

# **ТУБЕРКУЛЕЗ**

## **в Российской Федерации**

**Аналитический обзор**  
**основных статистических**  
**показателей по туберкулезу,**  
**используемых в Российской Федерации**

**2006 г.**

**ТУБЕРКУЛЕЗ  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
2006 г.**

**АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ОСНОВНЫХ СТАТИСТИЧЕСКИХ  
ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Москва**

**2007**

## **Авторский коллектив:**

Минздравсоцразвития России:

Е.П. Какорина  
Л.А. Михайлова

ФГУ «ЦНИИОИЗ» Росздрава

Ю.В. Михайлова  
И.М. Сон  
Е.И. Скачкова

НИИФП ММА им. И.М. Сеченова:

С.Е. Борисов  
Е.М. Богородская  
М.В. Шилова

ЦНИИТ РАМН

В.В. Пунга

ФСИН России:

А.С. Кононец  
С.В. Сидорова

ВОЗ

Е.М. Белиловский  
И.Д. Данилова  
В. Якубовяк  
А. Коробицын  
В. ван Гемерт

Авторы благодарят за помощь, оказанную при составлении обзора:

М.И. Перельмана, В.А. Аксенову, Е.В. Огрызко, Л.Н. Рыбку, А.С. Кузнецову, С.Г. Сафонову, Л.М. Погожеву

## Список сокращений

ВВ	впервые в жизни выявленный больной туберкулезом
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВЛТ	внелегочный туберкулез
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВОЗ РФ	Программа Всемирной организации здравоохранения по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации
ГДН	Группа диспансерного наблюдения (группы наблюдения больных туберкулезом, см. Приложение)
ГДУ	Группа диспансерного учета (группы учета лиц с остаточными изменениями после перенесенного туберкулеза и группы риска по туберкулезу, см. Приложение)
ФСГС	Государственный комитет по статистике РФ
ГСМТ	Государственная система мониторинга туберкулеза
ГФ	Глобальный фонд по борьбе с малярией туберкулезом и СПИДом
ДФО	Дальневосточный федеральный округ
ИК	Исправительная колония
МБРР	Международный банк реконструкции и развития
МБТ	Микобактерия туберкулеза
МЗ	Министерство здравоохранения
Минздравсоцразвития	Министерство здравоохранения и социального развития
МКБ10	Международная классификация болезней, 10-й пересмотр
МЛУ	Множественная лекарственная устойчивость
Минюст	Министерство Юстиции
НИИ	Научно-исследовательский институт
НИИФП	НИИ фтизиопульмонологии ММА им. И.М. Сеченова
ННИИТ	Новосибирский НИИ туберкулеза
ОЛС	Общая лечебная сеть
ПТС	противотуберкулезная служба
ПМСП	учреждения первичной медико-санитарной помощи
ПФО	Приволжский федеральный округ
РФ	Российская Федерация
СЗФО	Северо-западный федеральный округ
СИЗО	Следственный изолятор
СПБНИИФ	Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
СФО	Сибирский федеральный округ
ТБ	туберкулез
ТЛ	туберкулез легких
ТОД	туберкулез органов дыхания
УИС	Уголовно-исполнительная система
УрНИИФ	Уральский НИИ фтизиопульмонологии
УФО	Уральский федеральный округ
ФКТ	фиброзно-кавернозный туберкулез
ФСИН	Федеральная служба исполнения наказаний
ФЦПТП ВИЧ	Федеральный центр противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией
ХТ	Химиотерапия
ЦНИИОИЗ	Федеральное государственное учреждение «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения»
ЦНИИТ	Центральный НИИ туберкулеза РАМН
ЦФО	Центральный федеральный округ
ЮФО	Южный федеральный округ

# Содержание

Введение .....	5
1. Надзор за туберкулезом и система статистической отчетности в Российской Федерации .....	6
2. Заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации.....	7
2.1. Динамика и социально-демографическая структура регистрируемой заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации .....	7
2.2. Структура выявляемого туберкулеза в Российской Федерации .....	19
2.3. Выявление больных туберкулезом с МЛУ .....	28
2.4. Заболеваемость среди контактов .....	29
2.5. Организация выявления больных туберкулезом в Российской Федерации .....	30
2.6. Рецидивы туберкулеза.....	31
2.7. Оценка реальной заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации .....	32
2.8. Сравнение заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации с другими странами Европейского региона ВОЗ и мира .....	33
3. Смертность больных туберкулезом в Российской Федерации .....	36
3.1. Общие сведения. Изменение показателя смертности за последние годы и территориальные различия .....	36
3.2. Структура показателя смертности .....	41
4. Распространенность туберкулеза в Российской Федерации.....	45
4.1. Общие сведения. Структура показателя, и ее изменение за последние годы.....	45
4.2. Распространенность туберкулеза в территориях Российской Федерации .....	51
5. Контроль эффективности лечения в Российской Федерации.....	53
5.1. Общие сведения об индикаторах эффективности лечения.....	53
5.2. Оценка эффективности лечения на основе индикаторов, реализованных в Российской Федерации до 2004 года .....	54
5.3. Оценка эффективности хирургического лечения .....	57
5.4. Оценка эффективности лечения на основе когортного анализа в 2005–2006 гг. ....	57
5.5. Некоторые аспекты совместной оценки индикаторов когортного анализа курсов терапии и показателей эффективности лечения и диспансерного слежения .....	62
6. Контроль над туберкулезом в Уголовно-исполнительной системе (УИС) .....	64
7. ВИЧ-инфекция в Российской Федерации и ее влияние на заболеваемость туберкулезом .....	72
8. Сеть учреждений фтизиатрической службы. Ресурсы .....	75
Литература.....	79
Приложение 1. Определения, используемые в Российской Федерации для обозначения диспансерных групп, групп больных по истории регистрации и исходов лечения .....	81
Приложение 2. «Основные эпидемиологические показатели и показатели противотуберкулезной помощи, Российская Федерация, 2002-2006 гг.» .....	85

## Введение

Аналитический обзор является совместным изданием Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития), Программы Всемирной организации здравоохранения по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации (ВОЗ), Федерального государственного учреждения «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» (ЦНИИОИЗ), НИИ фтизиопульмонологии ММА им. И.М. Сеченова (НИИФП) и Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию.

В обзоре представлен анализ показателей, рассчитанных на основании данных государственной и отраслевой отчетности по туберкулезу, и их значение для оценки эпидемиологической ситуации и качества противотуберкулезной помощи в Российской Федерации (РФ) в 2005–2006 гг. и рассмотрена их динамика за последние 10–15 лет.

Особое внимание уделено вопросам методики использования и интерпретации различных показателей, применяемых в Российской Федерации и за рубежом при оценке эффективности борьбы с туберкулезом.

Анализ проведенных в обзоре данных позволяет утверждать, что:

- Имеющаяся информация, получаемая из форм статистической отчетности по туберкулезу в РФ достаточна, чтобы проводить общий анализ развития ситуации по туберкулезу в стране
- Индикаторы, применяемые для характеристики тенденций течения эпидемического процесса при туберкулезе, адекватны задачам анализа и, в основном, сопоставимы с принятыми за рубежом
- Наблюдается значительный разброс уровней показателей в субъектах РФ, что требует проведения дифференцированного анализа данных в отдельных территориях, группах территорий и регионах
- Для проведения анализа информации с применением принципов доказательной медицины необходимо использование данных развиваемой в стране государственной системы мониторинга туберкулеза, основанной на полицейских территориальных регистрах.
- Полученная информация подтверждает стабилизацию эпидемиологической ситуации по туберкулезу в РФ. Однако уровень, основных показателей в РФ целом и неблагоприятные тенденции в отдельных территориях говорят о сохранении напряженной обстановки по туберкулезу в стране.
- Стабилизация эпидемиологической ситуации во многом обусловлена повышением эффективности противотуберкулезной работы в учреждениях ФСИН, что частично компенсировало неблагоприятные изменения показателей по туберкулезу в системе Минздравсоцразвития.

Издание предназначено для руководителей органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, лечебно-профилактических учреждений, противотуберкулезных учреждений, врачей–фтизиатров и эпидемиологов.

При подготовке издания использована следующая информация:

- отчетные формы государственного статистического наблюдения,
- демографические и социально-экономические данные, полученные из форм:

№1 (население субъектов Федерации и Российской Федерации, для расчета интенсивных показателей до 2006 г.),

№4 (население субъектов Федерации и Российской Федерации, для расчета интенсивных показателей в 2006 г.)

официальных данных Федеральной службы государственной статистики РФ (ФСГС),

Примечание: до 2006 г. интенсивные показатели, такие, как заболеваемость и смертность, рассчитывались на среднегодовое население отчетного года<sup>1</sup>, а распространенность – на население на 1 января следующего за отчетным года. Значения интенсивных показателей за 2006 г., приведенные в обзоре, предварительные, рассчитанные на население по форме №4 на 01.01.2006г. Значение этих показателей будут уточнены после получения окончательных сведений о населении РФ и субъектов Федерации на 01.01.2007 г.

- результаты обработки и анализа данных Государственной системы мониторинга туберкулеза (ГСМТ), проведенных НИИФП и ВОЗ,
- данные научных публикаций.

В приложении даны таблицы основных эпидемиологических показателей, характеризующих противотуберкулезную работу в России в 2004–2006 гг.

<sup>1</sup> Среднегодовое население рассчитывалось исходя из полусуммы населения на 1 января отчетного года и 1 января следующего за отчетным года

# 1. Надзор за туберкулезом и система статистической отчетности в РФ

Закономерности эпидемиологии туберкулеза достаточно сложны. На процесс его распространения среди населения оказывает влияние множество факторов в разной степени отраженных общепринятыми показателями (1). Степень распространения туберкулеза зависит от:

- региональных особенностей (демографических, социальных, экономических, уровня жизни, образования, миграция и т.д.)
- воздействия политики и экономики (кризисов, конфликтов)
- степени влияния на гражданское население высокого уровня распространения туберкулеза в пенитенциарной системе)

и, наконец,

- эффективности противотуберкулезных мероприятий (организация профилактики, своевременное выявление, качественная работа по выявлению туберкулеза лабораторной и рентгеновских служб, эффективное лечение и т. д., проводимых, как специализированными учреждениями, так и учреждениями общей лечебной сети).

Регистрируемые значения показателей, отражающих ситуацию по туберкулезу, в значительной мере зависят и от факторов, не связанных с непосредственными результатами работы по профилактике, выявлению и лечению туберкулеза. На их уровень влияют и такие факторы, как:

- используемая система статистики (учетные и отчетные формы, движение данных, ответственные организации за сбор и обработку статистического материала),
- квалификация персонала, собирающего и обрабатывающего информацию и техническая поддержка этого процесса (средства связи, компьютеризация, программное обеспечение),
- интересы, как головных, так и региональных учреждений.

К сожалению, ограниченный объем настоящего издания и структура имеющихся статистических данных, не позволят в полной мере оценить влияние указанных факторов на получаемые результаты. Тем не менее, некоторые из них будут рассмотрены в процессе анализа и интерпретации данных.

Мониторинг и оценка изменений эпидемиологических показателей и индикаторов, отражающих эффективность противотуберкулезных мероприятий должны быть основаны на официально утвержденных формах в сочетании с данными, собираемыми в ходе специальных исследований. При этом важно, чтобы система статистической отчетности позволяла проводить сбор достоверной информации, необходимый анализ данных в на региональном и федеральном уровнях с использованием принципов доказательной медицины и, наконец, принимать адекватные управляющие решения.

Поэтому, параллельно с обзором традиционных показателей и индикаторов по туберкулезу, в данном издании уделяется внимание вопросам совершенствования подходов к реализации отчетных форм и расчету показателей, наиболее удобных для контроля распространения туберкулеза.

В настоящее время информация, используемая для оценки ситуации по туберкулезу, содержится почти в 15 отчетных формах.

На сегодняшний день, основными отчетными формами по туберкулезу являются:

- Форма №33 «Сведения о больных туберкулезом», заполняемая на больных, зарегистрированных и состоящих на учете в учреждениях Минздравсоцразвития (т.н. «по постоянному населению»).
- Форма №8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом», заполняемая на всех впервые выявленных больных и рецидивы туберкулеза, которые зарегистрированы в данной административной единице (т.н. «территориальная» форма). Форма включает сведения о больных, зарегистрированных в учреждениях Минздравсоцразвития и в других ведомствах (включая ФСИН), а также, о лицах, с посмертно установленным диагнозом туберкулеза, иностранных граждан и жителей других территорий.
- Форма №07-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболевания туберкулезом», содержащая данные о выявлении и регистрации больных для лечения.
- Форма №08-ТБ «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких», отражающая результаты мониторинга лечения туберкулеза.
- Форма №4-туб, заполняемая на больных, зарегистрированных и состоящих на чете в учреждениях ФСИН (подозреваемых, обвиняемых и заключенных).

Рассматриваемые в обзоре индикаторы основаны, прежде всего, на информации, получаемой из вышеуказанных форм.

Кроме того, используются результаты обработки и анализа баз данных ГСМТ, информация в которые также поступает на основе утвержденных Минздравсоцразвития учетных форм по туберкулезу.

## 2. Заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации

Наряду со смертностью и распространенностью, заболеваемость является наиболее важным эпидемиологическим показателем, характеризующим ситуацию по туберкулезу в стране.

Однако регистрируемая заболеваемость имеет не только эпидемиологическую, но и «организационную» составляющую (2). Последняя отражает возможности противотуберкулезной службы (ПТС) и учреждений первичной медико-санитарной службы (ПМСП) по выявлению лиц, заболевших туберкулезом.

Поэтому в дальнейшем в обзоре будет использован термин «регистрируемая заболеваемость»<sup>2</sup>, а отдельный раздел будет посвящен существующим методам оценки реальной заболеваемости.

В данной главе:

- приведены эпидемиологические сведения о распространении туберкулеза в РФ в целом, а также регистрируемая заболеваемость туберкулезом в субъектах РФ, в регионах, отдельных слоях и группах населения;
- оценивается структура выявленного туберкулеза,
- рассмотрены показатели, характеризующие организацию выявления больных (путей, каналов и методов выявления и подтверждения диагноза туберкулеза);
- проведено сравнение регистрируемой заболеваемости в РФ с данными стран бывшего Советского Союза и некоторых стран мира;
- предоставлен материал о методах оценки реальной заболеваемости туберкулезом.

### 2.1 Динамика и социально-демографическая структура регистрируемой заболеваемости туберкулезом в РФ

За последние 20–25 лет в России отмечены значительные изменения регистрируемой заболеваемости (2), см. Рис. 2.1. Постепенное снижение в 70–80 годы XX века значения показателя до 34,0<sup>3</sup> сменилось значительным ростом с 1991 по 2000 год до 90,7 (в 2,7 раза) со стабилизацией в первые годы нового столетия. Последние четыре года изменения заболеваемости статистически незначимы и показатель колеблется в пределах 82–84 на 100000 населения (84,0 в 2005 и 82,4 в 2006 или 117646 впервые выявленных больных туберкулезом<sup>4</sup>).

Снижение регистрируемой заболеваемости в предкризисные годы Советского Союза вполне достоверно может отражать относительную стабильность общества и планомерную работу по снижению распространения заболевания, включая использование административных методов. Эти годы характеризуются значительными затратами государства на борьбу с туберкулезом и эффективной работы фтизиатрической службы по регистрации и контролю за больными туберкулезом. Качество диагностики случаев туберкулеза среди гражданского населения обеспечивало сравнительно низкий уровень скрытой заболеваемости (около 12–15%), если ее определять исходя из числа выявленных посмертно, спонтанно излеченных и больных с тяжелыми запущенными формами туберкулеза при выявлении (3, 4).

Увеличение темпов падения заболеваемости в 1988–1990 гг. можно связать с социально-экономическим кризисом конца 80-х начала 90-х годов. Он повлек за собой проблемы с полнотой регистрации и передачи извещений о впервые выявленных больных туберкулезом для внесения в отчетные территориальные документы

Резкий рост регистрируемой заболеваемости после 1991 года ярко отражает изменения социально-экономической обстановки в РФ. Достоверное увеличение заболеваемости было отмечено после экономических кризисов 1991, 1994 и 1998 гг. (рост на 19,8, 20,4 и 12,1%) (4). При этом полицейские данные ГСМТ показывают значительную долю неработающих среди впервые выявленных больных туберкулезом (5). В большинстве регионов их доля достигает 50%, хотя официальный уровень регистрируемой безработицы в стране не превышает 5%<sup>5</sup> (см. Рис. 2.2). Это подтверждает известный тезис о туберкулезе, как о социально значимом заболевании (1, 5, 6).

По данным ГСМТ при общей заболеваемости населения в 2005 г. 84,0 (2005 г.) заболеваемость среди безработных достигает около 750 на 100 тыс. безработных, в то время как среди работающих, заболеваемость составляет около 45 на 100 тыс. работающих<sup>6</sup>.

Данные по регистрируемой заболеваемости туберкулезом в разрезе федеральных округов демонстрируют

<sup>2</sup> «Регистрируемая заболеваемость туберкулезом» соответствует международному термину «TB notification rate» или «Case notification rate», в отличие от терминов «TB incidence rate» или «TB morbidity», которые отражают реальный уровень заболеваемости, который может быть оценен только специальными методами.

<sup>3</sup> Здесь и далее показатель заболеваемости и смертности приводится из расчета на 100 тыс. среднегодового населения страны, региона или рассматриваемой группы населения.

<sup>4</sup> По форме 8.

<sup>5</sup> По материалам выборочных обследований населения на предмет занятости. Безработными считались лица в трудоспособном возрасте, которые: не имели работы (доходного занятия), занимались поиском работы, были готовы приступить к работе в момент обследования (7).

<sup>6</sup> Результаты получены на основе данных 27 территорий, где среди 38855 впервые выявленных больных в 2005 г. было 18314 безработных, 11096 работающих и 2246 инвалидов. В этих территориях, согласно данным ФСГС, 2428000 безработных и 24834000 работающих.



