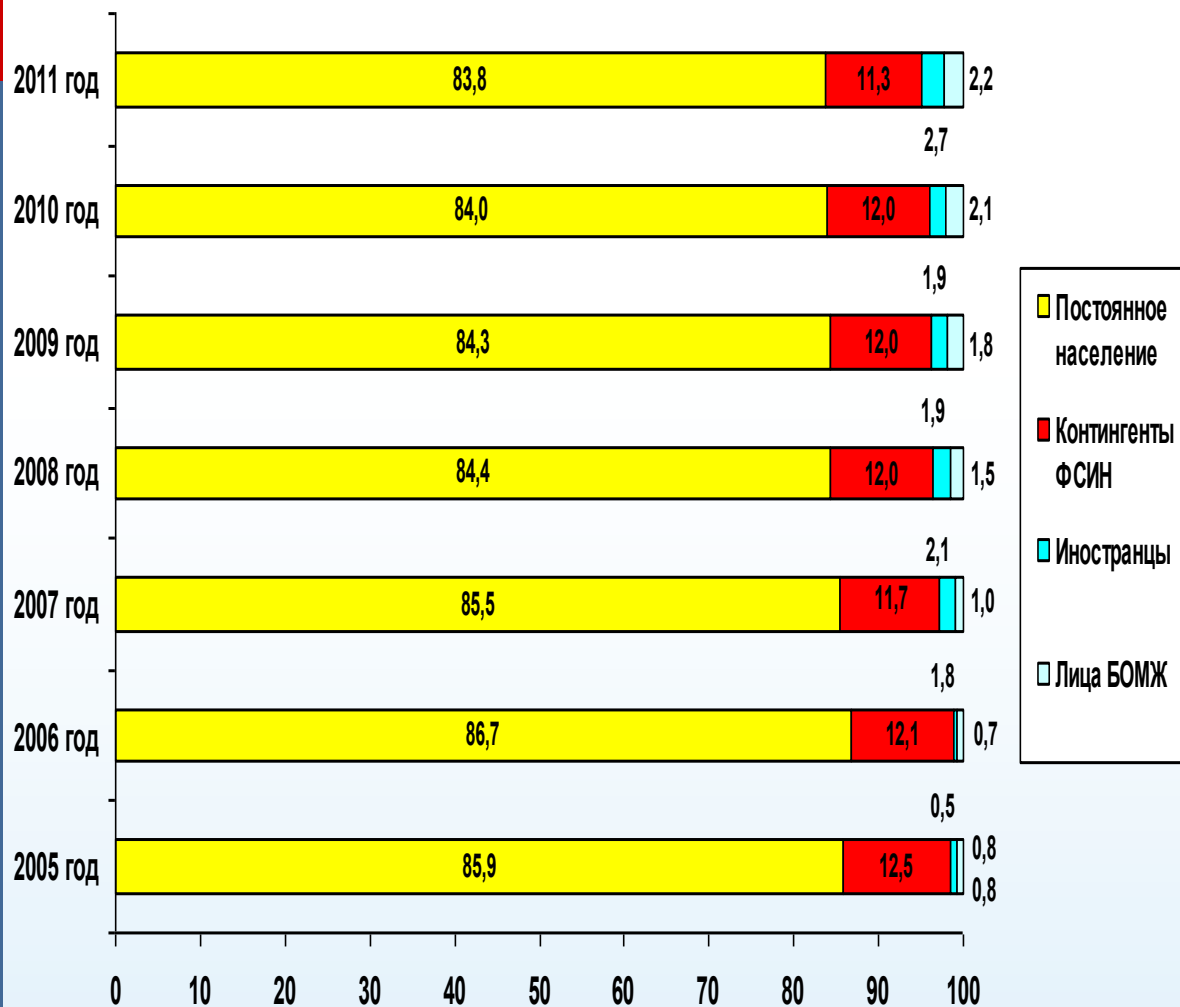
Показатели по туберкулезу в Российской Федерации в 2005-2011 годах: заболеваемость, распространенность, смертность (на 100000 населения)



Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в РФ

Постоянное население России составляет в структуре заболеваемости туберкулезом 83,8%; контингенты ФСИН – 11,3%; иностранцы – 2,7%; лица БОМЖ – 2,2%

Структура общей заболеваемости туберкулезом по форме № 8: Российская Федерация, 2005-2011 годы, проценты



Дети 0-14 лет:

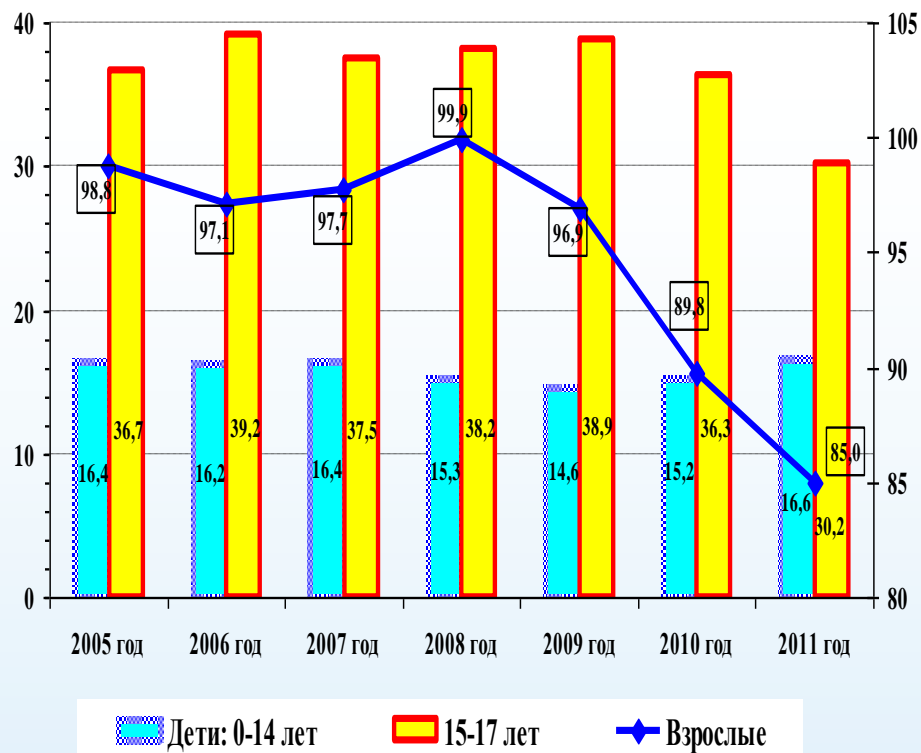
впервые заболели ТБС: 2009 год – 3111 чел., 2010 год – 3263 чел., 2011 год – 3545 чел.

взяты в III-A группу учета: 2009 год – 1053 чел., 2010 год – 1122 чел., 2011 год – 1188 чел.

В 2011 году общая заболеваемость туберкулезом снизилась за счет взрослых и подростков.

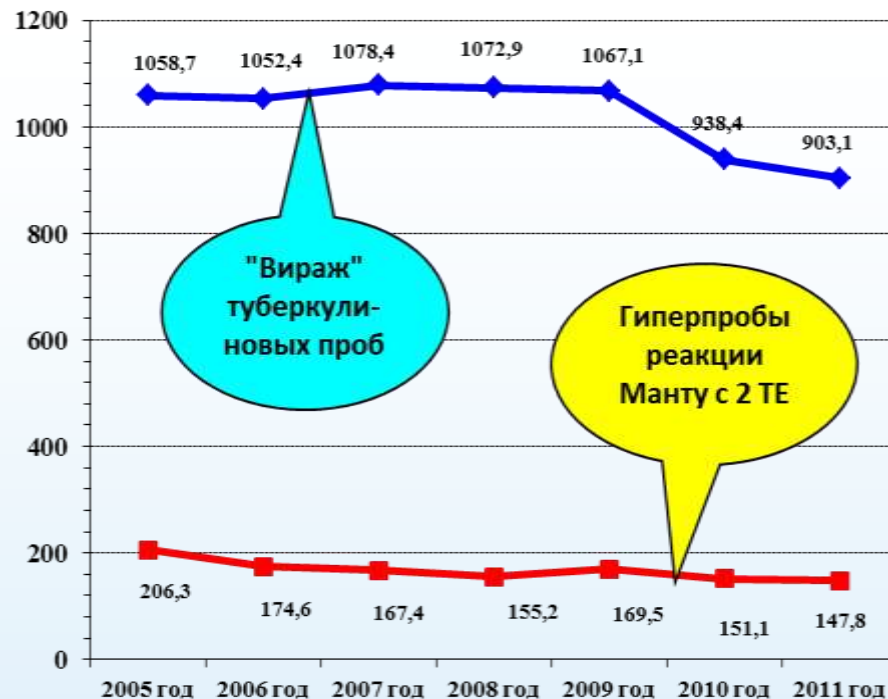
Заболеваемость детей 0-14 лет выросла на 8,6%.

Заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации в 2005-2011 годах (на 100000 населения)



Одновременно снизились показатели «виража» (с 2007 года по 2011 год – на 16,3%) и гиперергические туберкулиновые пробы (с 2005 года по 2011 год – на 28,4%).