влияние социально-экономических факторов, и прежде всего, уровня качества жизни населения. Последний характеризуется такими показателями, как доля населения, имеющего доходы ниже прожиточного минимума (Рис. 2.3) и уровень безработицы (Рис. 2.4).

Величина доли населения, имеющего доходы ниже прожиточного минимума, коррелирует с показателем заболеваемости во всех федеральных округах, кроме УФО (Рис. 2.3).

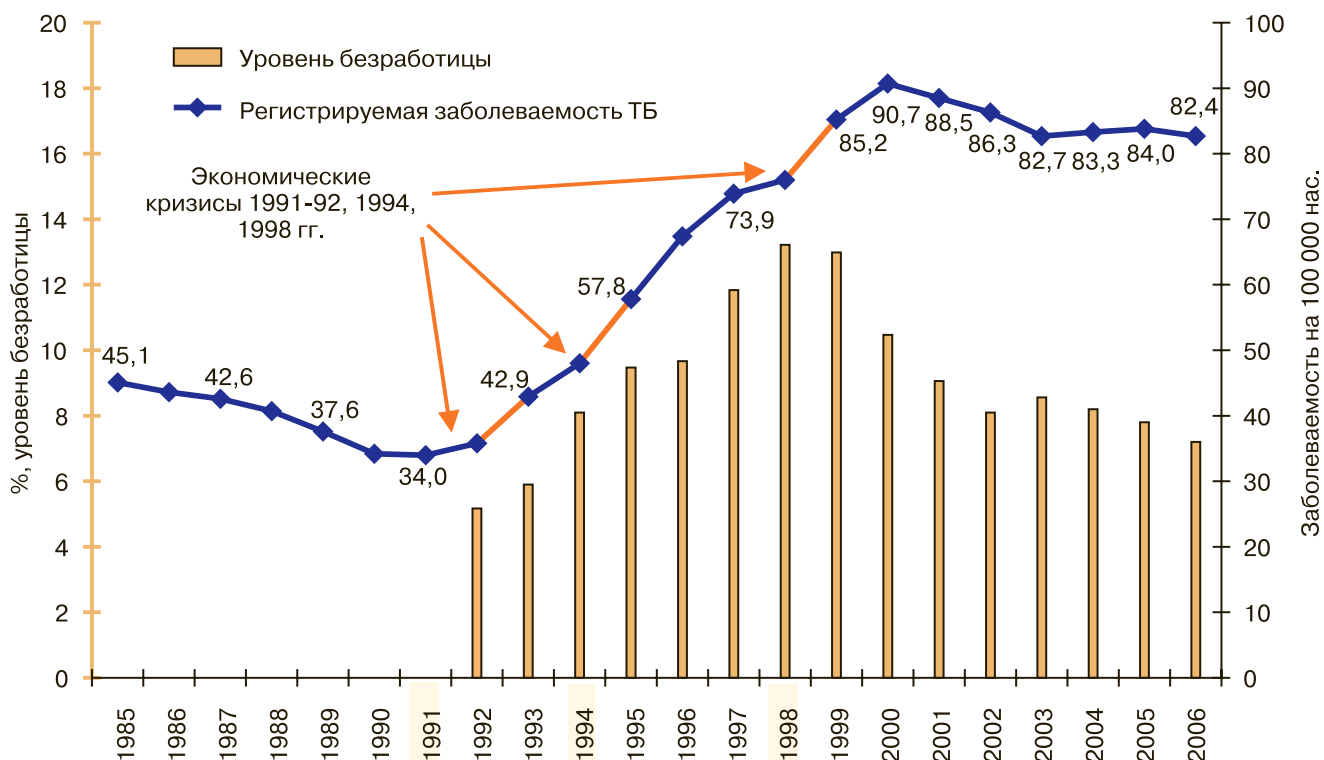


Рис. 2.1. Регистрируемая заболеваемость туберкулезом в РФ и уровень безработицы, 1985–2006 гг., все ведомства (источники: количество впервые выявленных больных туберкулезом – статистическая форма 8, население и уровень безработицы – данные ФСГС (7))

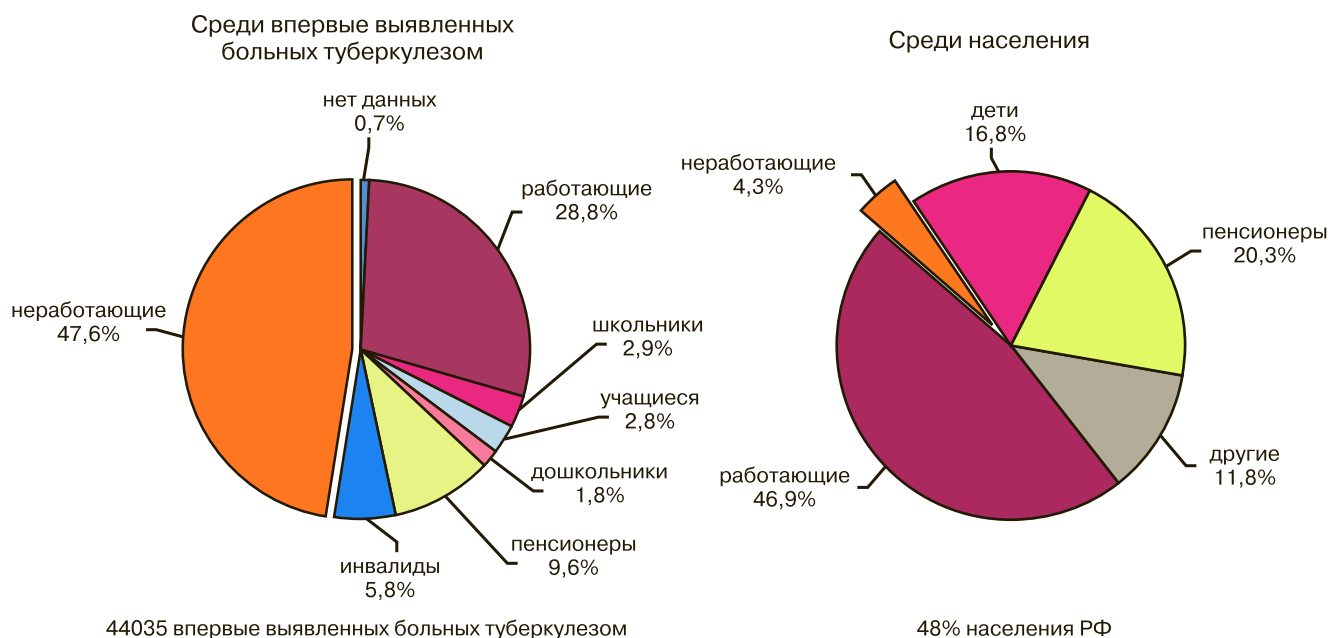


Рис. 2.2. Социально-экономический статус впервые выявленных больных туберкулезом и всего населения, 2005 г. (источники: данные ГСМТ и ФСГС (7) по 29 регионам)

Уровень безработицы также в целом (за исключением УФО и ЮФО<sup>7</sup>) коррелирует с данными по заболеваемости в федеральных округах (Рис. 2.4).

<sup>7</sup> Данные по ЮФО выведены из графика уровня безработицы рисунка 2.4, т. к. общее значение показателя по округу определяется в основном уровнем безработицы в Республиках Ингушетия (46,3%) и Чечня (75,5%), что связано с чеченским кризисом. Последнее также является причиной вероятного значительного занижения регистрируемой заболеваемости в этих республиках.

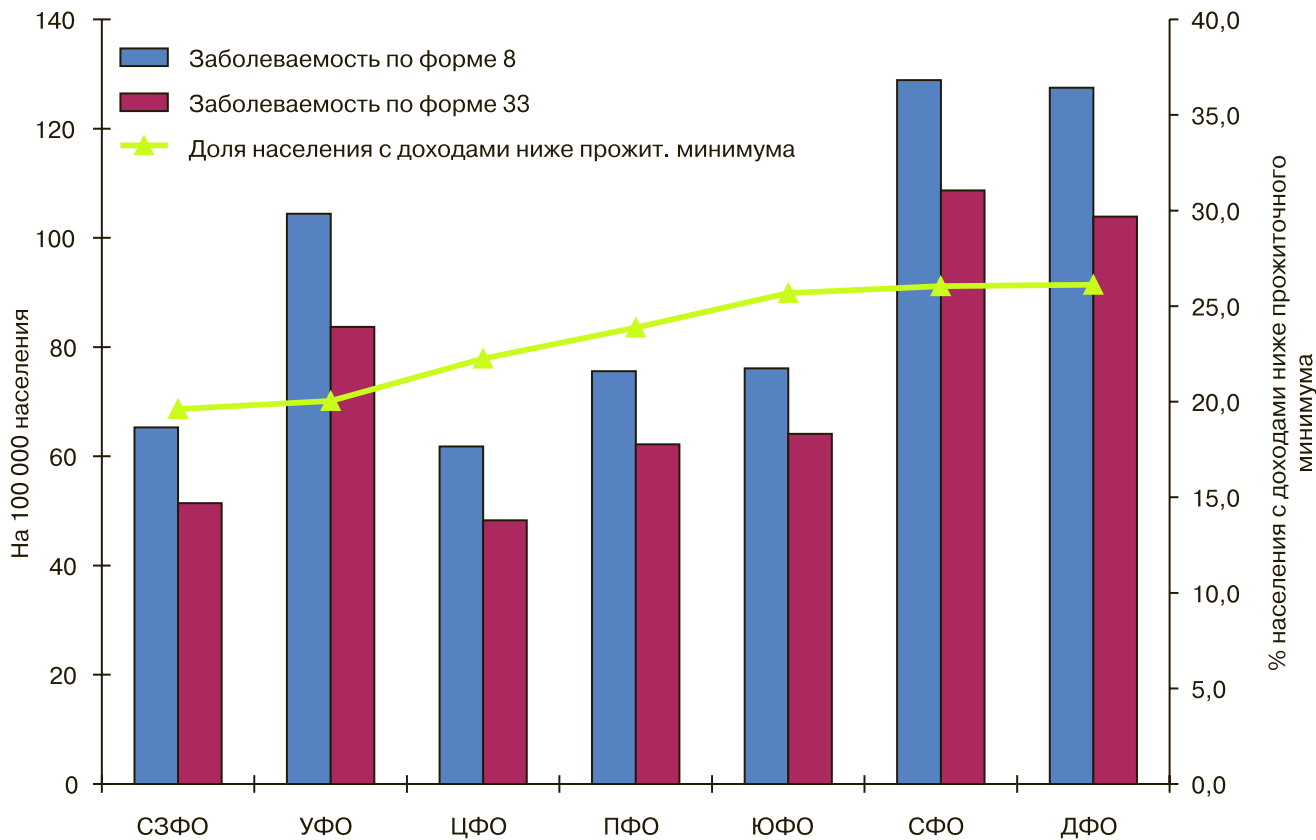


Рис. 2.3. Доля населения с доходами ниже прожиточного минимума и заболеваемость туберкулезом по федеральным округам, 2004 г. Округа ранжированы по росту доли населения с доходом ниже прожиточного минимума (источники: формы №8 и 33, ФСГС (7))

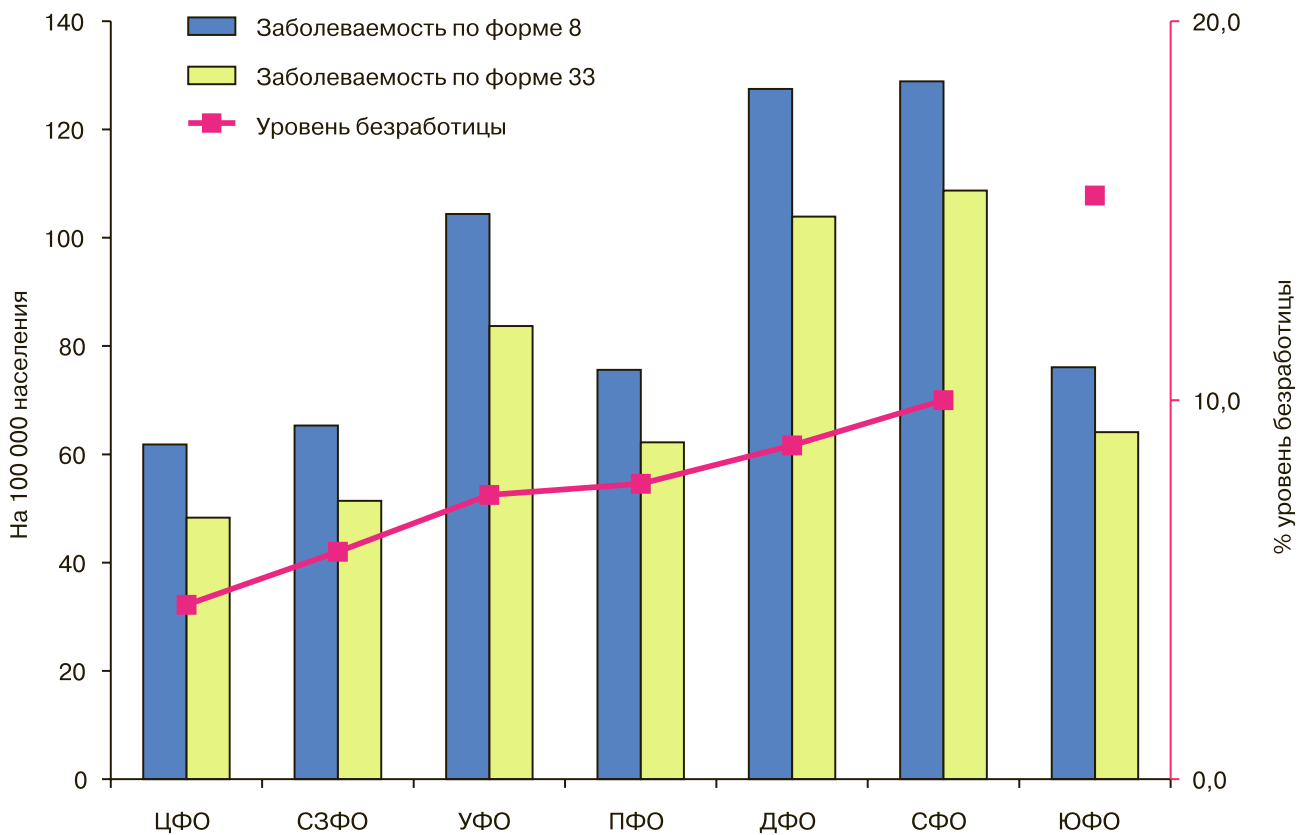


Рис. 2.4. Уровень безработицы и заболеваемость туберкулезом по федеральным округам, 2004 г., Округа ранжированы по росту уровня безработицы (источники: формы №8 и 33, данные ФСГС (7))

Имеющиеся в нашем распоряжении данные о социальном статусе больных туберкулезом доказывают необходимость развития в России программы социальной поддержки больных туберкулезом (8), в которой активно участвует Минздравсоцразвития, ВОЗ, Российское и Международное общества Красного Креста.

Общее (интегральное) значение любого индикатора, данное в целом по стране, недостаточно отражает ситуацию в отдельных территориях. Это особенно ярко наблюдается в России, самой большой по площади стране мира, которая включает регионы, существенно отличающиеся, как по своим географическим и демографическим условиям, так и по социально-экономическому уровню и составу населения. Определенные в целом для страны показатели недостаточны для принятия управленческих решений при организации контроля над туберкулезом в каждом конкретном субъекте Федерации.

Поэтому, наряду с единичными для всей России показателями, необходимо учитывать изменения регистрируемой заболеваемости в зависимости от региона или той или иной группы населения.

Прежде всего, основной показатель регистрируемой заболеваемости туберкулезом, получаемый на основе отчетной формы №8, отражает число впервые выявленных больных туберкулезом, зарегистрированных разными ведомствами среди различных категорий населения: гражданского (постоянного) населения, заключенных и подследственных, военнослужащих и т.д. Основной вклад в регистрируемую заболеваемость (около 85%) вносят больные, выявленные среди постоянного населения, включая умерших, не состоящих ранее на учете (84,5 и 85,4% в 2005 и 2006 гг. соответственно). Из них, состоят на учете в учреждениях Минздравсоцразвития, согласно форме 33 – 82,3% от общего числа выявленных (96867 впервые выявленных больных, 2006 г.). Лица, выявленные медучреждениями других ведомств (МВД, Минобороны, Минюсте и др.) составляют 13,8% (16180 больных, 2006 г.). Среди впервые выявленных больных туберкулезом было 554 иностранных граждан, что составило только 0,5% от всех выявленных в 2006 г.

Больные, выявленные среди заключенных и подследственных Федеральной системы исполнения наказаний (ФСИН), составляют не только значительную часть среди зарегистрированных по разделу «другие ведомства», но и оказывают существенное влияние на всю заболеваемость туберкулезом в стране в целом. Так в 2006 г. доля случаев туберкулеза, выявленных в учреждениях ФСИН, составляет 12,1% (14283 больных, форма 8). За последние восемь лет (1999–2006 гг.), благодаря значительным усилиям по повышению эффективности противотуберкулезной работы в пенитенциарной системе, заболеваемость туберкулезом уменьшилась с 4347 до 1387 на 100 тыс. подозреваемых, обвиняемых и заключенных (см. раздел 6 «Туберкулез в системе УИС»). При этом, заболеваемость, регистрируемая учреждениями Минздравсоцразвития среди постоянного населения (см. Рис. 2.5), имела статистически значимый рост до 2004 года, а далее практически стабилизировалась, (предварительные данные за в 2006 г. – 67,9 на 100 тыс. населения, 96867 больных).