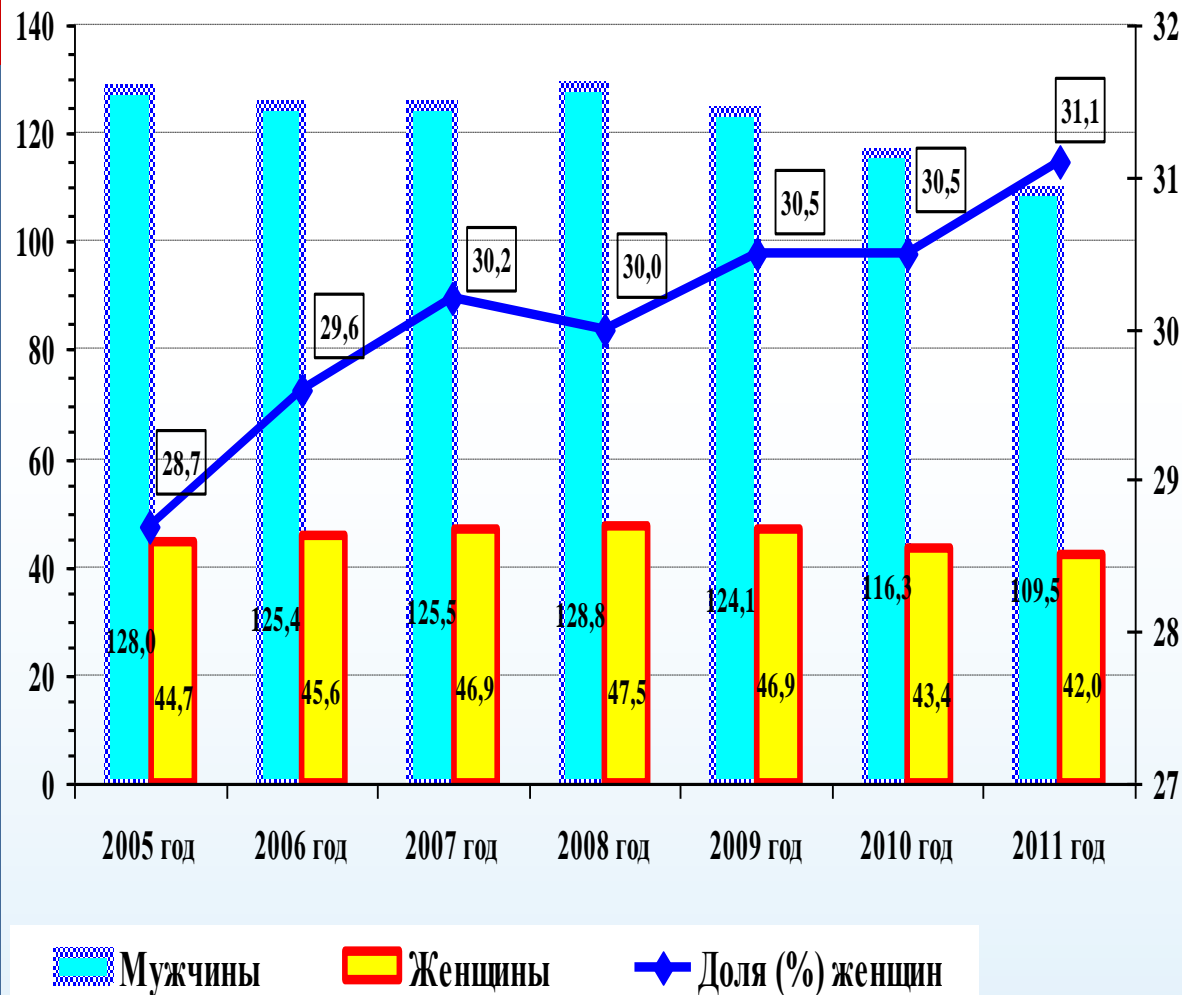
"Вираз" и впервые выявленная гиперергическая реакция Манту с 2 ТЕ: Российская Федерация, 2005-2011 годы, на 100000 детей 0-17 лет



Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

За счет снижения заболеваемости мужчин в местах лишения свободы в структуре заболеваемости туберкулезом выросла доля женщин до 31,1%

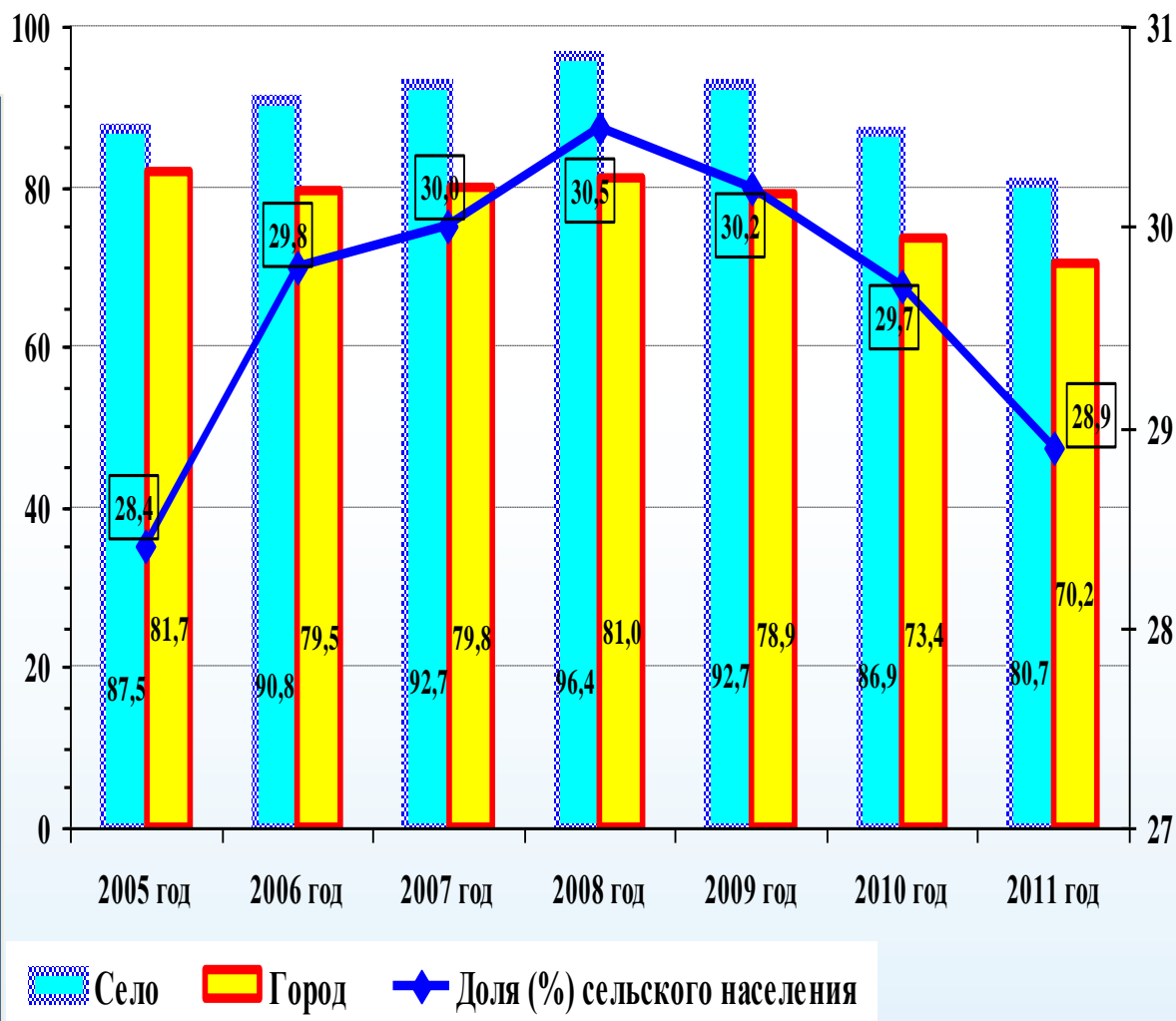
Заболеваемость туберкулезом мужчин и женщин в Российской Федерации в 2005-2011 годах (на 100000 населения)



Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в РФ

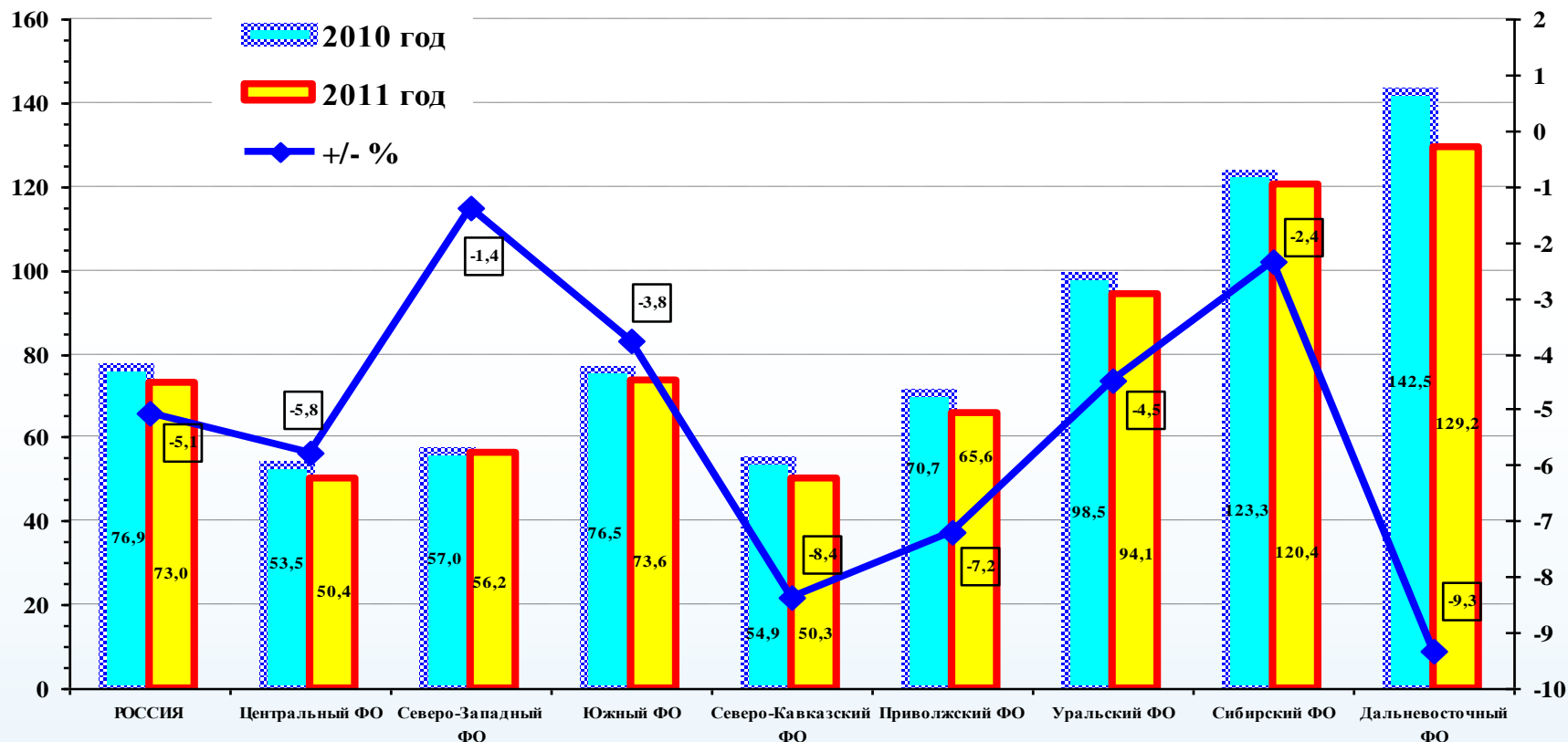
Заболеваемость туберкулезом сельского населения снижается большими темпами, чем городского (в 2011 году по сравнению с 2010 годом – соответственно на 7,1% и 4,2%), тем не менее в 2011 году жители села болели туберкулезом на 15% чаще жителей городов