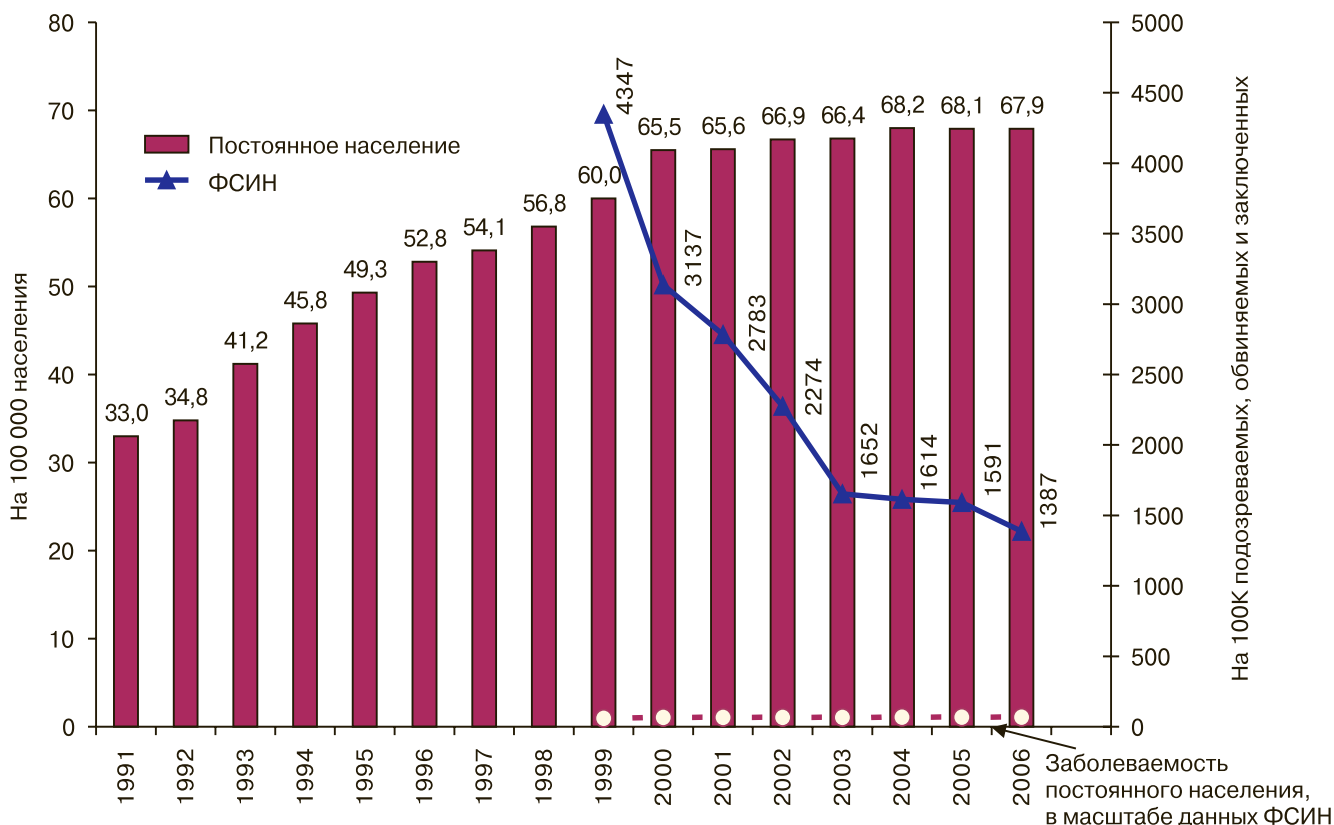


Рис. 2.5. Регистрируемая заболеваемость среди постоянного населения и контингента УИС, 1991–2006 гг. Справа внизу пунктиром и кружками – заболеваемость постоянного населения в масштабе данных УИС. (Источники: форма №8, население – форма 1 и 4, число подозреваемых, обвиняемых и заключенных ФСИН)

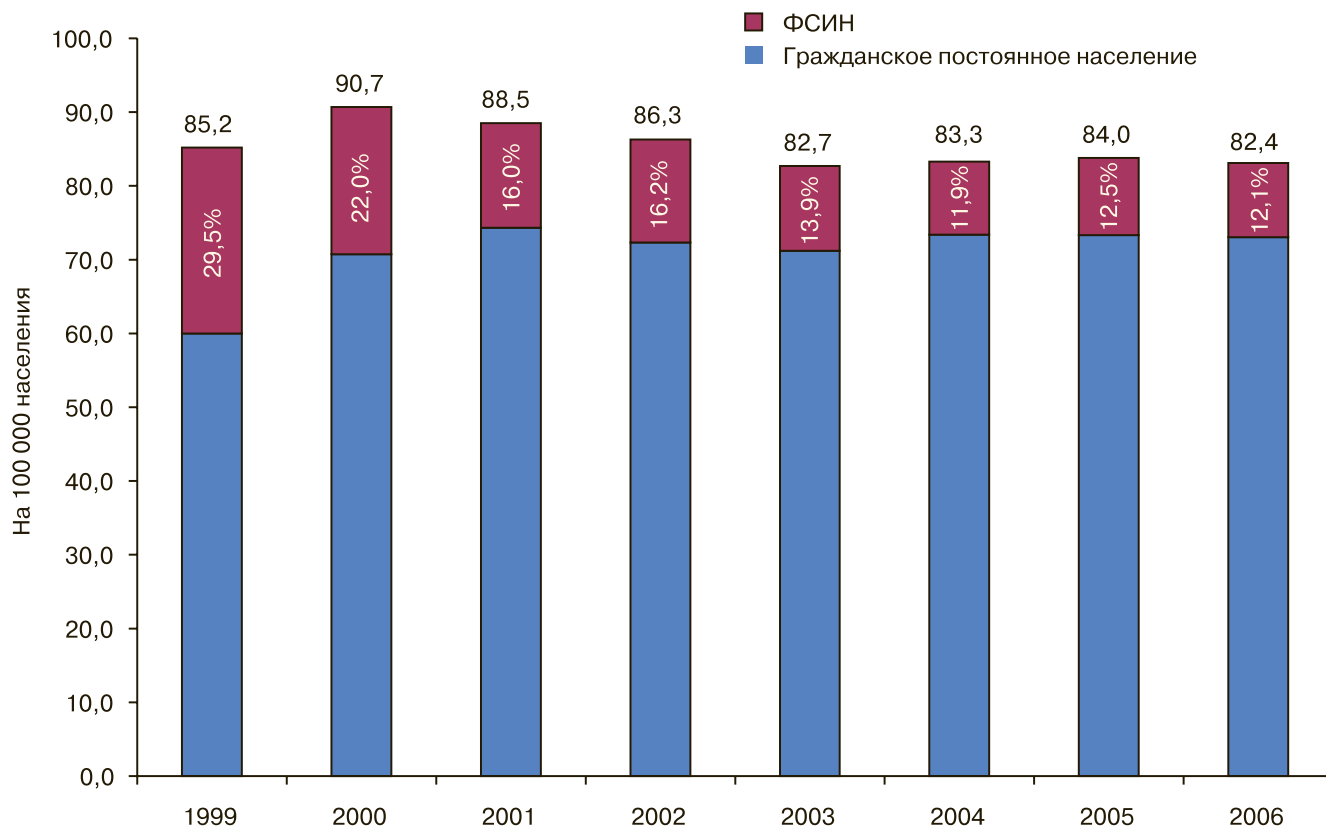


Рис. 2.6. Доля регистрируемой заболеваемости туберкулезом среди контингентов УИС в общий уровень индикатора, 1999–2006. Сверху столбцов черным шрифтом указана общая регистрируемая заболеваемость туберкулезом в РФ, включающая данные всех ведомств. (Источники: форма №8, население: форма 1 и 4, число подозреваемых, обвиняемых и заключенных ФСИН)

Таким образом, динамика регистрируемой заболеваемости туберкулезом за последние годы определяется двумя разнонаправленными процессами: ростом числа регистрируемых больных среди гражданского населения (с 87258 в 1999 до 96867 больных в 2006 г. по форме № 33) и снижением доли регистрируемых больных из контингентов пенитенциарной системы – с более, чем четверти (29%) в 1999 году до 12,1% в 2006 г. (см. Рис. 2.6), хотя уровень заболеваемости среди контингентов ФСИН остается по прежнему высоким (1387 на 100 тыс.).

Следует помнить, что показатель заболеваемости имеет относительный характер и, в первую очередь, отражает риск заболевания (для контингентов УИС, например, это почти 1400 на 100 тыс., при заболеваемости среди гражданского населения только 67,9), а не долю среди абсолютного числа заболевших туберкулезом в стране (для контингентов УИС, например, это значение составляет 12% от всех заболевших, при 85,4% – для гражданского населения). В то же время знание абсолютного числа заболевших особенно важно для планирования ресурсного обеспечения целевых противотуберкулезных мероприятий.

Показатель регистрируемой заболеваемости существенно различается в субъектах РФ. Наибольшие значения показателя в РФ стабильно отмечаются в ряде территорий Сибири и Дальнего Востока (данные по форме №33, 2006 г.)<sup>8</sup>: Республика Тыва – 206,5, Республика Бурятия -143,8, Приморский край – 135,8, Кемеровская обл. – 128,6. Наименьшие значения показателя, в основном в центральных и северных территориях: в городах Москва (28,0) и Санкт-Петербург (34,4), в областях Вологодской (37,8), Костромской (37,9), Мурманской (43,5) и Московской (44,1) на 100 тыс. населения.

При этом в 16 территориях, включающих 15,6% населения страны (см. Рис. 2.7), зарегистрирована заболеваемость свыше 100 на 100 тыс. населения (общее значение индикатора в этих территориях 116,3). В них регистрируется более четверти впервые выявленных в России больных (27,3%). Еще в 59 территориях регистрируется также достаточно высокий уровень заболеваемости – от 50 до 100 на 100 тыс. населения (общий уровень по данным территориям – 66,3 на 100 тыс. населения). Они дают почти 60% из числа зарегистрированных в России больных, причем в них проживает почти 60% населения страны. И только четверть населения РФ (14 территорий) проживает в регионах со сравнительно низкой, менее 50, заболеваемостью (среднее значение показателя для этих территорий – 38,2 на 100 тыс. населения).

Наблюдается достоверная зависимость уровня заболеваемости и географического расположения регионов России. За исключением Калининградской области, отдаленной от основной территории России на значительное расстояние на запад, уровень показателя постепенно растет по мере продвижения с запада на восток (см. Рис. 2.8а, 2005 г.) – от 60,6 и 65,4 в ЦФО и СЗФО до 132,0 и 133,6 в ДВФО и СФО).

<sup>8</sup> Здесь и далее приводится разброс показателя для территорий, население которых превышает 300000 человек.

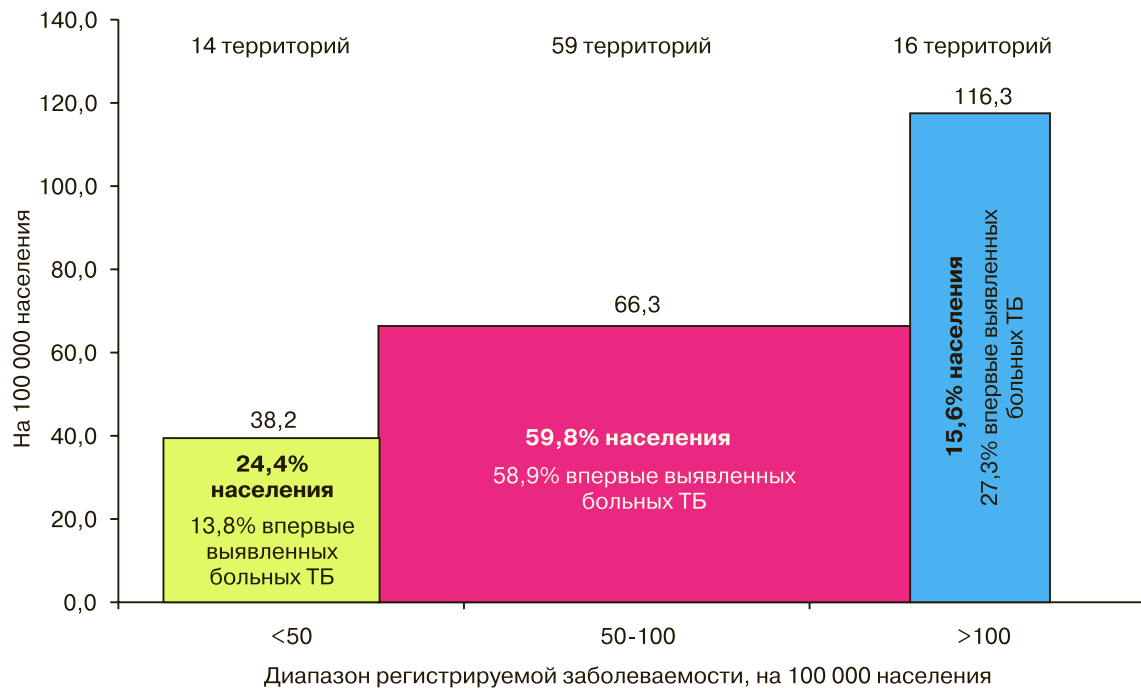


Рис. 2.7. Распределение населения и территорий РФ по уровню регистрируемой заболеваемости туберкулезом, 2005 г. Три группы территорий с уровнями показателя свыше 100, от 50 до 100 и ниже 50 на 100 тыс. населения. Ширина прямоугольников дана в масштабе охваченного данными территориями населения (Источники: форма №33, население формы 1 и 4)

В восточных регионах страны отмечены более высокие темпы роста регистрируемой заболеваемости. В округах, располагающихся на востоке страны (СФО и ДВФО) и на Урале (УФО), заболеваемость возросла с 1991 по 2005 год в 2,7 раза, в то время, как на западе – в 1,8–1,9 раза (см. Рис. 2.8). Из рисунка видно, что регистрируемая заболеваемость в трех округах (УФО, СФО и ДФО) своим ростом стремится увеличить общую заболеваемость туберкулезом среди постоянного населения России. Однако изменения заболеваемости в более населенных округах европейской части России (ЦФО, СЗФО, ЮФО и ПФО) сдерживают рост общероссийской заболеваемости и определяют процесс стабилизации показателя.

### 2.1.1 Заболеваемость туберкулезом в различных половозрастных группах

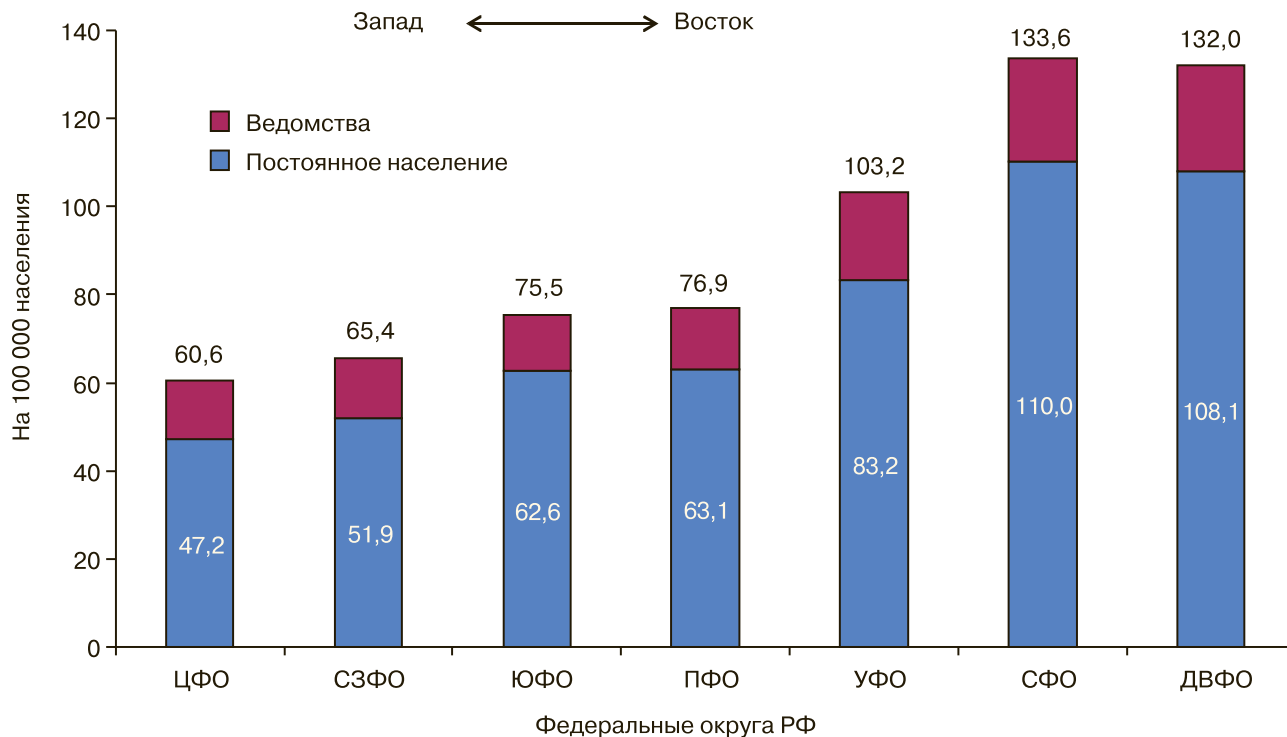
В РФ туберкулезом чаще болеют мужчины: в 2006 г. показатель заболеваемости мужчин в России в 2,7 раза выше, чем показатель заболеваемости женщин (см. Рис. 2.9). В течение 2002–2006 гг. соотношение уменьшалось с 3,2 до 2,7; при этом, наблюдалось снижение показателя среди мужчин (от 136,2 до 126,2) и рост его среди женщин (от 41,9 до 45,9). Падение заболеваемости среди мужчин произошло за счет уменьшения числа новых случаев заболевания среди подозреваемых, обвиняемых и осужденных. Показатель для мужчин из гражданского населения за эти года практически не менялся (105–107 на 100 тыс. населения).

Доля мужчин среди впервые выявленных больных из постоянного населения составляет 67,5%. Причем этот показатель увеличивается почти с 50% (48,7%) для детей 0–14 лет до почти 80% (76,7%) для возрастной группы 45–54 года и вновь падает до 60% (61,5%) в старших возрастах (Рис. 2.10). Следует подчеркнуть, при этом, что доля мужского населения в России плавно снижается от 51% для детей до 32% для возрастов старше 65 лет.