Заболеваемость туберкулезом сельского и городского населения в Российской Федерации в 2005-2011 годах (на 100000 населения)



Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

Заболееваемость туберкулезом по федеральным округам Российской Федерации в 2010-2011 годах (на 100000 населения)



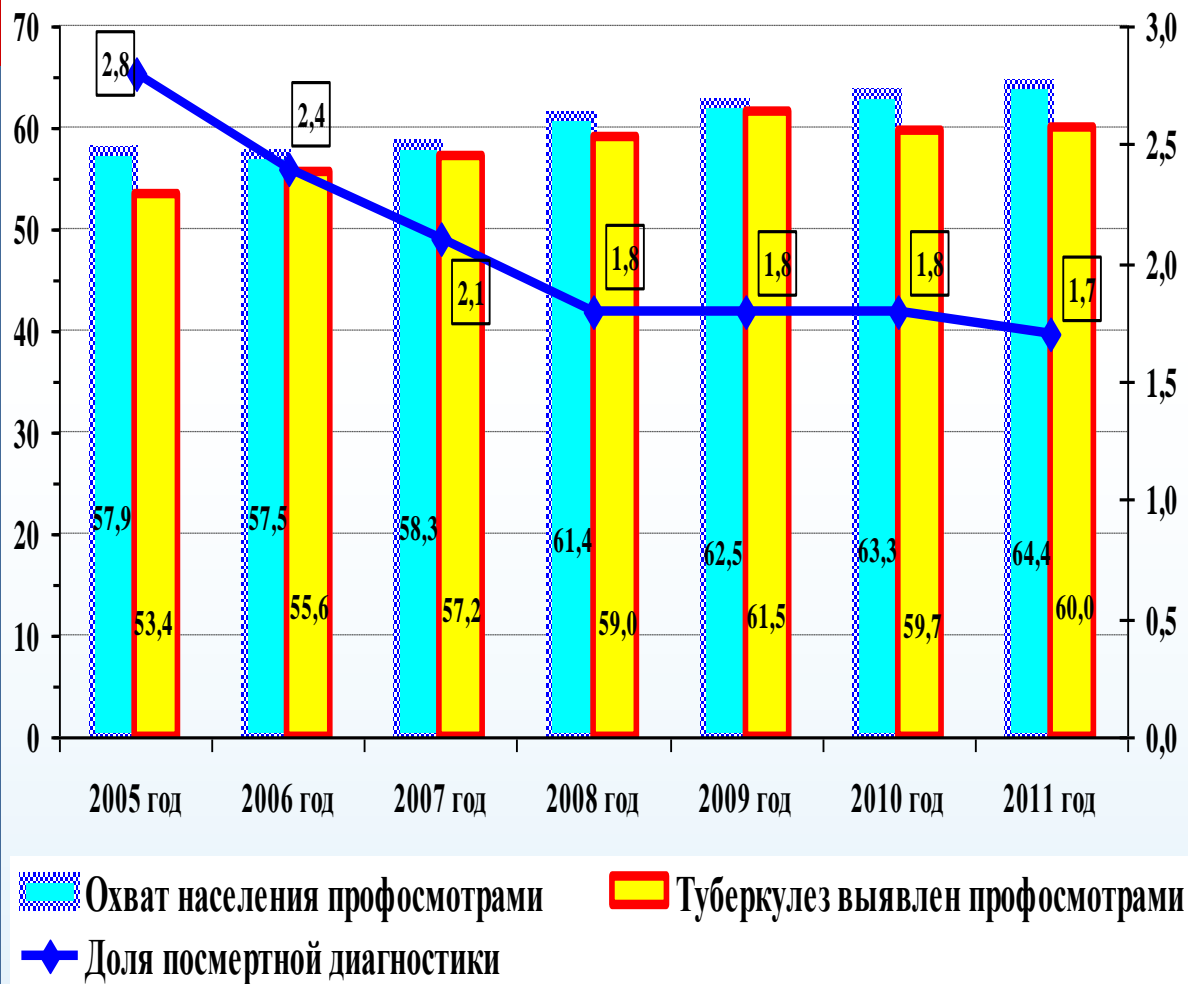
Заболееваемость туберкулезом в 2011 году снизилась во всех федеральных округах, в большей степени (на 9,3%) – в Дальневосточном округе, в меньшей степени (на 1,4%) – в Северо-Западном округе



Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

Снижение показателя общей заболеваемости туберкулезом происходит на фоне некоторого роста охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез и снижением посмертной диагностики

Профилактические осмотры на туберкулез: Российская Федерация, 2005-2011 годы, проценты

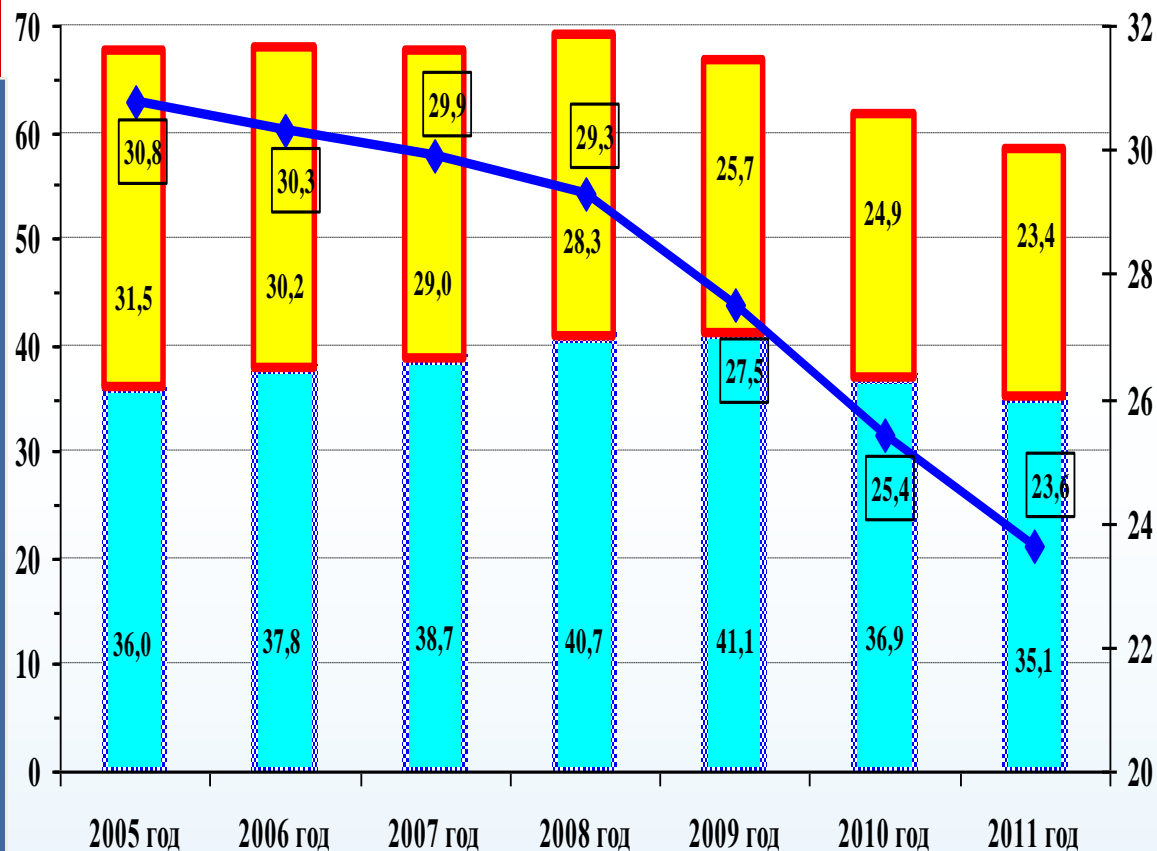


Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в РФ

Снижение заболеваемости происходит за счет выявления туберкулеза при обращении за медицинской помощью и заболеваемости деструктивными формами туберкулеза легких.