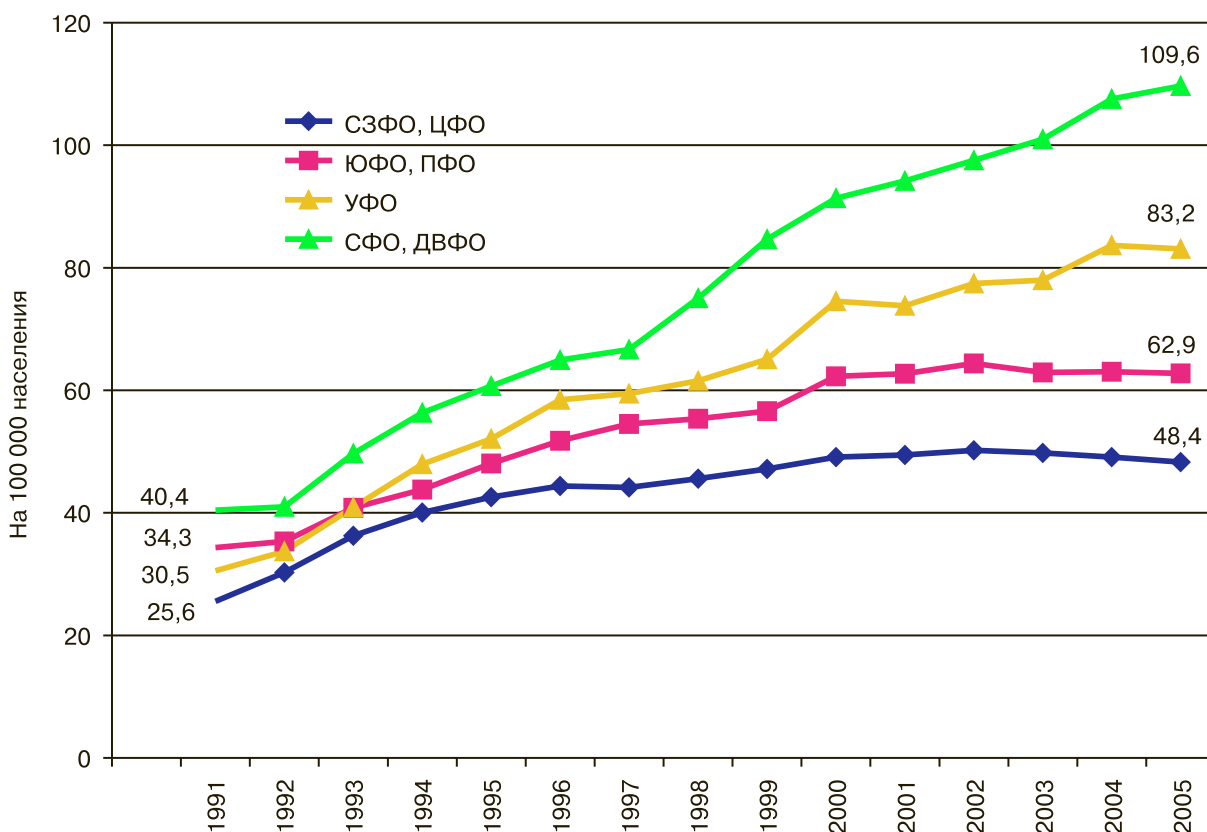
Различные возрастные группы населения имеют разную степень восприимчивости к туберкулезной инфекции, поэтому уровень заболеваемости в этих группах существенно различается. При этом, характер зависимости показателя значительно различается у мужчин и женщин (см. Рис. 2.11А), что делает необходимым рассматривать регистрируемую заболеваемость в различных возрастных группах отдельно для каждого пола.

Среди мужского населения РФ наибольший риск заболеть туберкулезом имеет место в возрасте 25–34 года (199,5 на 100 тыс. населения, 2005). Однако, существенный вклад в значение показателя для этого пола и возраста вносит заболеваемость контингентов ФСИН – почти 30%. Если рассмотреть данные по заболеваемости мужчин из постоянного населения<sup>9</sup>, то в целом по России наивысшее значение показателя приходится на более старшие возраста – 45–54 года (166,6 на 100 тыс. населения, 2005). В возрастной группе 25–34 года заболеваемость среди мужчин из постоянного населения существенно меньше и равна 142,7 на 100 тыс. населения.

<sup>9</sup> Данные 2005 г по форме 8 без больных туберкулезом, зарегистрированных в системе ФСИН (14343 случая) и жителей других территорий (1311 случаев)



А) распределение показателя по федеральным округам



Б) динамика показателя в четырех группах территорий, 1991–2005, форма 33, учреждения Минздравсоцразвития

Рис.2.8. Географическое распределение регистрируемой заболеваемости туберкулезом по федеральным округам и его динамика в 1991–2005 гг. (источники: формы №33 для учреждений Минздравсоцразвития и №8 для всех ведомств, население – ФСГС).



Рис. 2.9. Заболеваемость туберкулезом среди мужчин и женщин, 2002–2006 гг. Для гражданского (постоянного) населения и ФСИН. Над столбцами указана заболеваемость мужчин и женщин по форме 8, внутри столбцов – мужчин из постоянного населения (источники: форма №8, население: форма №1)

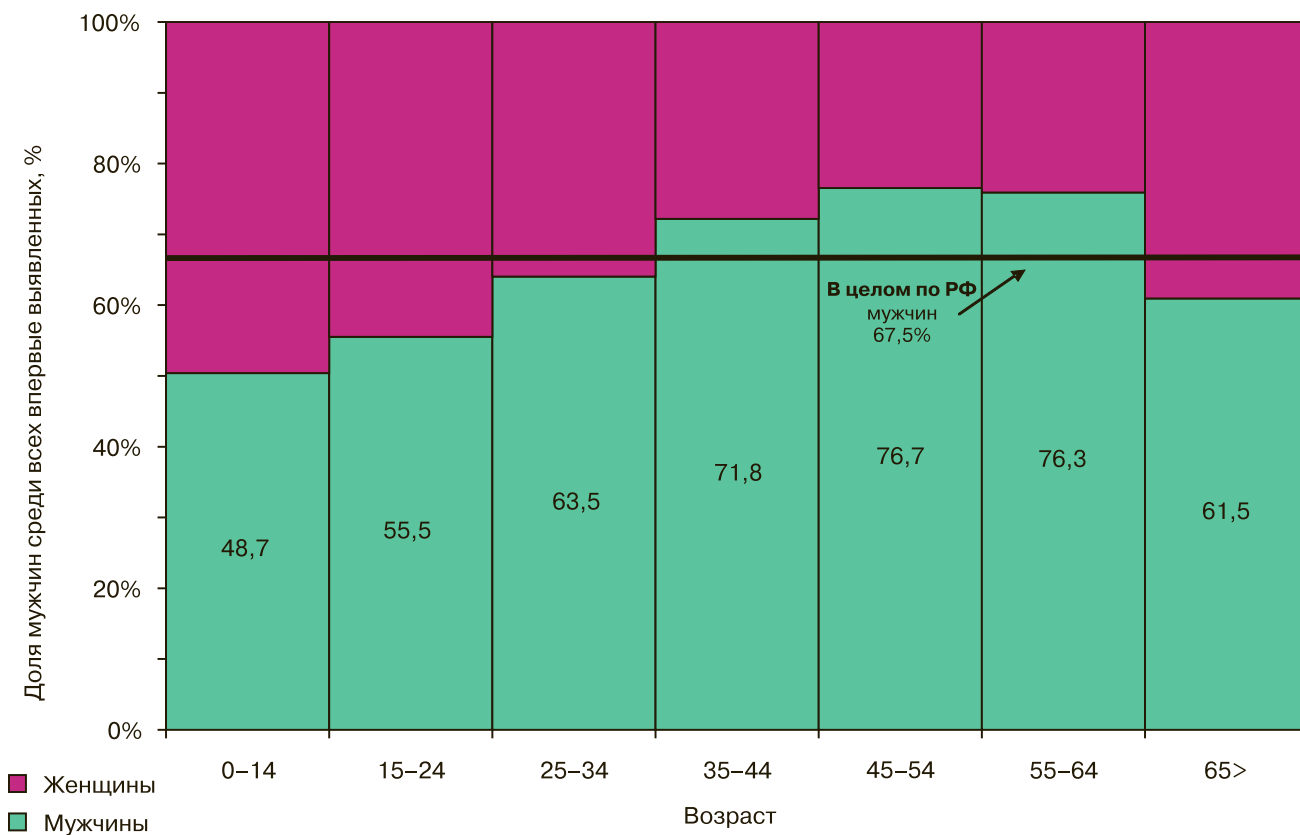
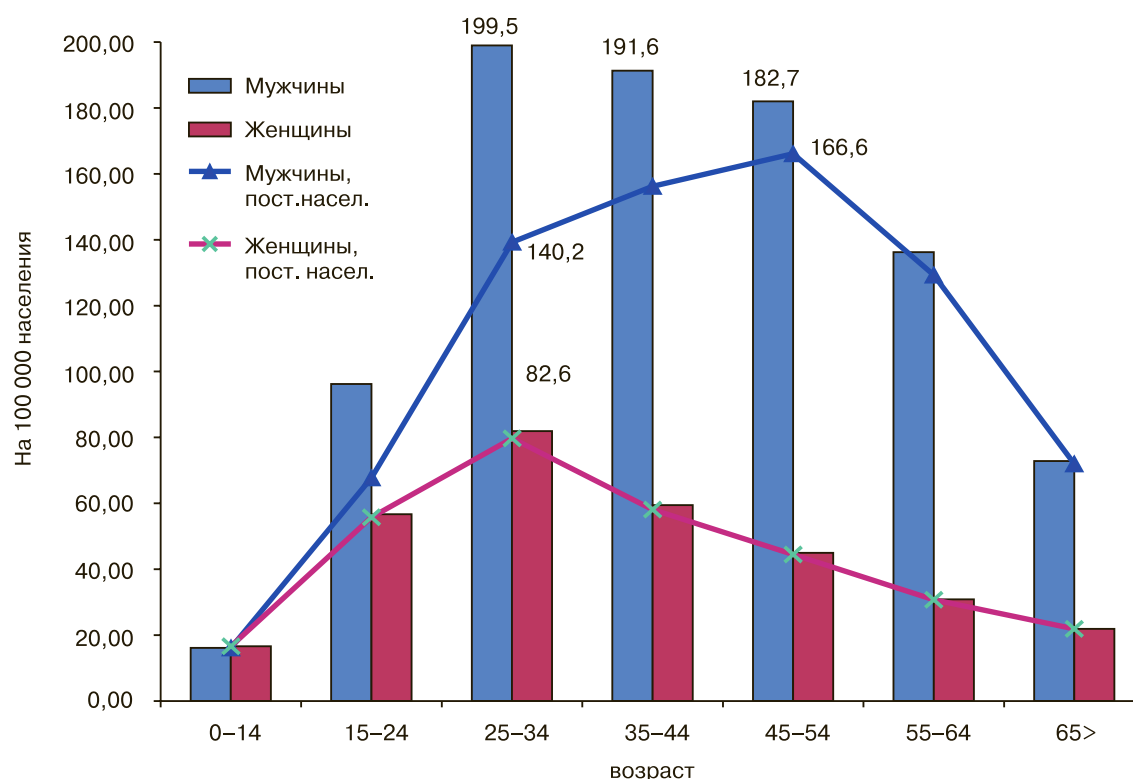


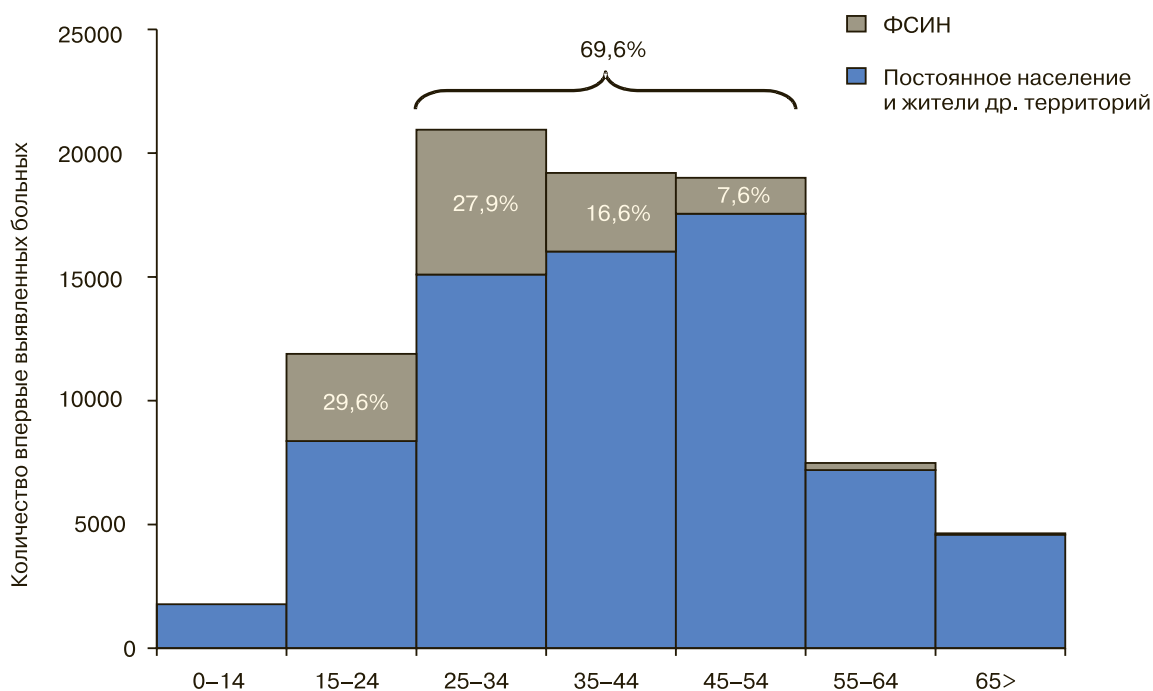
Рис. 2.10. Соотношение мужчин и женщин среди впервые выявленных больных туберкулезом среди постоянных жителей (без ФСИН и жителей других территорий), 2005 г. (источник: форма 8)

Согласно данным ГСМТ, при анализе более узких пятилетних интервалов возрастов для постоянного населения (без учета контингентов ФСИН) можно выделить два выраженных пика показателя заболеваемости туберкулезом среди мужчин – в возрасте 25–34 и 45–54 (Рис. 2. 12). Причем пик в группе 25–34 года более характерен для территорий Сибирского и Дальневосточного округов РФ.

Социально-экономический ущерб, наносимый туберкулезом, можно оценить на основе абсолютного числа заболевших в той или иной возрастной группе населения (Рис. 2. 11Б). Почти 70% впервые выявленных больных мужчин приходится на экономически активный возраст 25–54 года, что составляет почти 60000 случаев туберкулеза в год.



А) Регистрируемая заболеваемость туберкулезом для различных половозрастных групп всего населения и только постоянного населения РФ (без ФСИН и жителей других территорий)



Б) Структура зарегистрированных впервые выявленных больных туберкулезом среди мужчин различных возрастных групп. Больные из ФСИН и больные из постоянного населения РФ и жителей других территорий.

Рис.2. 11. Регистрируемая заболеваемость туберкулезом в различных половозрастных группах, 2005г. Все население, ФСИН и постоянное население РФ. (источники: форма №8, население – ФСГС)



Максимум заболеваемости среди женщин приходится на фертильный возраст 25–34 года (82,6 на 100 тыс. населения в 2005 г, Рис. 2.11А). Значение показателя в этой возрастной группе растет из года в год. С 1999 по 2006 гг. показатель увеличился с 70,6 до 86,3 на 100 тыс. населения (Рис. 2.13), а доля случаев туберкулеза, регистрируемых в этой группе по отношению ко всем заболевшим женщинам увеличилась с 23% до 26%.

В целом, наличие максимумов регистрируемой заболеваемости в молодых наиболее экономически активных возрастах, как у мужчин (25–34 и 45–54), так и у женщин (25–34) отражает эпидемиологическое неблагополучие по туберкулезу в стране и позволяет предполагать сохранение высокого уровня распространения болезни в ближайшее время.

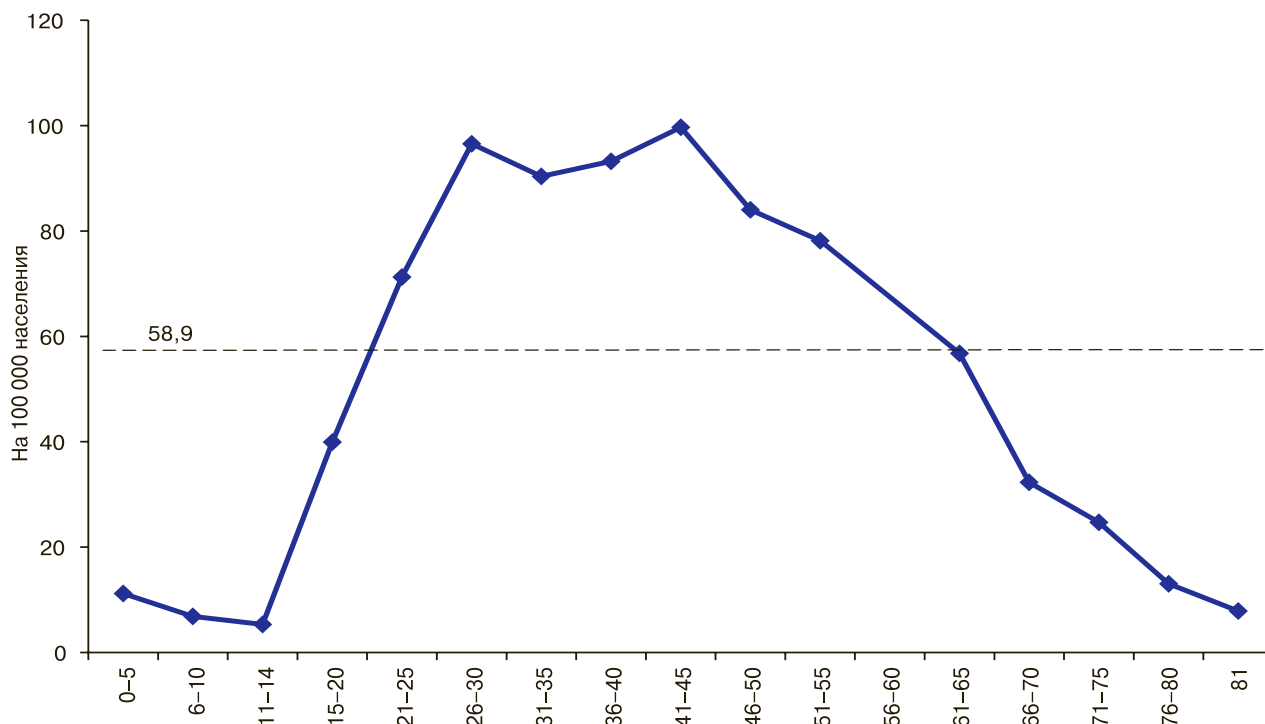


Рис. 2.12. Заболеваемость туберкулезом среди мужчин различных возрастных групп, 2005 г., 28 территорий РФ с населением 52240 тыс., 30762 впервые выявленных больных туберкулезом мужчин. общая заболеваемость мужчин – 58,9 на 100 тыс. населения (источник: ГСМТ)

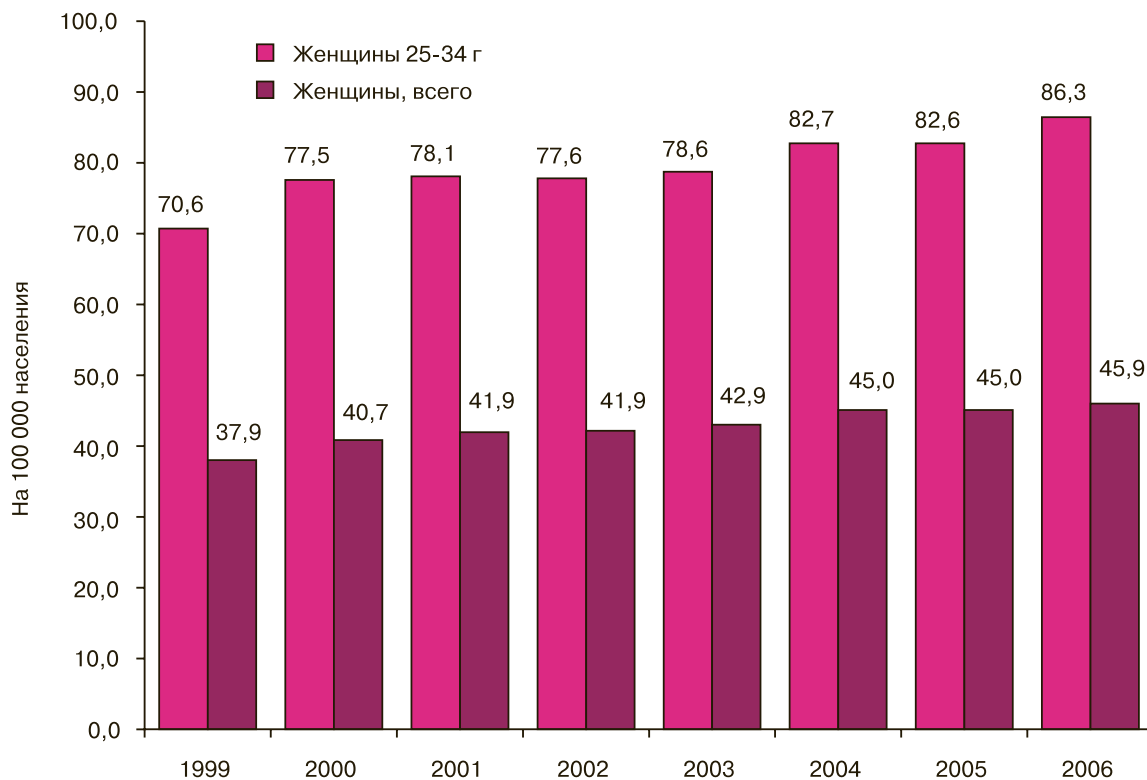


Рис. 2.13. Регистрируемая заболеваемость среди женщин, все возраста и 25–34 года. (источники: форма №8, население: формы №№1 и 4)

Другим важным прогностическим показателем, основанным на эпидемиологических и демографических данных, является заболеваемость туберкулезом детей. Несмотря на то, что параметр в значительной степени зависит от организации выявления и регистрации заболевания среди этой возрастной группы (0–14 лет), его высокий уровень требует принятия особых организационных решений и проведения целевых мероприятий.

В целом по РФ с 1992 по 2001 год показатель заболеваемости туберкулезом детей возрос почти в 2 раза (с 9,4 до 19,1 на 100 тыс. детского населения, Рис. 2.14). В последние четыре года его уровень практически не изменяется (предварительные данные 2006 г. – 16,1 на 100 тыс. детского населения), имея небольшие флуктуации в пределах статистических погрешностей измерения, как числа заболевших, так и численности детского населения. Это может подтверждать вывод о начавшейся стабилизации эпидемического процесса.

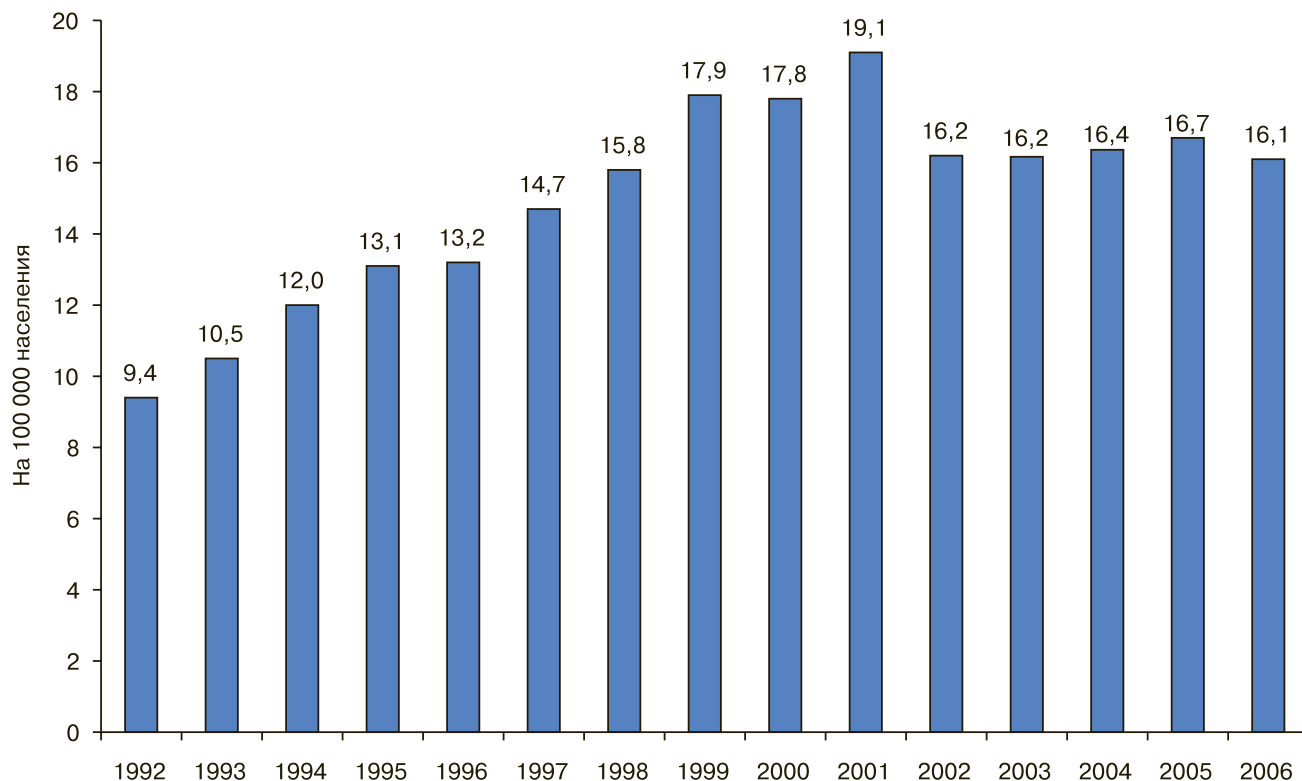


Рис. 2.14. Регистрируемая заболеваемость среди детей, 1992–2006, РФ (источники: форма №8, среднегодовое население: форма №1)

Следует указать, что наблюдается значительный разброс данного показателя по субъектам РФ. Если рассмотреть его значение за пятилетний период, включающий 2002–2006 гг.<sup>10</sup> (Рис. 2.15), то уровень регистрируемой заболеваемости среди детей изменяется от 89,4 (Камчатский АО) и 67,4 (Калининградская обл.) до 4,5 (Республика Адыгея) и 5,3 (Курская область)<sup>11</sup>.

В течение последних лет в большинстве территорий наблюдаются разнонаправленные тенденции изменения данного показателя. В ряде субъектов РФ наблюдается рост, а в ряде – снижение заболеваемости туберкулезом детей (Рис. 2.16).

В 2002–2006 гг. во Владимирской, Ивановской, Смоленской областях, Алтайском крае, Республиках Мари Эл и Калмыкия отмечен значительный рост заболеваемости детей (в 2–4 раза). В то же время, в Ленинградской, Новгородской областях, Республиках Ингушетия, Тыва, Алтай, Северная Осетия отмечено существенное снижение уровня этого показателя (в 1,5 – 3 раза), см. рис. 2.16. Эти явления требуют дополнительного изучения, т. к. могут отражать, как изменение собственно эпидемиологической ситуации, так и изменение условий регистрации и выявления туберкулеза региональной службой. Последнее обстоятельство оказывает особенно сильное влияние на уровень выявления заболевания среди детей, т. к. диагностический процесс для данного возраста имеет ограниченные возможности в применении лучевых и лабораторных исследований.

На Рис. 2.17 показана заболеваемость туберкулезом среди детей по федеральным округам. На востоке страны, на территориях СФО и ДФО уровень данного показателя почти в 2 раза превышает его значения на Урале и в центральных, южных и западных<sup>12</sup> регионах РФ.

Эти цифры еще раз подтверждают факт, что эпидемиологическая ситуация по туберкулезу на востоке России существенно более тревожная, чем на западе.

<sup>10</sup> Пятилетний период рассматривался с целью усреднения годовых флуктуаций показателя, связанных со сравнительно небольшим числом случаев туберкулеза среди детей, зарегистрированных в ряде территорий.

<sup>11</sup> Приводится разброс показателя для территорий, в которых численность детского населения превышает 50000 детей.

<sup>12</sup> Здесь показатель для СЗФО рассматривается без Калининградской области, удаленной от остальных территорий округа, и в которой наблюдается высокий уровень заболеваемости туберкулезом среди детей.

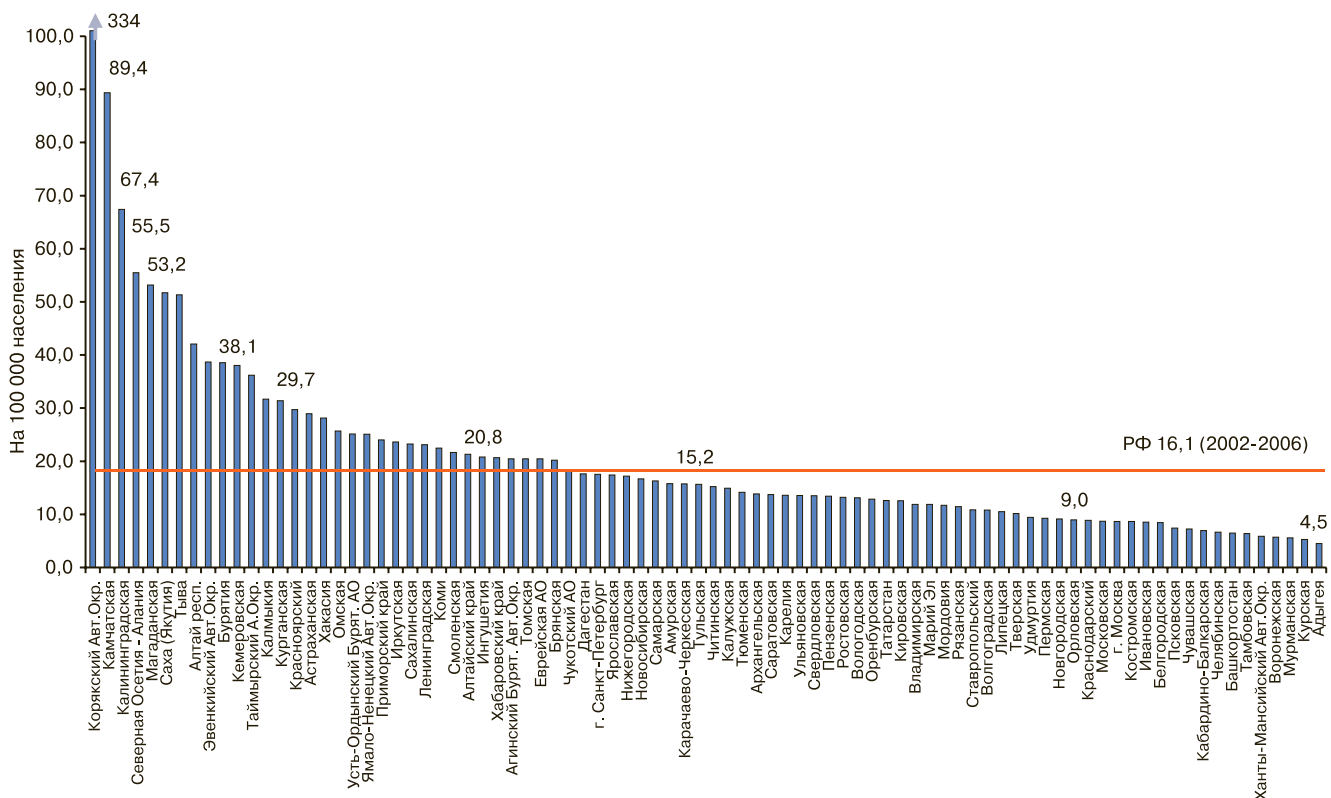


Рис. 2.15. Регистрируемая заболеваемость детей в субъектах РФ, сводные данные за 5-летний период 2002–2006. (источники: форма №8, население: форма №1)

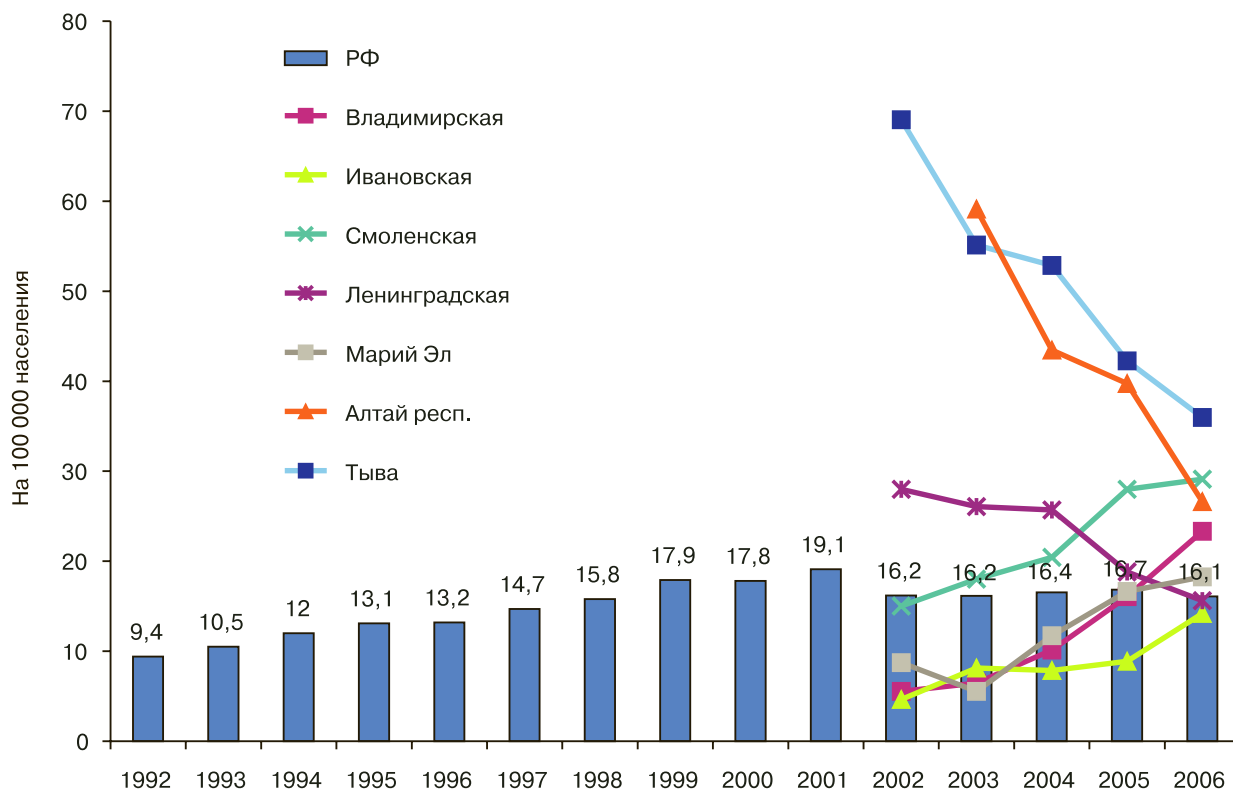


Рис. 2.16. Регистрируемая заболеваемость туберкулезом детей, 1992–2006, РФ и ряд субъектов РФ (источники: форма №8, население: форма №1).