Нет оснований говорить о существенном недовыявлении туберкулеза

Структура вставших на учет больных туберкулезом в Российской Федерации в 2005-2011 годах: форма № 33, на 100000 населения



Туберкулез выявлен при профосмотрах
Туберкулез легких с CV+

при обращении за мед.помощью



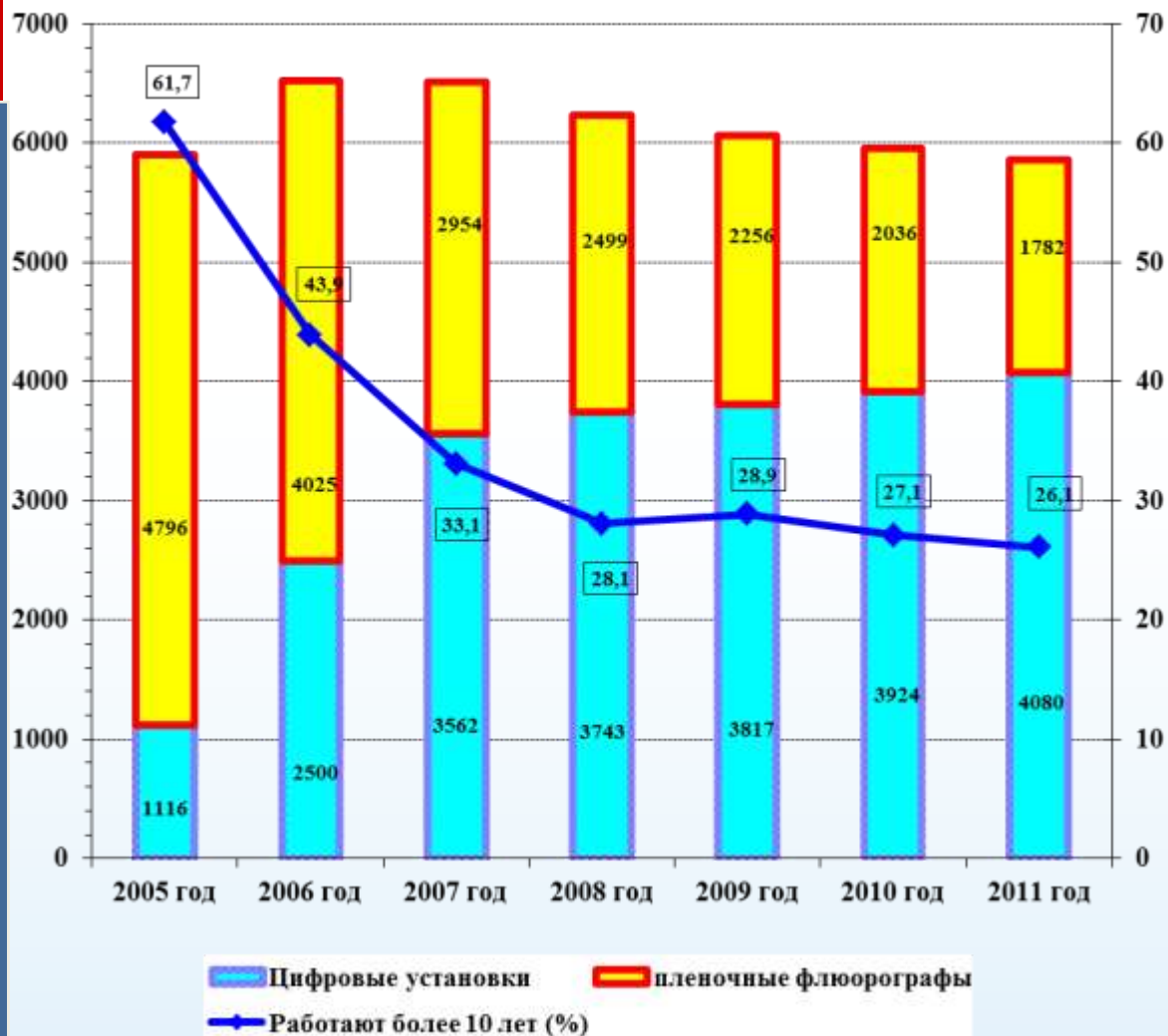
Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

Благодаря Национальному проекту «Здоровье» на 31.12.2011 г. 69,6% флюорографических установок является цифровыми.

Резко сократилась доля установок, работающих более 10 лет и подлежащих замене – 26,1%.

На шасси автомобилей – 14,6% от всех установок

Флюорографические установки: Российская Федерация, 2005-2011 годы



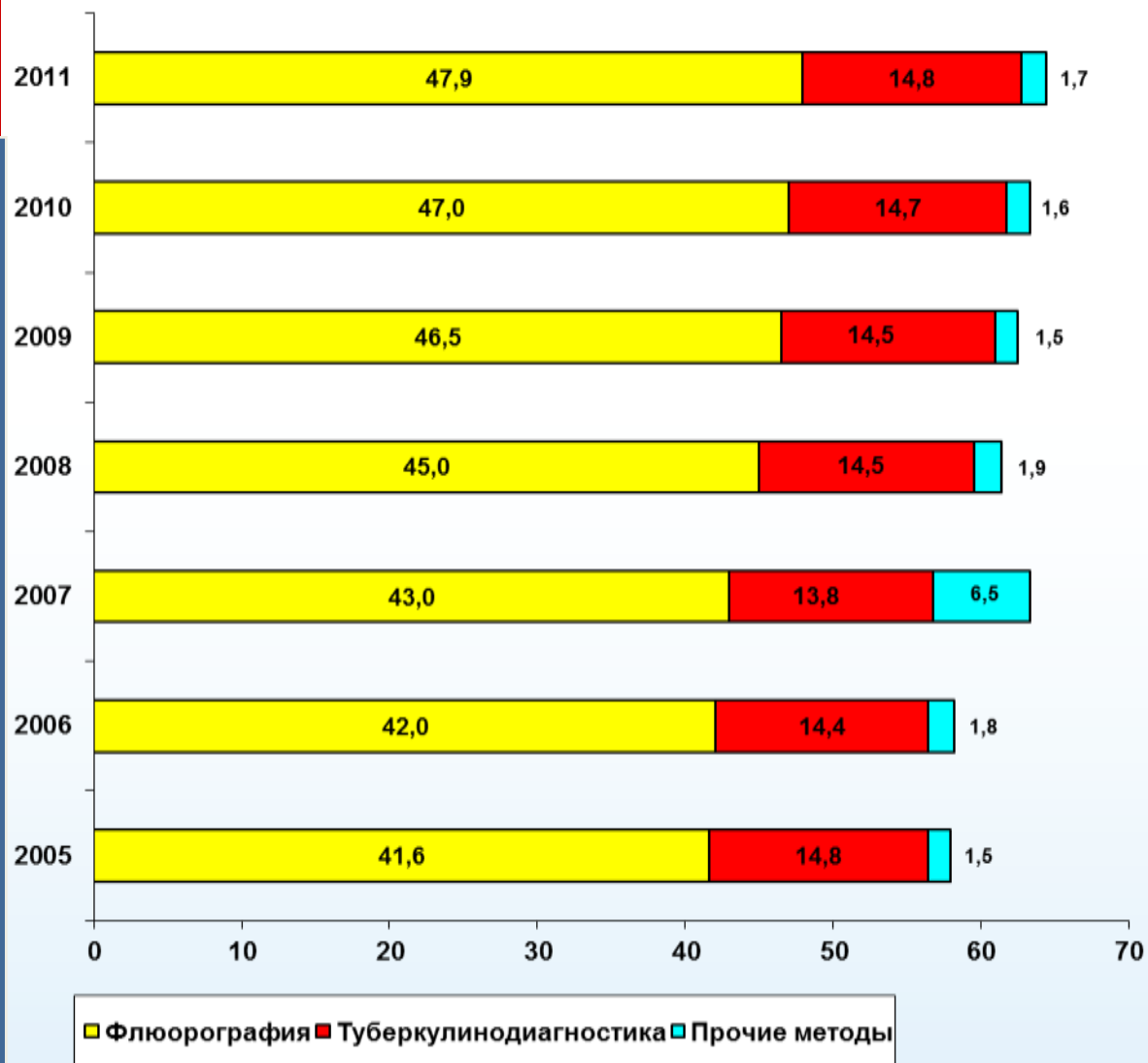
Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

Рост охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез произошел за счет флюорографии органов грудной клетки.

Население в возрасте 15 лет и старше в 2005 году было осмотрено на 49,0%, в 2011 году – на 56,3%.

При этом сократилась выявляемость туберкулеза на 1000 осмотренных с 0,82 до 0,66. Осматриваются одни и те же контингенты (работающие и т.д.)

Структура профилактических осмотров на туберкулез: Российская Федерация, 2005-2011 годы, проценты