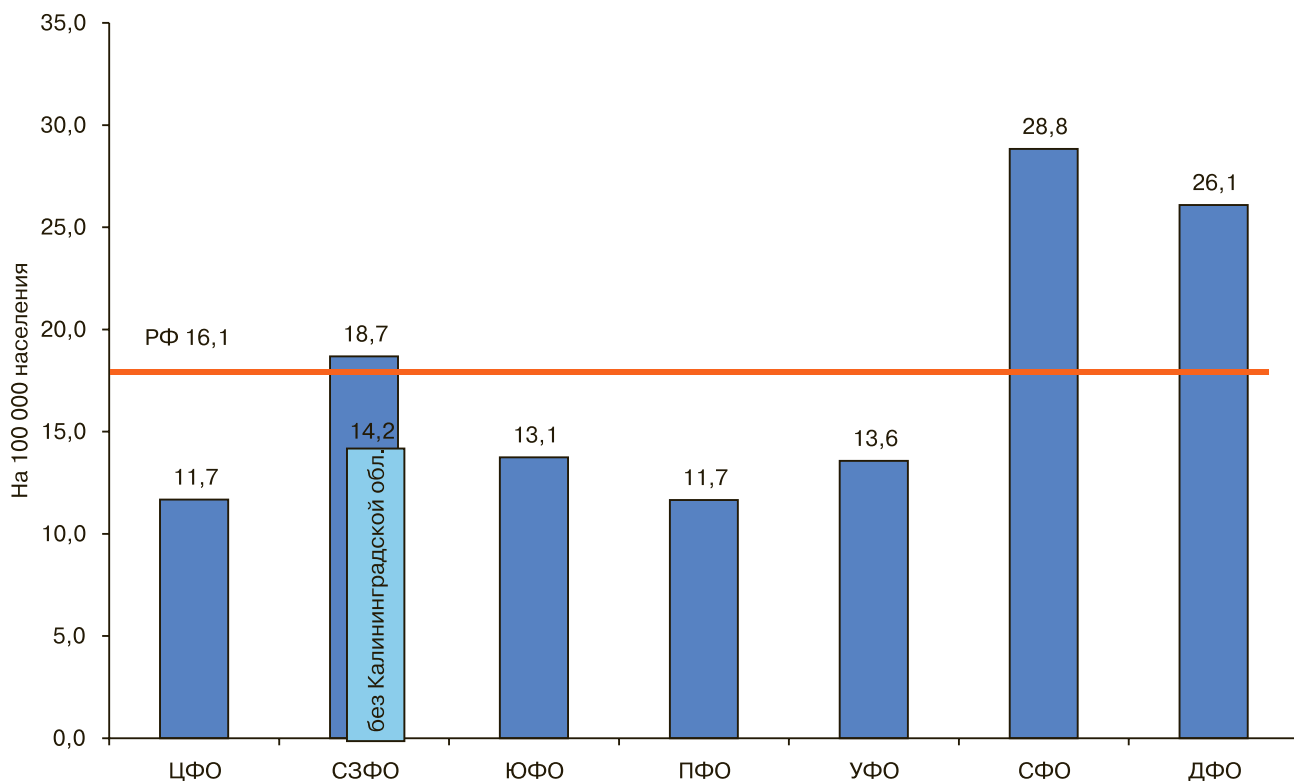


Рис. 2.17. Регистрируемая заболеваемость туберкулезом среди детей в федеральных округах РФ. 2006. Данные по СЗФО даны целиком и без Калининградской области. (источники: форма №8, население на конец соответствующего года: форма №1).

## 2.2. Структура выявляемого туберкулеза в РФ

В структуре выявляемого туберкулеза принято выделять, прежде всего, туберкулез легких, как наиболее эпидемически опасную локализацию заболевания.

Среди взятых на учет в ПТС впервые выявленных больных, туберкулез легких составляет в РФ 88,6%. В субъектах РФ этот параметр меняется в достаточно широких пределах (Рис. 2.18): от 70–75% (Республики Северная Осетия и Саха, г. Санкт-Петербург) до 93–95% (Республика Чувашия, Хабаровский край, Псковская обл.). В настоящее время этот процент в значительной мере зависит от возможностей в той или иной территории выявлять туберкулез органов дыхания внелегочной локализации<sup>13</sup> (туберкулез верхних дыхательных путей и бронхов, внутригрудных лимфоузлов и плевры) и внелегочного (эстраторакального) туберкулеза (туберкулез костей и суставов, мочеполовых органов, ЦНС и др.). Эта возможность зависит от наличия в территории специалистов соответствующего профиля, их квалификации и наличия соответствующих начальных знаний о внелегочном туберкулезе у персонала учреждений ОЛС, специалистов – урологов, гинекологов и прочих специальностей.

Уровень регистрируемой заболеваемости внелегочными формами туберкулеза сравнительно невелик. Он оставался стабильным в 1992–2002 гг – в районе 3,3 на 100 тыс. населения, и несколько снизился к 2006 г. – до 2,9 (Рис. 2.19). Доля таких больных среди всех впервые выявленных больных в РФ существенно снизилась с 10,2% в 1992 г. до 3,6%, в 2006 г., и в последнее время регистрируемая заболеваемость внелегочным туберкулезом стала мало влиять на динамику общей регистрируемой заболеваемости в стране. Можно предположить, что уровень этого показателя занижен из-за особенностей регистрации сочетанной патологии туберкулеза органов дыхания и других органов. К сожалению, в отчетных документах, существующих в настоящее время, учитывается только ведущая патология, которой в подавляющем большинстве случаев является туберкулез легких. Значительное число больных внелегочным туберкулезом также остается невыявленными из-за незнания врачами общей лечебной сети методов раннего выявления таких больных и, порой, игнорирования этой проблемы.

<sup>13</sup> Без поражения паренхимы легких

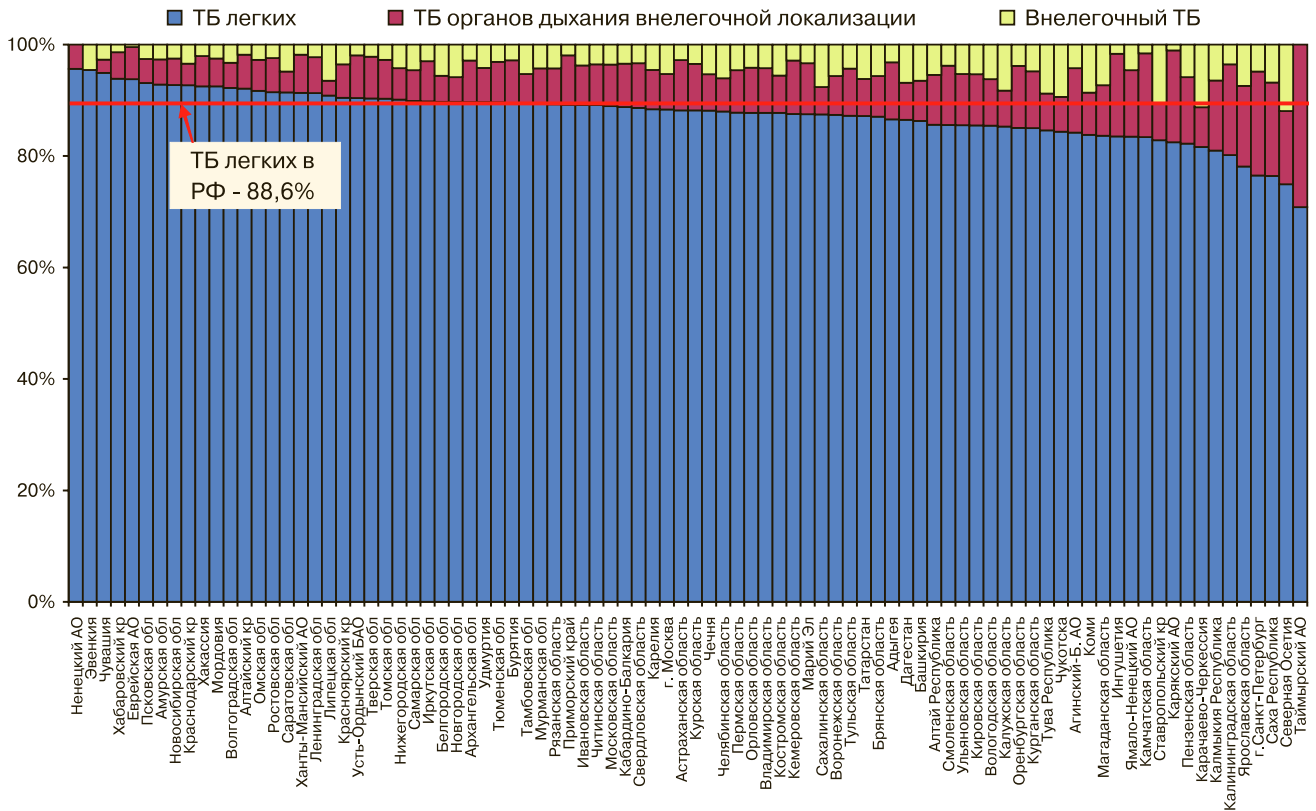


Рис. 2.18. Локализация туберкулеза у впервые выявленных больных в территориях РФ, 2006. Туберкулез легких, туберкулез органов дыхания внелегочной локализации и внелегочный (внереспираторный) туберкулез (см. текст). (источники: форма №33,.)

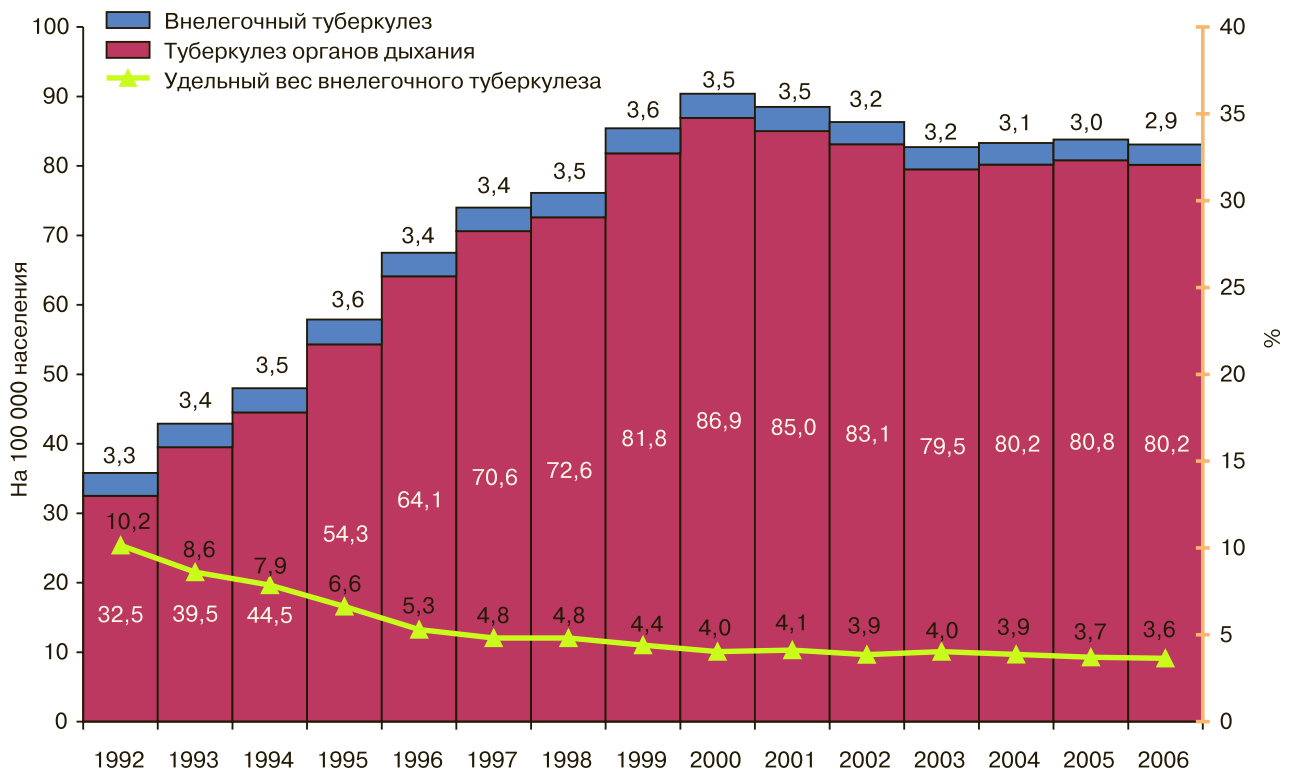


Рис. 2.19. Заболеваемость туберкулезом органов дыхания, заболеваемость и доля внелегочного туберкулеза в Российской Федерации, 1992–2006 гг. (источники: форма №8, население: форма №1).

Представляется необходимым ввести в учетные и отчетные статистические формы по туберкулезу понятие сочетанной локализации, что позволит более точно оценить истинный уровень распространения внелегочного туберкулеза в стране. Это важно для определения потребности в специалистах по внелегочному туберкулезу в регионах, в проведении обучения врачей всех специальностей по вопросам диагностики внелегочного туберкулеза.

Своевременное выявление внелегочного туберкулеза также важно из-за высокой степени инвалидизации таких больных (9).

В структуре впервые выявленного внелегочного туберкулеза (Рис. 2.20) преобладает туберкулез мочеполовых органов (38,9%), достаточно высока доля костно-суставного туберкулеза (25,7%), туберкулеза периферических лимфатических узлов (16,7%) и глаз (7,8%).

Клиническая структура впервые выявленного туберкулеза внелегочных локализаций у мужчин и женщин различна. У мужчин чаще, чем у женщин выявляется туберкулез костей и суставов. Женщины же чаще страдают туберкулезом мочеполовых органов. У детей, больных внелегочным туберкулезом, на первом месте остается туберкулез периферических лимфатических узлов.

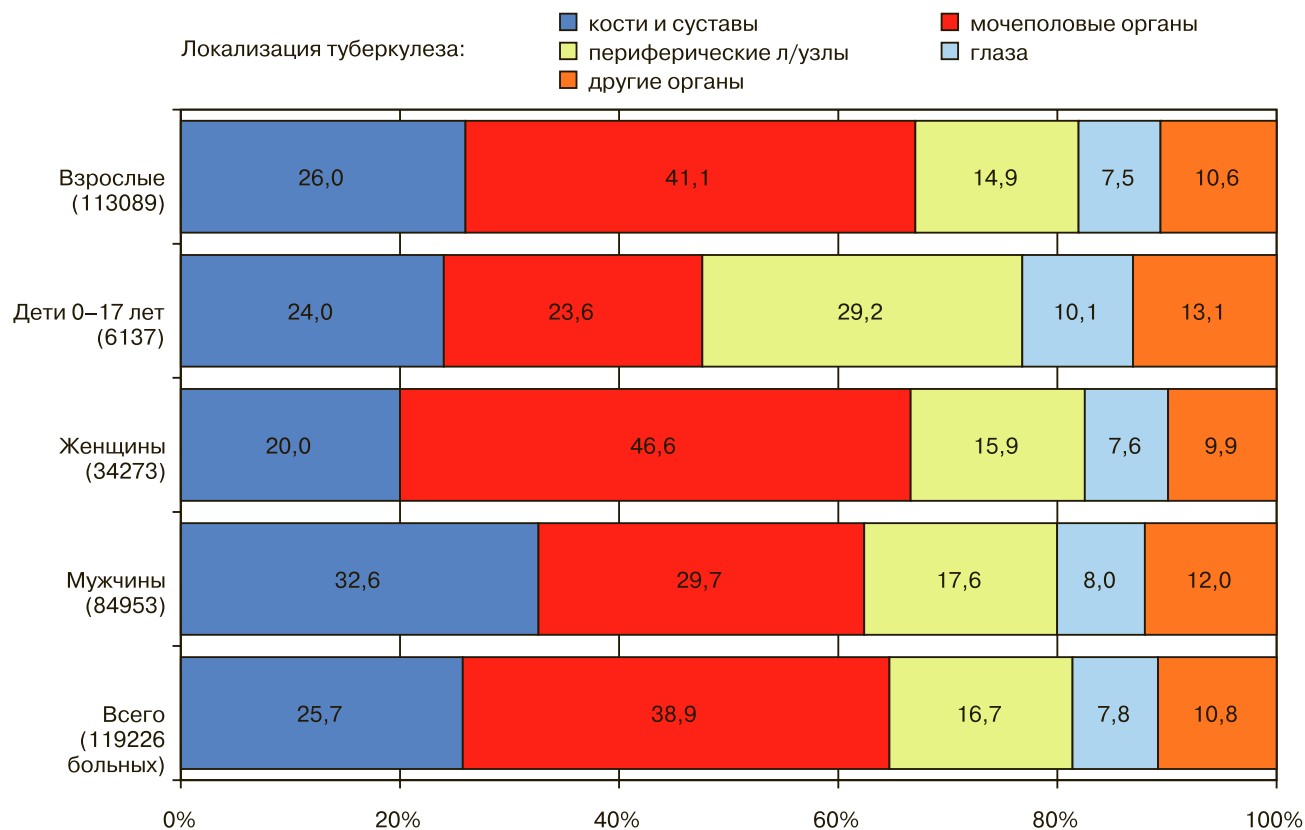


Рис. 2.20. Клиническая структура впервые выявленного внелегочного туберкулеза, Россия, 2005 год. (источники: форма №8).

Эффективность работы по выявлению больных туберкулезом отражает доля тяжелых форм туберкулеза легких среди впервые выявленных больных.

В отчетных формах регистрируют случаи туберкулеза с деструкцией легочной ткани и фиброзно-кавернозным туберкулезом (ФКТ). Особо рассматриваются наиболее эпидемически опасные случаи заболевания – случаи туберкулеза с установленным бактериовыделением, т. е. заболевания, подтвержденные лабораторными методами.

Доля деструктивных форм туберкулеза легких среди впервые выявленных больных в целом по России практически не изменяется в последние 9 лет. Он сохраняется на уровне 50–52% (50,3% в 2006 г).

В то же время, значение этого показателя существенно различается в территориях (Рис. 2.21). Высокий уровень деструктивных форм среди впервые выявленных больных туберкулезом легких может быть связан отчасти с поздним выявлением туберкулеза. Однако, малые цифры данного показателя могут отражать не только успешное раннее выявление, но и низкую эффективность или ограниченное использование лучевой диагностики при обследовании больных туберкулезом.

Важным показателем, отражающим позднее выявление, является доля фиброзно-кавернозного туберкулеза (ФКТ) среди выявляемых случаев туберкулеза легких (Рис. 2. 22). После роста показателя с конца 80-х годов, начиная с 1999 наблюдается неуклонное снижение удельного веса этой особо тяжелой формы ТЛ. За последние годы доля ФКТ снизилась с 3% в 2002 году до 2,2% – в 2006 г, что может отражать улучшение эффективности работы службы по выявлению туберкулеза.

Как и для деструктивных форм, доля ФКТ имеет значительный разброс в субъектах РФ. Если в ряде территорий Сибири и Дальнего Востока он превышает 7% (Камчатская обл. – 11,4%, Приморский край и Сахалинская обл. – 7,7%, Омская обл. – 7,2%), то в других регионах такая форма туберкулеза легких, либо совсем не регистрируется (Новгородская и Псковская области, что, может быть вызвано как успешной работой службы, так и дефектами диагностики), либо не превышает 0,5% (Вологодская, Ростовская и Оренбургская области – 0,3%).

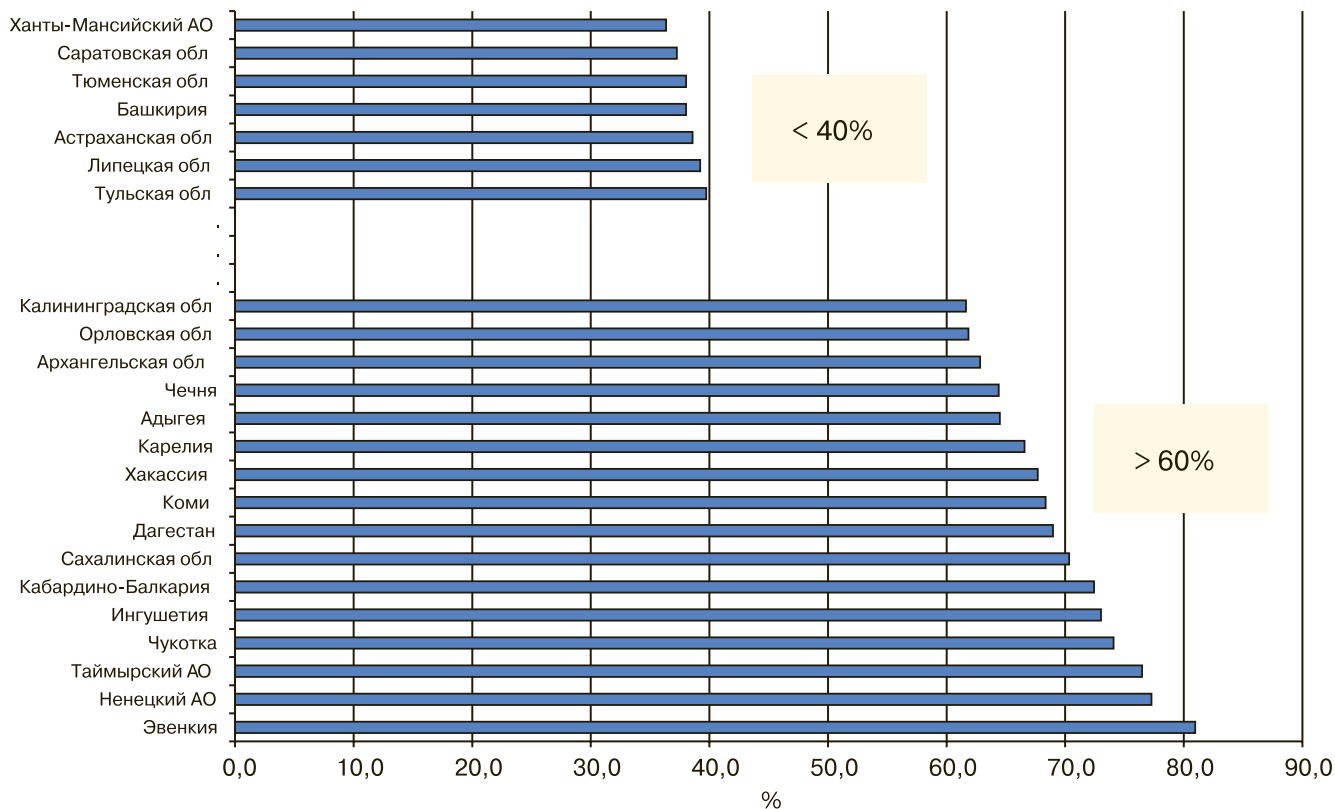


Рис.2.21. Доля впервые выявленных больных ТЛ с деструкцией легочной ткани в территориях РФ, 2006 г. Выбраны территории со значением показателя < 40% и > 60%. (источник: форма 33)

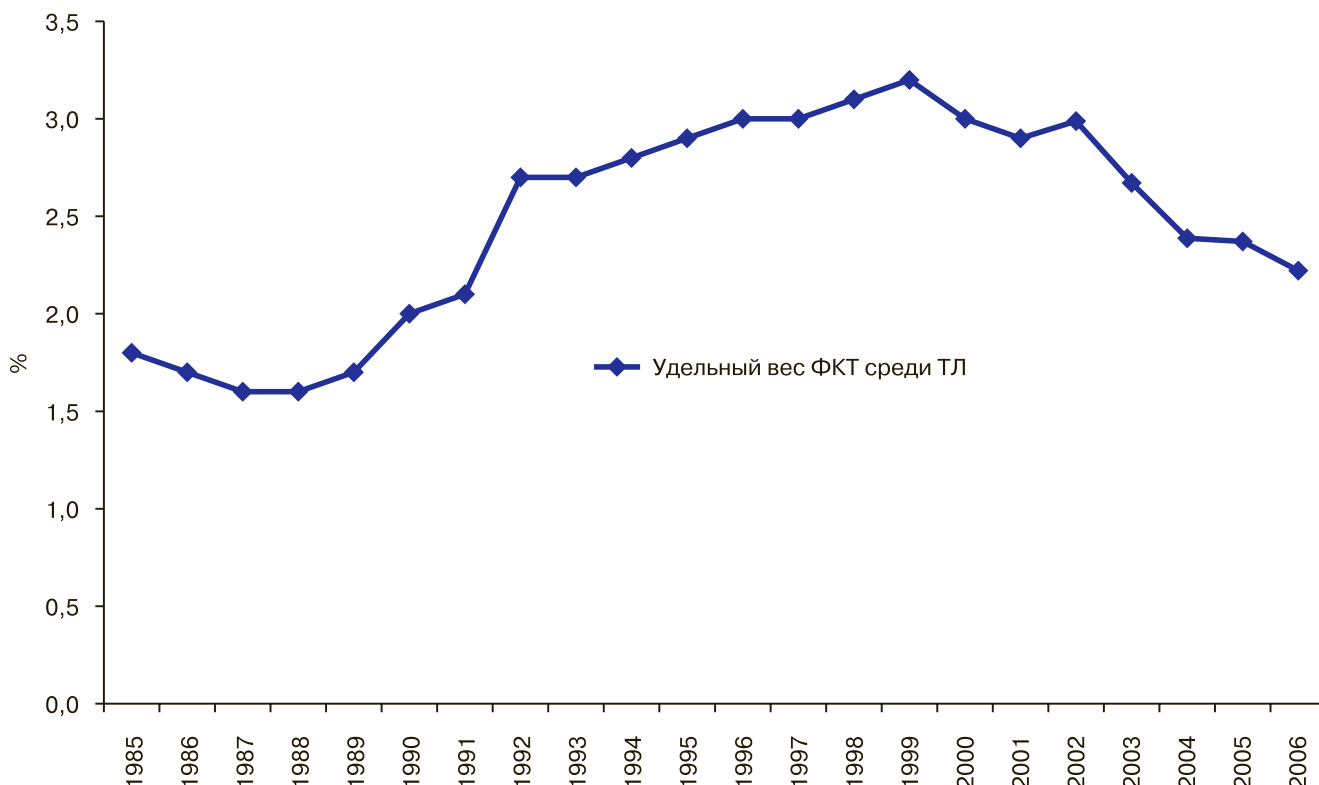


Рис. 2.22. Доля впервые выявленных больных фиброзно-кавернозными формами туберкулеза легких среди взятых на учет в Минздравсоцразвития (источник: форма №33).

В то же время, если сравнить абсолютное число впервые выявленных случаев ФКТ, зарегистрированных в формах №№33 (учреждениями Минздравсоцразвития) и 8 (все ведомства и выявленные посмертно)<sup>14</sup>, то можно отметить растущую в последнее время долю случаев ФКТ, выявленных вне учреждений Минздравсоцразви-

<sup>14</sup> Методика, предложенная Л.М. Погожиной (Новосибирский НИИ туберкулеза)

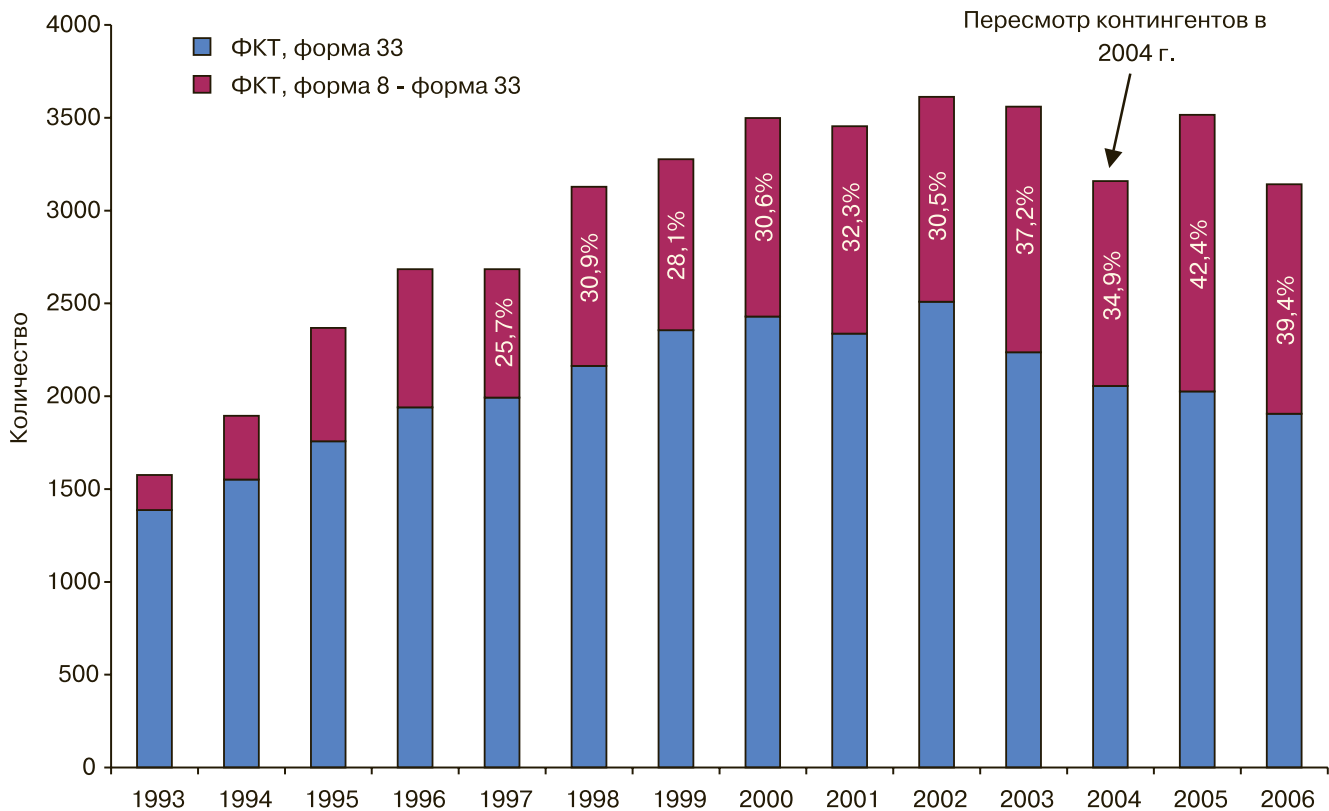


Рис. 2. 23. Впервые выявленные больные фиброзно-кавернозными формами туберкулеза легких среди взятых на учет в Минздравсоцразвития (по форме №33) по сравнению с выявленными в других ведомствах и не состоящих на учете (разница между данными формы 8 и формой 33, индикатор Л.М. Погожевой, ННИИТ)

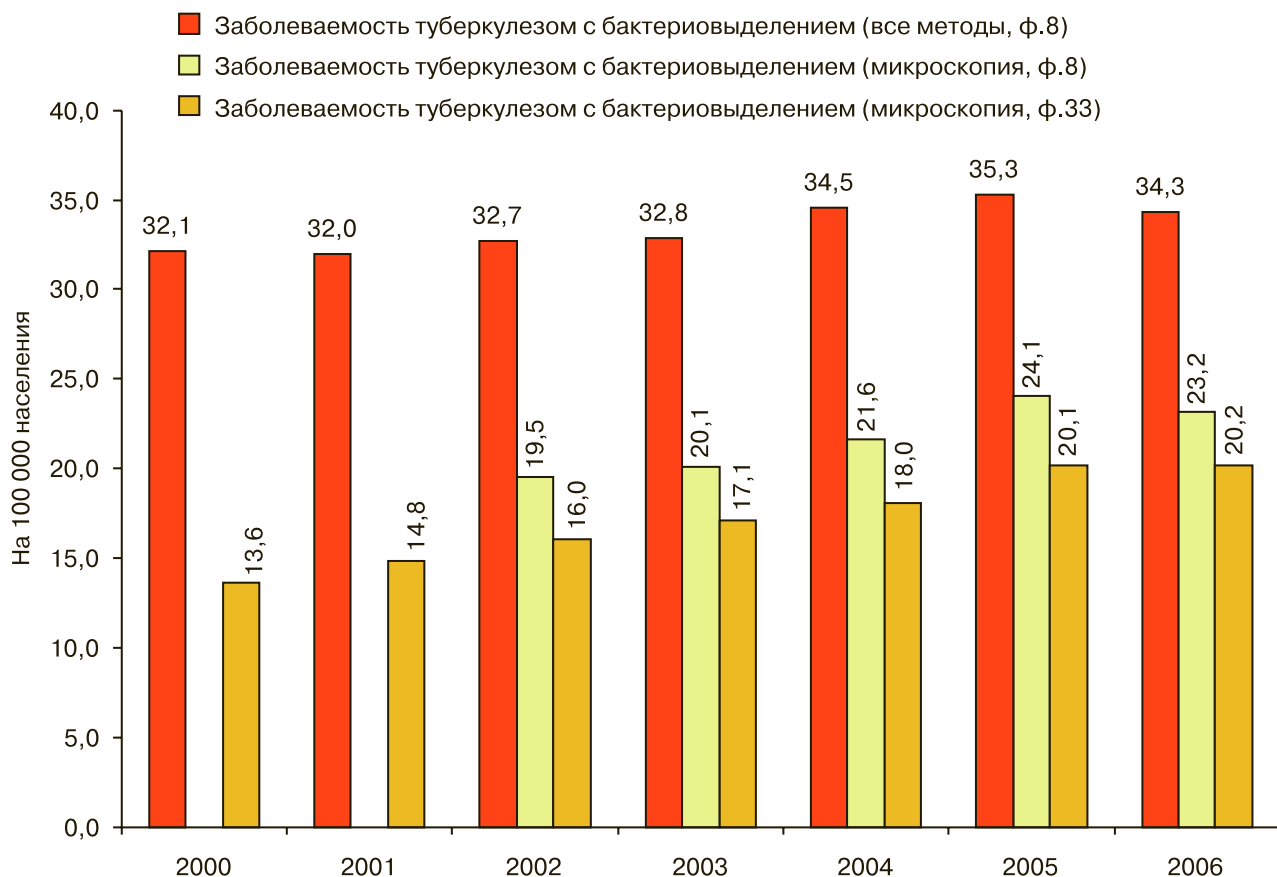


Рис. 2.24. Регистрируемая заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением, определенным любым методом (форма 8) и методом микроскопии для всего и только для постоянного населения, взятого на учет в учреждениях Минздравсоцразвития (Форма 8 и 33). (население: форма 1 и 4)



тия. В последние четыре года почти 40% случаев выявленного ФКТ приходится на больных, не состоящих на учете в учреждениях Минздравсоцразвития. Как правило, это лица БОМЖ и больные туберкулезом, диагностированные посмертно. Снижение доли ФКТ среди впервые выявленных больных ТЛ в последние годы может означать не улучшение выявления, а «перераспределение» поздно выявленных больных в другие категории.

При оценке эпидемиологической ситуации по туберкулезу особо рассматривают случаи выявления туберкулеза с установленным бактериовыделением. Важными характеристиками при этом являются заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением и доля бактериовыделителей среди впервые выявленных больных.

В последние семь лет наблюдается рост как заболеваемости с бактериовыделением, определяемым всеми методами (с 32,1 до 34,3 на 100 тыс. населения), так и определенным методом микроскопии (с 13,6 до 20,2, в учреждениях Минздравсоцразвития), см. Рис. 2.24. Последнее может свидетельствовать не только о росте числа особо опасных в эпидемиологическом плане больных, но и об улучшении лабораторной диагностики туберкулеза. Это связано с большой работой, проводимой в Российской Федерации по оснащению клиничко-диагностических и бактериологических лабораторий и подготовкой кадров в рамках проектов МБРР и ГФ.

Исходя из этого, рост числа больных с бактериовыделением может отражать именно улучшение бактериологической диагностики туберкулеза.