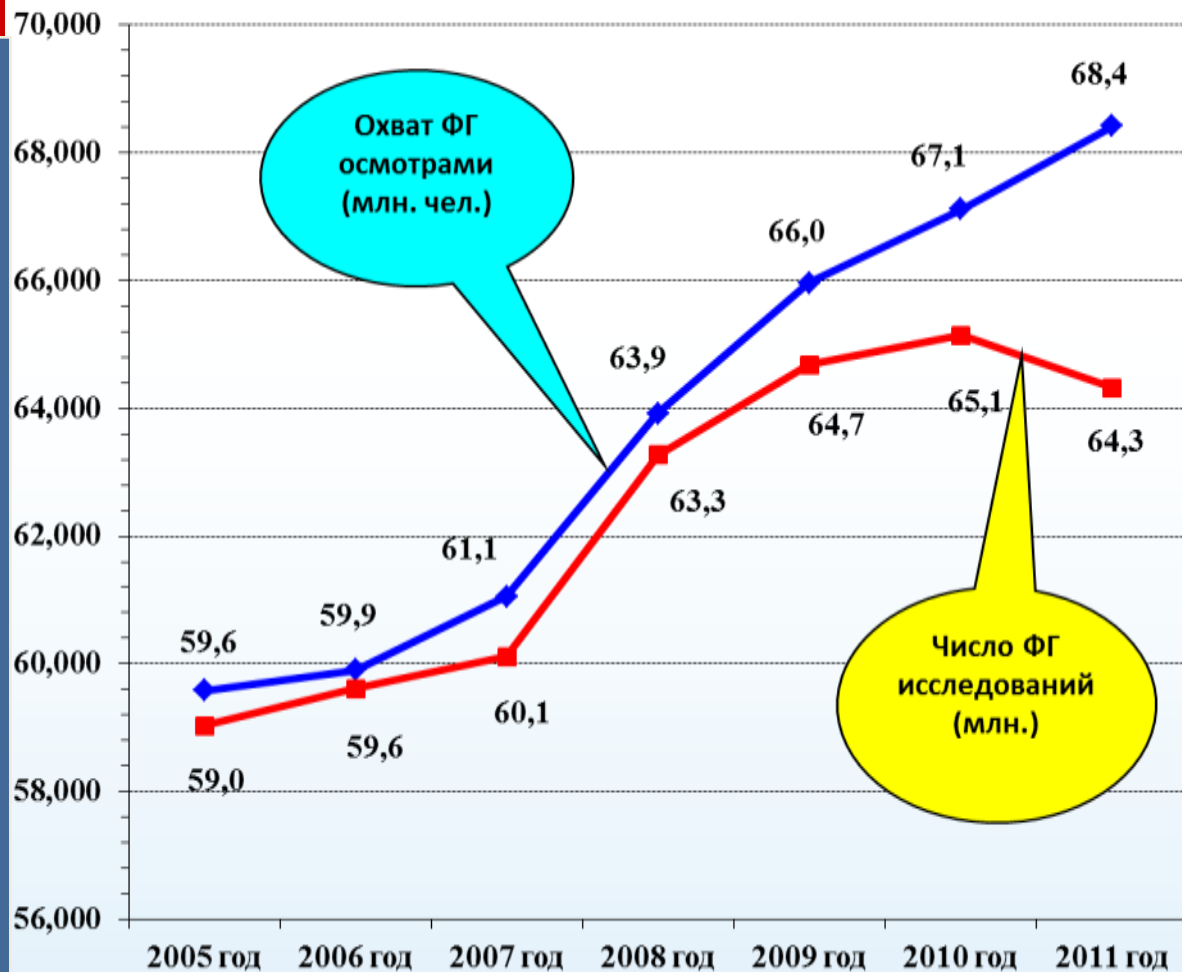
Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

Растет разница между осмотренными на туберкулез с проф. целью методом флюорографии органов грудной клетки и профилактическими флюорографическими исследованиями – в 2011 году разница 4,1 млн.

На цифровых аппаратах выполнено 77,2% флюорографических исследований (2011 год).

В 2011 году не осмотрено более 2 лет 7,1 млн чел. (5,9%) – как получено это число при отсутствии картотек полицевого учета?

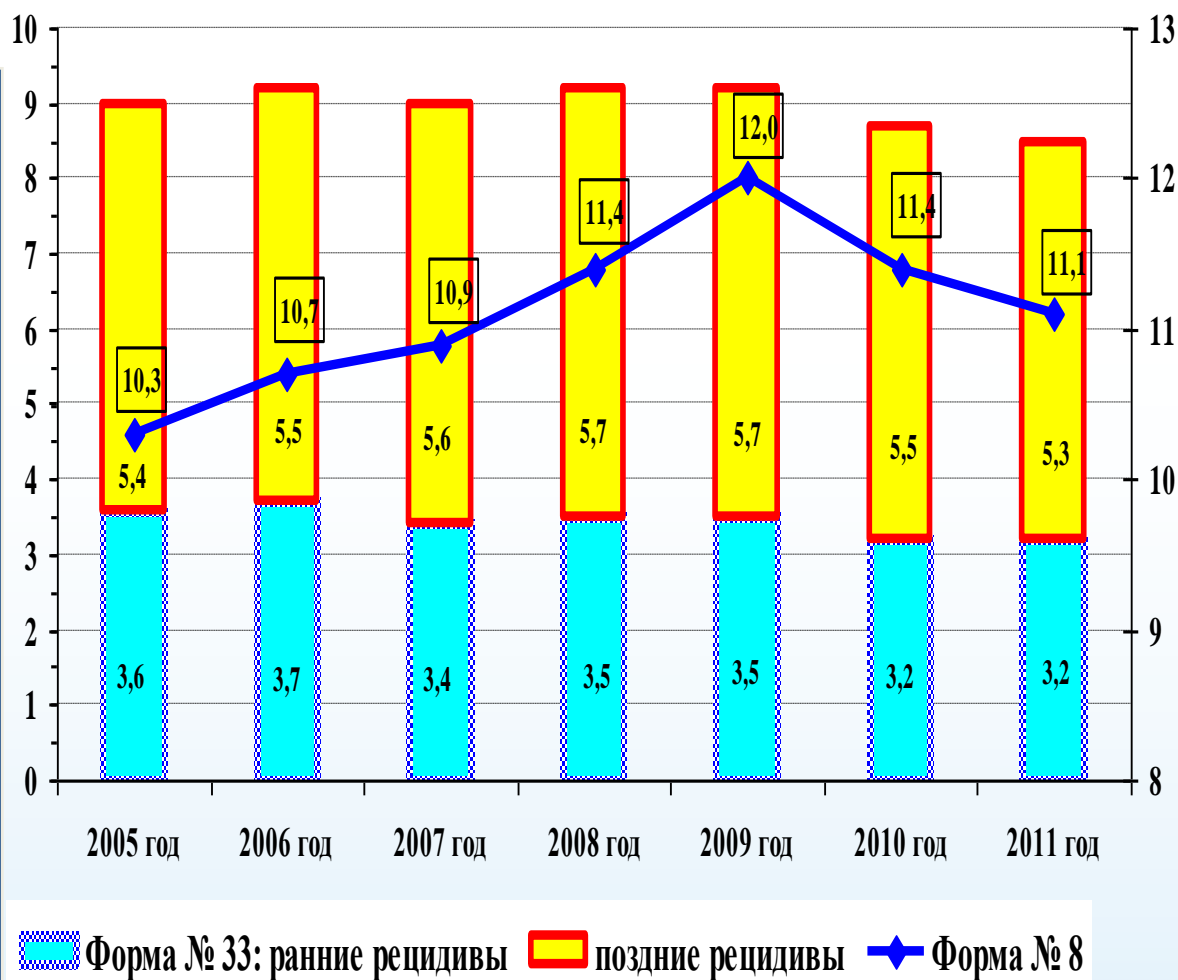
Флюорография органов грудной клетки с профилактической целью: Российская Федерация, 2005-2011 годы



Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

Снижаются показатели повторной заболеваемости туберкулезом – рецидивов, но меньшими темпами (2011 год – на 2,7%), чем первичной заболеваемости (на 5,1%)

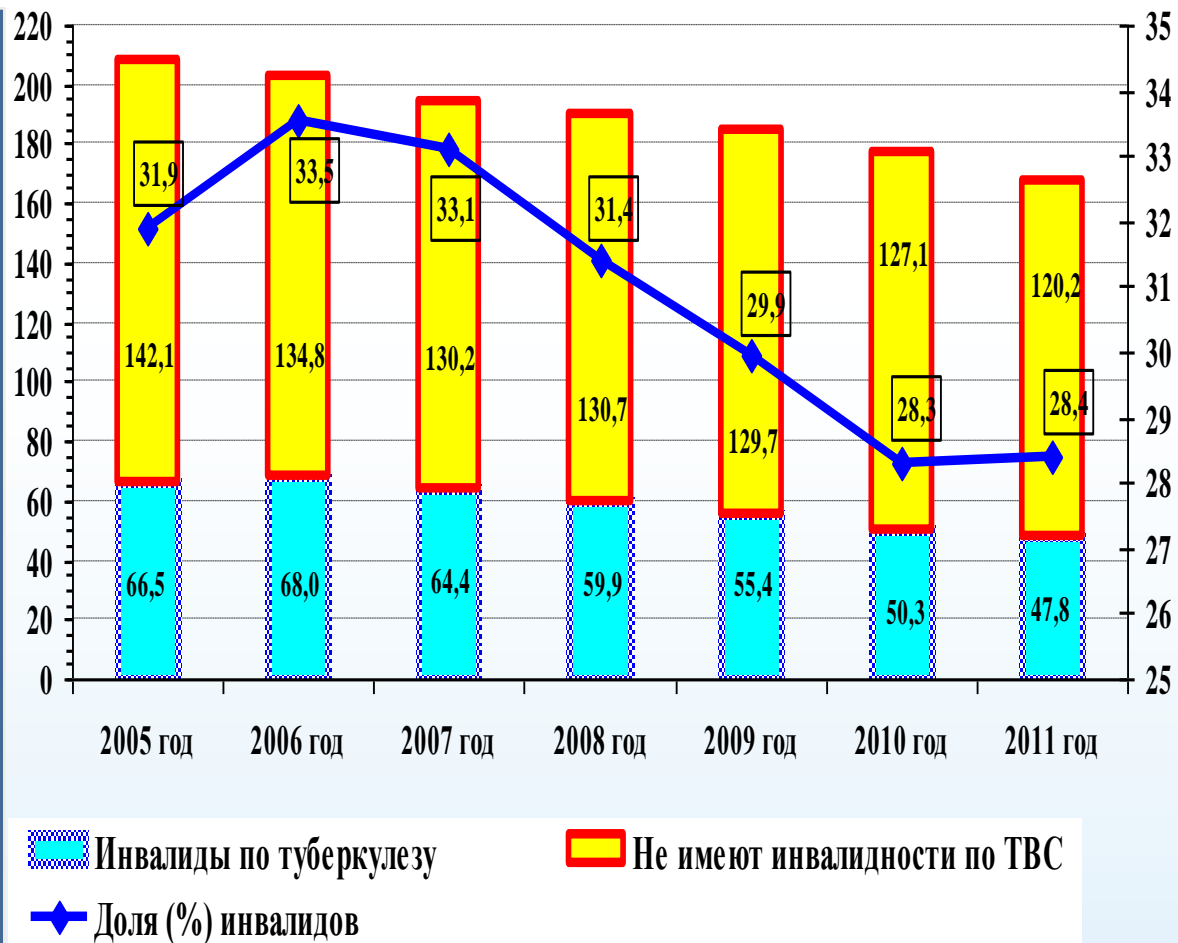
Рецидивы туберкулеза в Российской Федерации в 2005-2011 годах
(на 100000 населения)



Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в РФ

В 2011 году показатель инвалидности по туберкулезу снизился на 5,1%. С 2006 года доля инвалидов в структуре больных активным туберкулезом снизилась с 33,5% до 28,4%

Инвалидность по туберкулезу (на 100000 населения) и доля инвалидов (%) в структуре распространенности туберкулезом в Российской Федерации в 2005-2011 годах



Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

Среди постоянного населения России растут показатели по множественной лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза к ПТП. В 2011 году распространенность МЛУ выросла на 7,6%. Причины:

1) улучшение бактериологической диагностики;

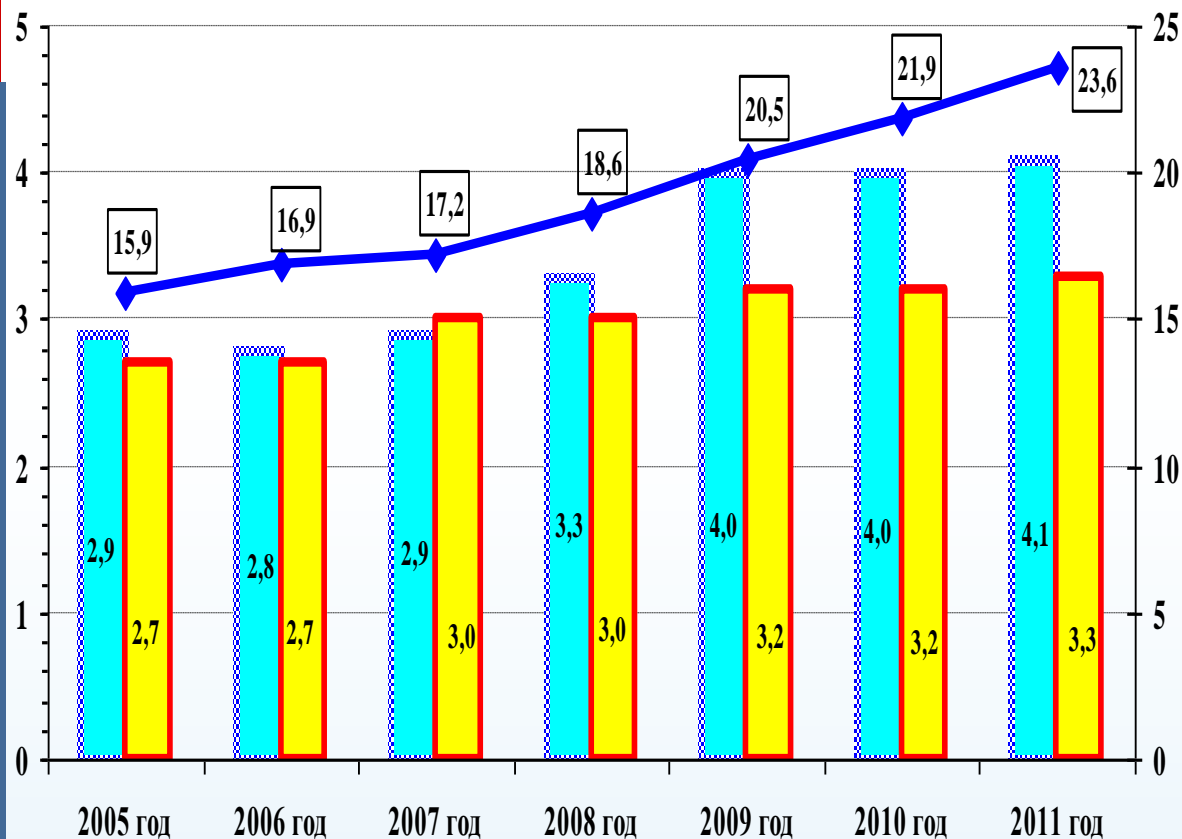
2) недостаточное развитие контролируемого лечения на амбулаторном этапе;

3) **задержка больных в группе МЛУ:**

в 2011 году перестало выделять МБТ – 5898 чел., умерло от разных причин – 6593 чел., всего за год сокращение МЛУ – 12491 чел.;

МЛУ у впервые выявленных больных – 5886 чел.; на конец 2011 года число больных по сравнению с концом 2010 годом выросло на 2385 чел. За 1 год появилось 8990 новых случаев из контингентов больных, наблюдавшихся более 1 года?

Множественная лекарственная устойчивость МБТ в Российской Федерации в 2005-2011 годах (на 100000 населения)



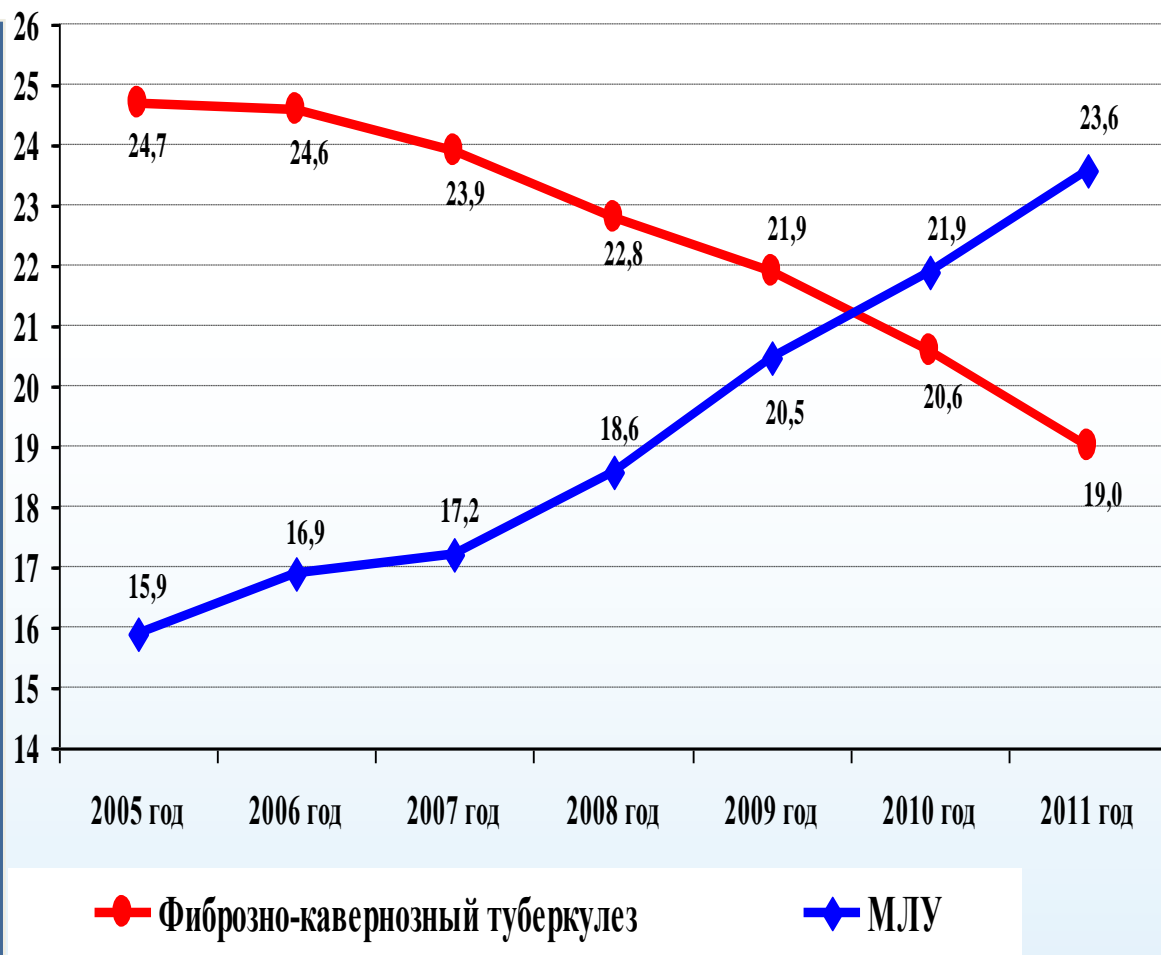
Среди впервые выявленных больных Среди умерших от туберкулеза
Распространенность на конец года



Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

Распространенность МЛУ растет (2011 год – на 7,6%), а наиболее тяжелой и эпидемиологически опасной хронической формы туберкулеза – фиброзно-кавернозной – снижается (на 7,8%)

Распространенность фиброзно-кавернозным туберкулезом легких и множественной лекарственной устойчивости (МЛУ) МБТ в Российской Федерации в 2005-2011 годах (на 100000 населения)

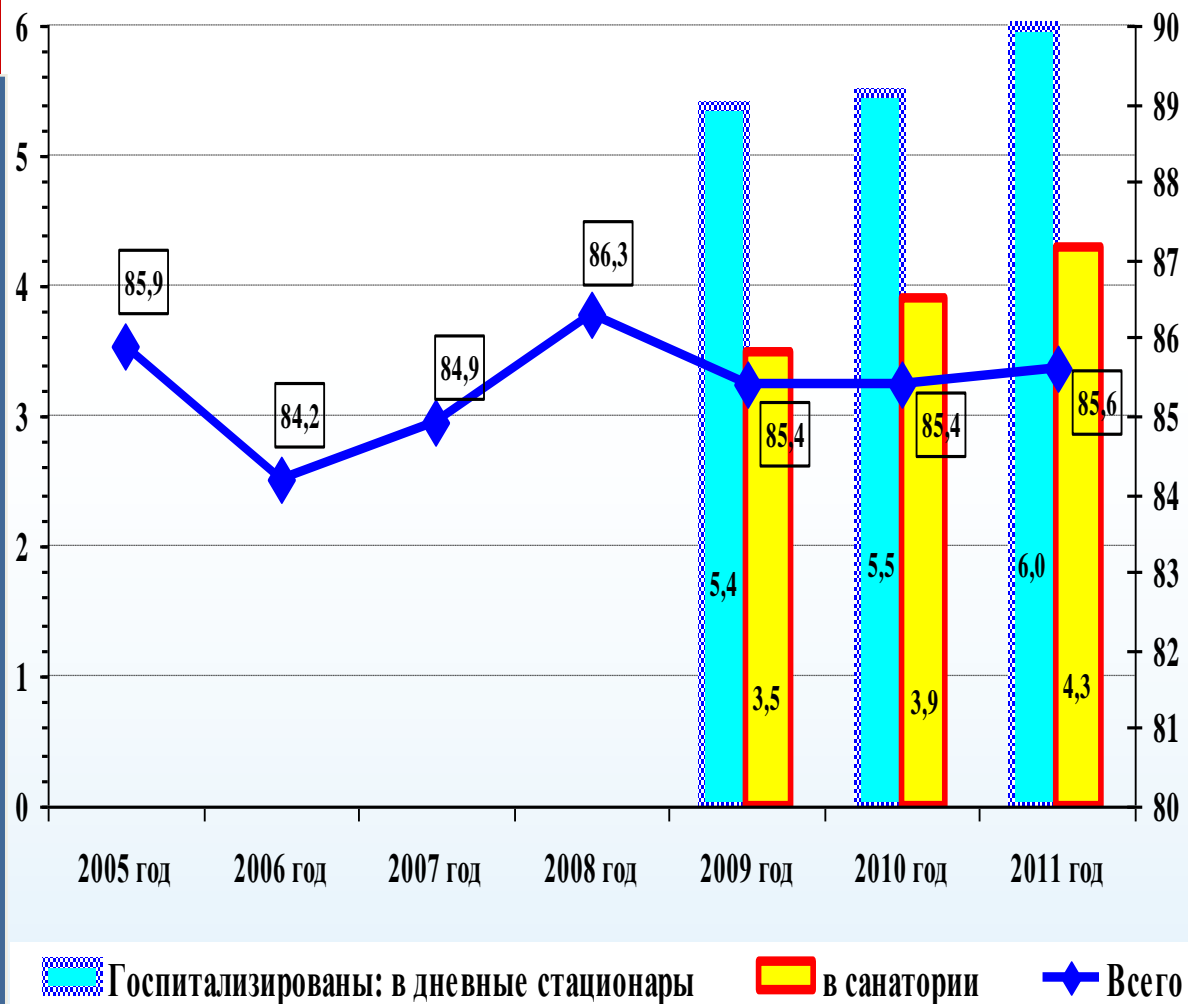


Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в РФ

Замещающие стационарные технологии (дневные стационары, стационары на дому) не развиваются, что мешает проведению контролируемого лечения на амбулаторном этапе после выписки из стационара и приводит к развитию МЛУ.

Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом не выполняется

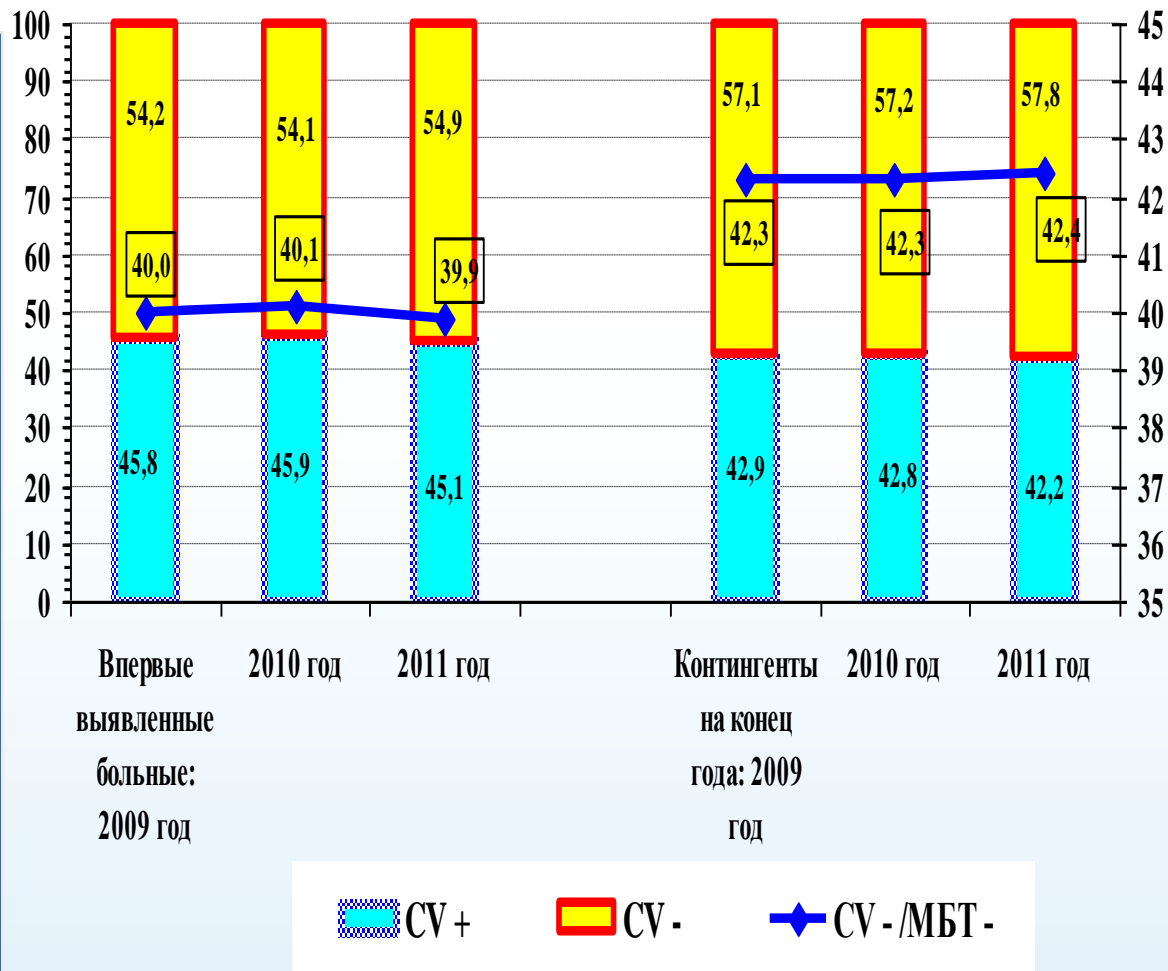
Госпитализация впервые выявленных больных туберкулезом (форма № 33): Российская Федерация, 2005-2011 годы, проценты



Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в РФ

40% больных при выявлении туберкулеза легких имеют право лечиться в дневных стационарах, так как не имеют ни деструкции, ни бактериовыделения

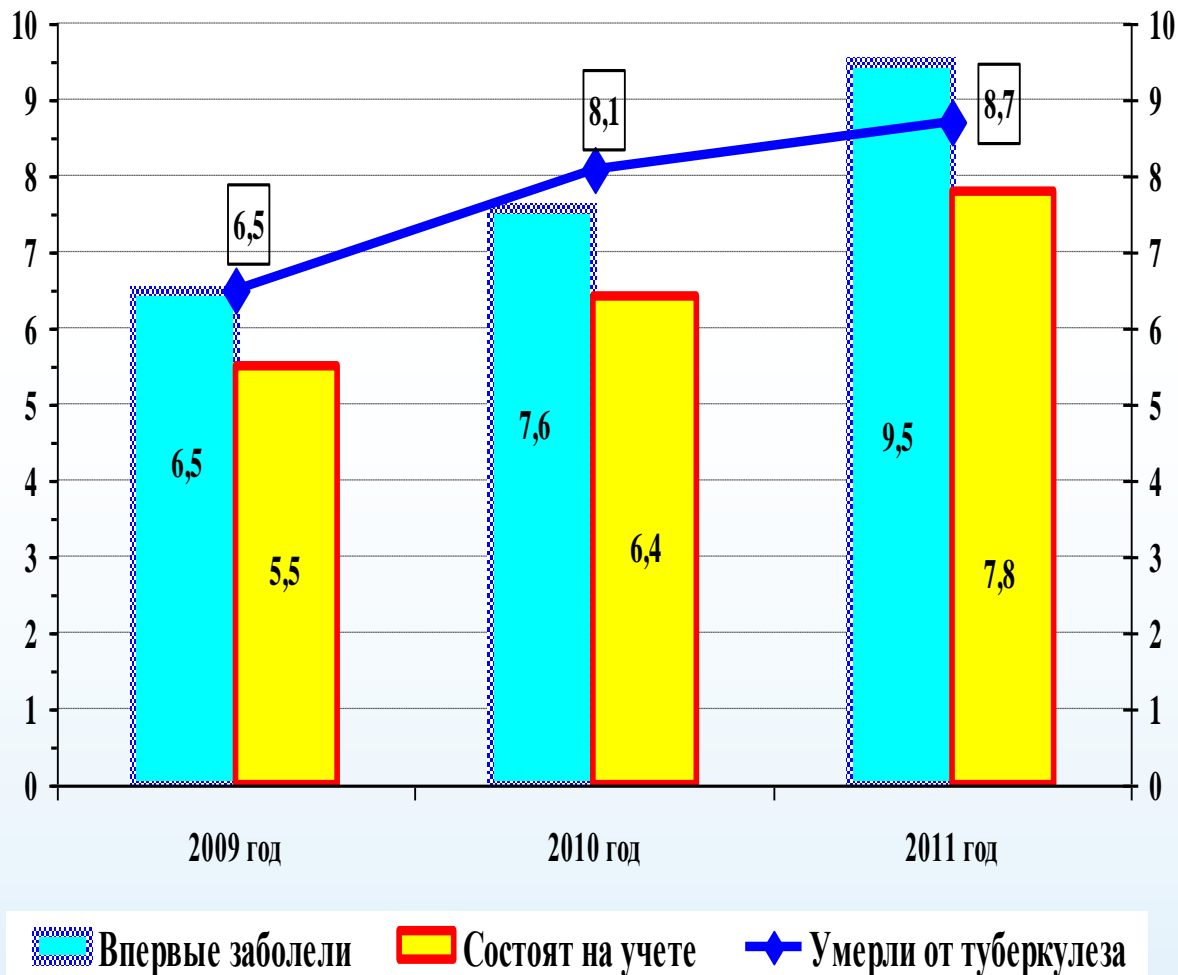
Доля (%) деструктивных форм, процессов без деструкции и бактериовыделения среди впервые выявленных больных туберкулезом легких и контингентов на конец года:
Российская Федерация, 2009-2011 годы (форма № 33)



Эпидемическая ситуация по туберкулезу в РФ

Среди постоянного населения России растет доля больных ВИЧ инфекцией: в 2011 году среди впервые заболевших туберкулезом – 9,5%; среди состоящих на учете на конец года – 7,8%; среди умерших от туберкулеза – 8,7%; среди умерших от других причин – 26,0%; среди умерших от всех причин больных туберкулезом – 16,8%

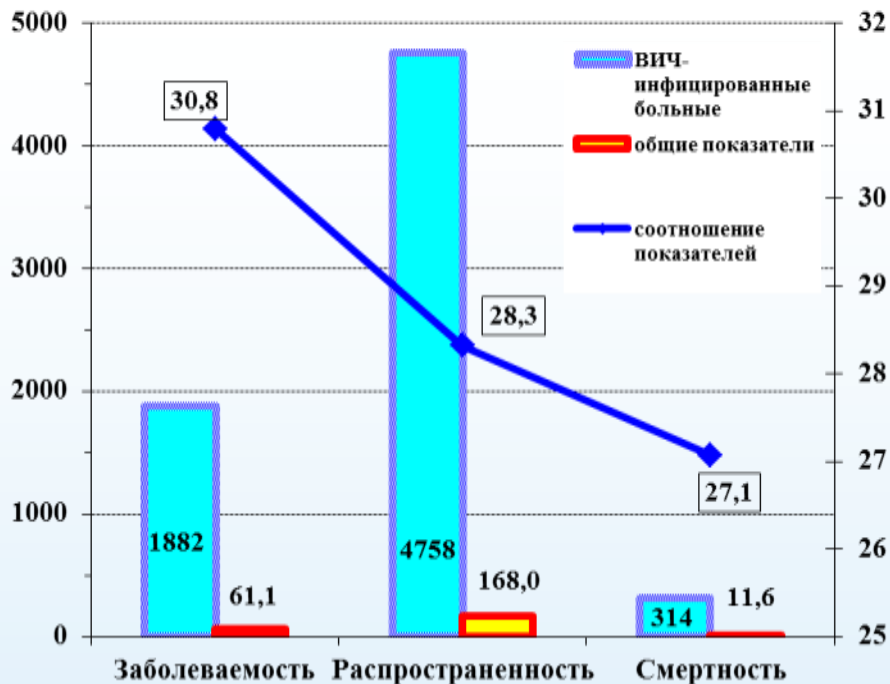
Доля (%) больных с ВИЧ-инфекцией в структуре больных туберкулезом (форма № 33) Российской Федерации за 2009-2011 годы: впервые заболевшие, состоящие на учете на конец года, среди умерших от туберкулеза



Снижение иммунитета у больных ВИЧ-инфекцией, инфицированных туберкулезом, приводит к клиническому заболеванию туберкулезом. Туберкулез, в свою очередь, способствует прогрессированию ВИЧ-инфекции.

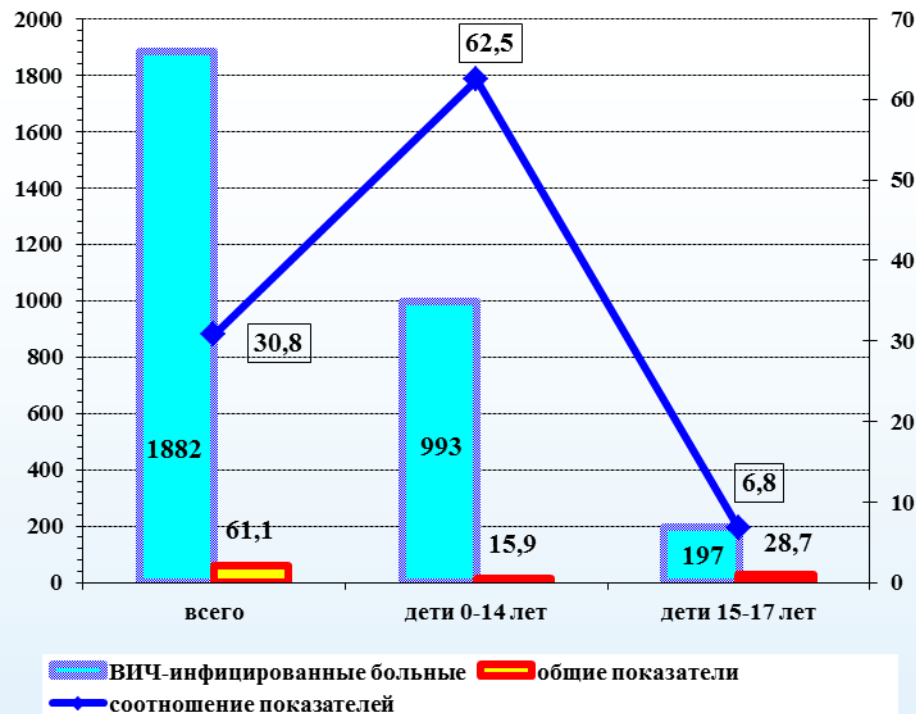
Основные показатели по туберкулезу среди больных ВИЧ-инфекцией в 27-31 раз больше, чем в среднем постоянного населения России

Заболееваемость, распространенность, смертность от туберкулеза в Российской Федерации в 2011 году (на 100000 постоянного населения): всего и больных ВИЧ-инфекцией (состоявших на учете)



Показатель заболеваемости туберкулезом детей в возрасте 0-14 лет, имеющих ВИЧ-инфекцию, в 62,5 раз больше, чем постоянного населения России

Заболееваемость туберкулезом постоянного населения Российской Федерации в 2011 году (на 100000 населения): всего и больных ВИЧ-инфекцией



Среди состоящих на учете в центрах СПИДа с 2005 года по 2011 год доля ВИЧ-инфекции в стадии вторичных проявлений выросла с 7,4% до 26,5%; в стадиях 4Б + 4В + 5 (требуется лечение антиретровирусными препаратами) – с 2,8% до 11,3%. Снижение иммунитета у больных ВИЧ-инфекцией, инфицированных туберкулезом, приводит к клиническому заболеванию туберкулезом. Туберкулез, в свою очередь, способствует прогрессированию ВИЧ-инфекции.

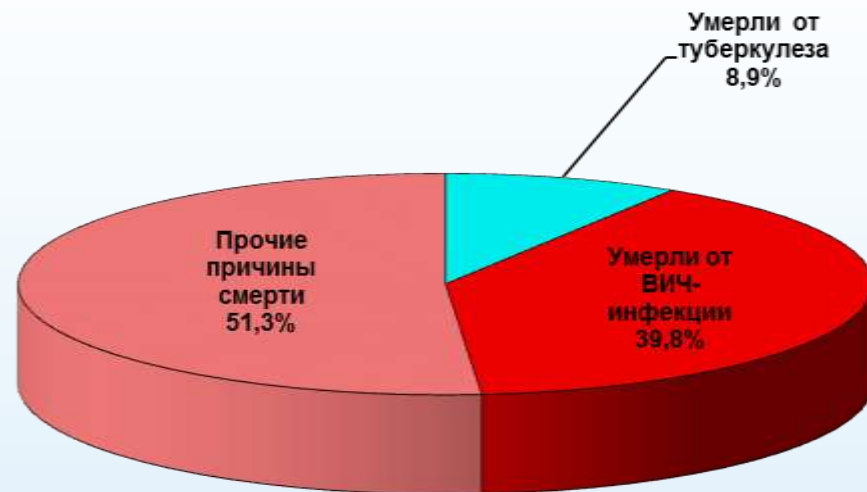
Среди умерших от всех причин больных туберкулезом, состоявших на учете в противотуберкулезных диспансерах, имели ВИЧ-инфекцию 16,9%.

Больные ВИЧ-инфекцией, состоявшие на учете в центрах СПИДа, в 8,9% случаев умирали от туберкулеза

Доля (%) ВИЧ-инфицированных больных среди умерших больных туберкулезом: Российская Федерация, постоянное население, 2011 год



Доля (%) умерших от ВИЧ-инфекции и туберкулеза больных ВИЧ-инфекцией: Российская Федерация, постоянное население, 2011 год



• Приказом Минздравсоцразвития России от 29 декабря 2010 года №1224н (зарегистрирован в Минюсте РФ 31 января 2011 года № 19640) утвержден Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации. Порядок в значительной степени революционен, поскольку кардинально меняет организационные принципы деятельности противотуберкулезной службы. Проведение реорганизации противотуберкулезных учреждений, приведение материально-технической базы к нормативам и в соответствии с Порядком – задача 2012 года.

Представлены рекомендуемые показания для госпитализации в круглосуточный туберкулезный стационар, «узаконена» организация ряда «новых» структурных подразделений противотуберкулезных учреждений и утверждены следующие положения:

- об организации деятельности дневного противотуберкулезного стационара, который должен создаваться на базе туберкулезной поликлиники (приложение № 7);
- об организации деятельности стационарных отделений (палат) для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя (приложение № 9);
- об организации деятельности отделения диагностики и лечения туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией (приложение № 13)

***Благодарю за
внимание !***