Существует несколько подходов к расчету удельного веса бактериовыделителей среди впервые выявленных больных. Они различаются в зависимости от контингента оцениваемых больных (отчетной формы), локализации выявленного туберкулеза и методов определения случаев бактериовыделения.

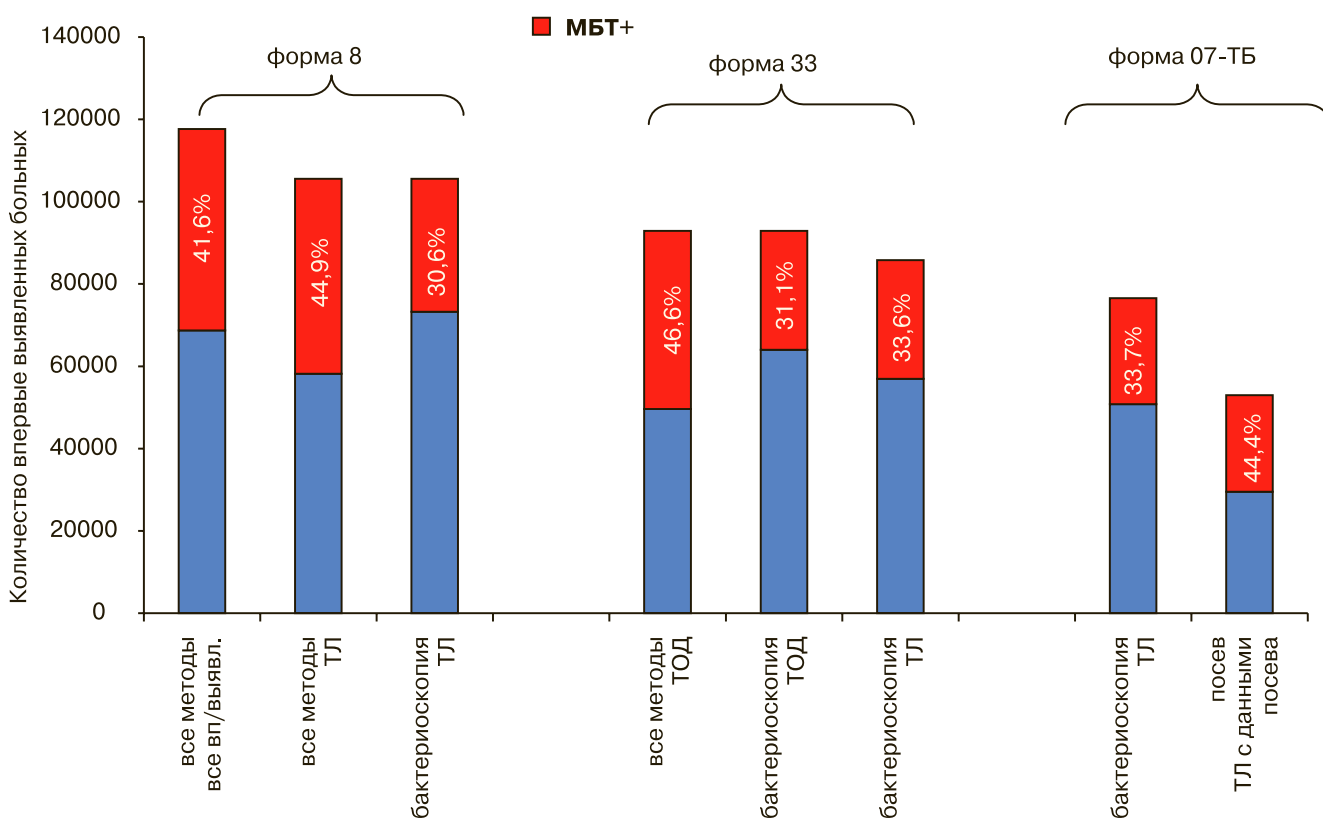


Рис.2.25. Доля бактериовыделения подтвержденного различными методами среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания (ТОД) и легких (ТЛ). Данные отчетных форм 8, 33 и 07-ТБ за 2006 год.

На Рис. 2. 25 приведены наиболее популярные из них. При использовании отчетной формы №8 оценивается доля впервые выявленных на территории случаев с бактериовыделением, определенных любым методом (41,6%)<sup>15</sup>. Особый интерес представляет доля бактериовыделителей среди больных туберкулезом легких (44,9%) и из них – определенных методом микроскопии (30,6%). Форма №33 позволяет определить значение данного показателя для постоянного населения (больных, поставленных на учет в учреждениях Минздравсоцразвития). Наибольший интерес представляет доля бактериовыделителей среди ТЛ, определенных методом микроскопии (33,6%) и определенным всеми методами среди ТОД (46,6%).

Форма №07-ТБ, утвержденная приказом №50 МЗ РФ от 13.02.04, позволяет оценить отдельно долю впервые выявленных больных туберкулезом легких с бактериовыделением, определенным методом посева (44,4%) и микроскопии (33,7%).

В то же время, уровень показателя все еще недостаточно высокий. Он в значительно степени ниже международно принятых величин (50% для микроскопии и 75% для посева)

<sup>15</sup> Все значения удельного веса бактериовыделителей при описании Рис.24 даны для 2006 г.

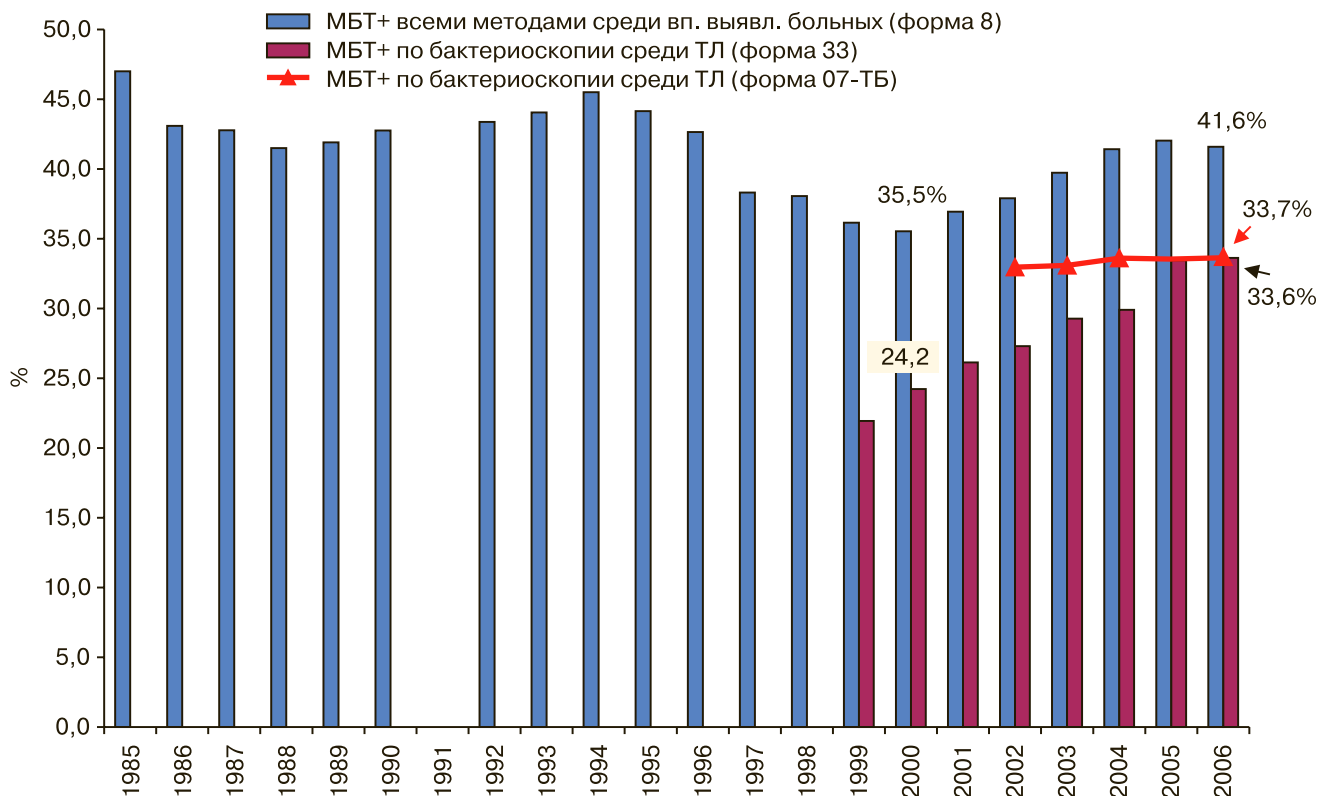


Рис.2.26. Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, РФ, 2006 г. На основе информации о бактериовыделении, определенного любым методом среди всех впервые выявленных больных ТБ (форма 8) и определенного методом микроскопии среди ВВ больных ТБ легких (формы №33 и №07-ТБ<sup>16</sup>)

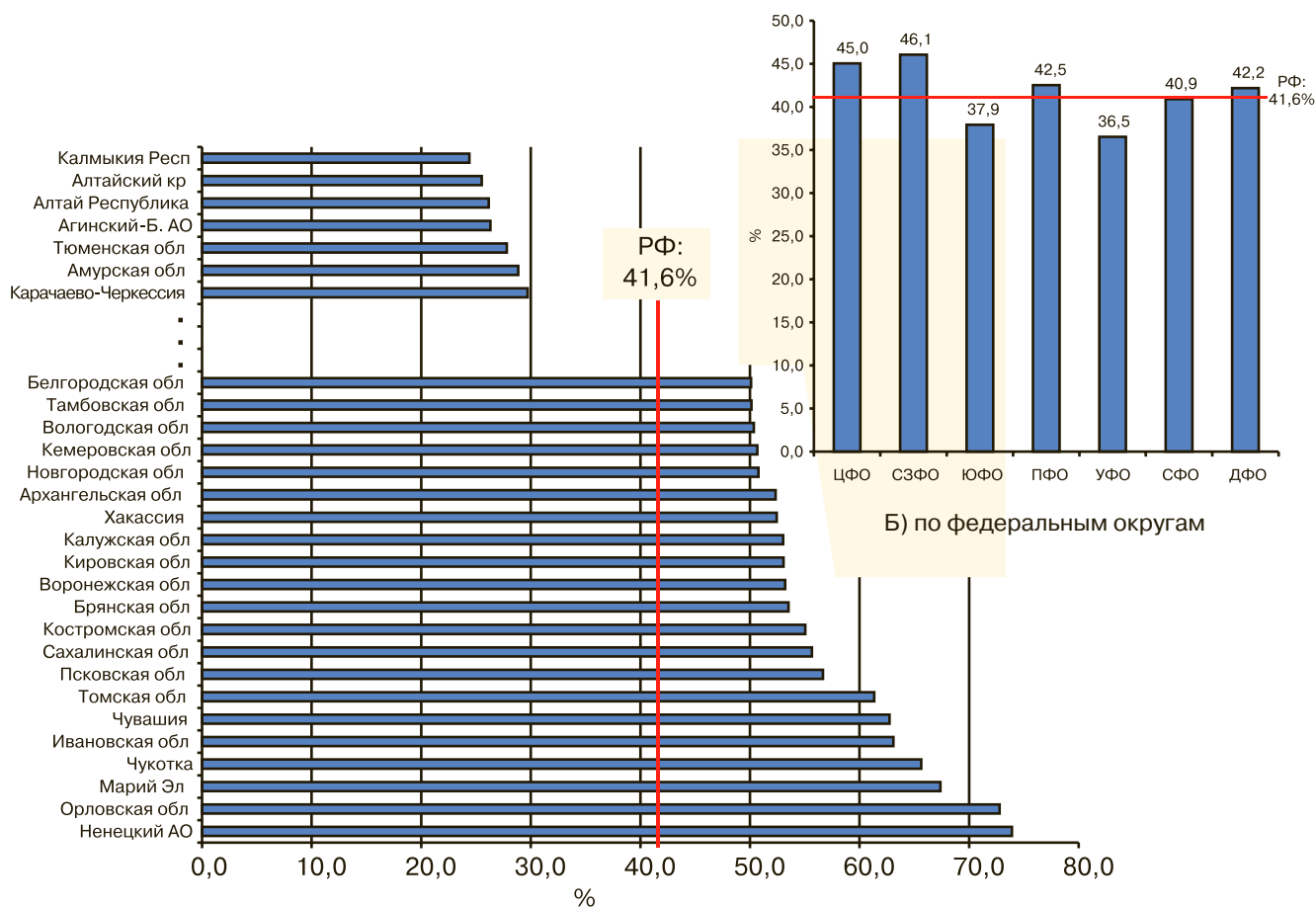


Рис. 2.27 Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, определенного любым методом, РФ, 2006 г. (источник: форма 8)

<sup>16</sup> Информация по форме №07-ТБ за 2002, 2003, 2004, 2005 и 2006 собрана, соответственно, с 23, 24, 34, 67 и 84 территорий.

Рис. 2. 26 также показывает, что начиная с 2000 года наблюдается постепенный рост удельного веса бактериовыделителей среди впервые выявленных больных. В условиях определенной стабилизации эпидемического процесса это может означать улучшение работы лабораторной службы по выявлению туберкулеза.

Лишь в 21 территории (Рис. 2. 27 и 2.28) доля впервые выявленных больных с бактериовыделением определенным методом выше 50%, а в семи – не превышает 30%. При оценке бактериовыделения по методу микроскопии число таких территорий – 7 и 14 соответственно. Это говорит о необходимости дальнейшей работы по совершенствованию лабораторной службы, особенно в Южном и Уральском федеральных округах.

Во многих территориях в последние годы наблюдалась значительная положительная динамика показателя выявления бактериовыделителей методом микроскопии (Рис. 2.29). Доля таких больных увеличилась в этих территориях за пять лет в 1,5–5 раз.

Важным показателем, отражающим работу бактериологической службы, является отношение числа бактериовыделителей к числу больных с деструктивными изменениями в легких (среди впервые выявленных больных). Он отражает насколько диагностируется бактериовыделение среди наиболее тяжелых форм туберкулеза легких.

На Рис. 2. 30 видно, что за последние три года значение этого индикатора в целом по России достигло и даже немного превысило 100%. Однако в 10 территориях его значение было меньше 70% (47–69%), что отражает недостаточно эффективную работу лабораторий. В 12 территориях показатель превышал 125%, что может говорить о качественной работе лабораторий или/и наличии проблем с лучевой диагностикой.

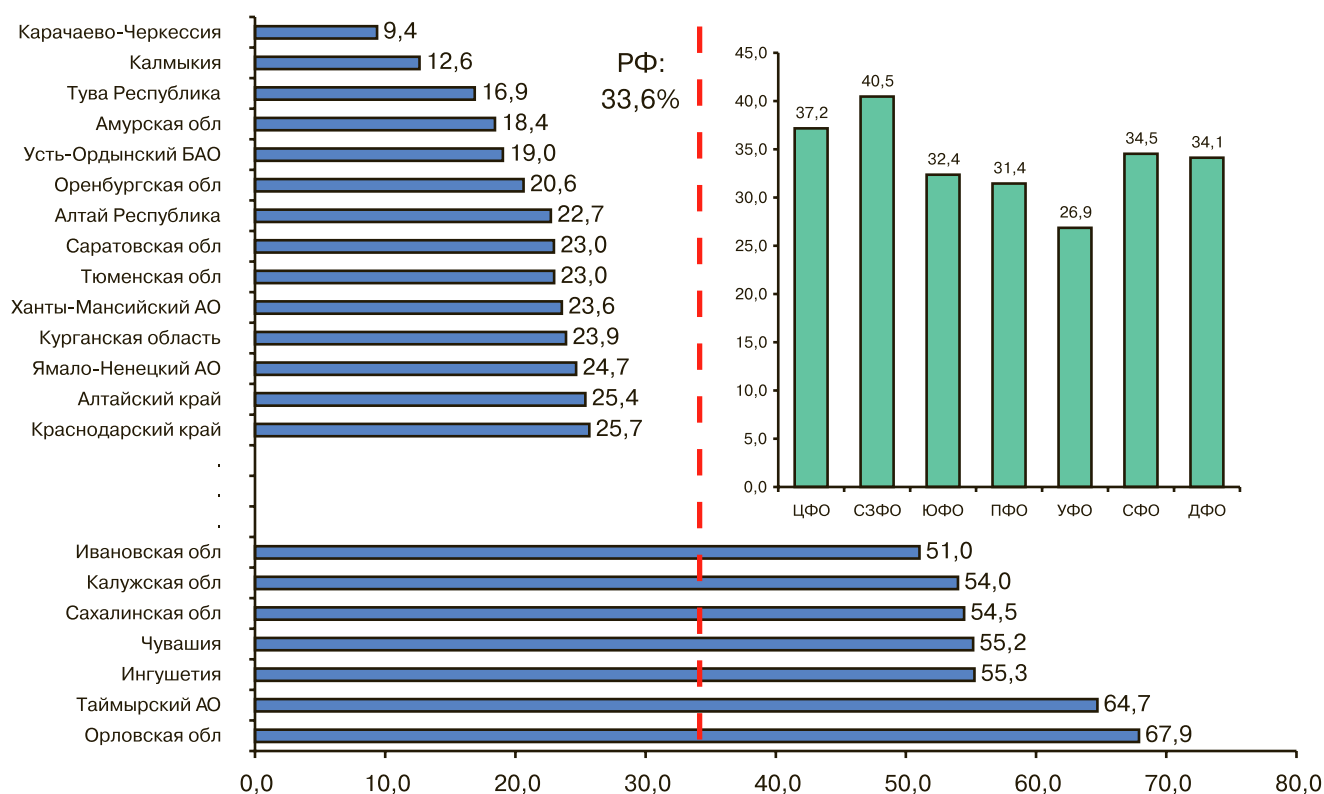


Рис. 2.28. Доля впервые выявленных больных туберкулезом легких с бактериовыделением, определенным методом микроскопии. 2006 г. По территориям, имеющим значение показателя <26% и >50% и по федеральным округам. (источник: форма №33)

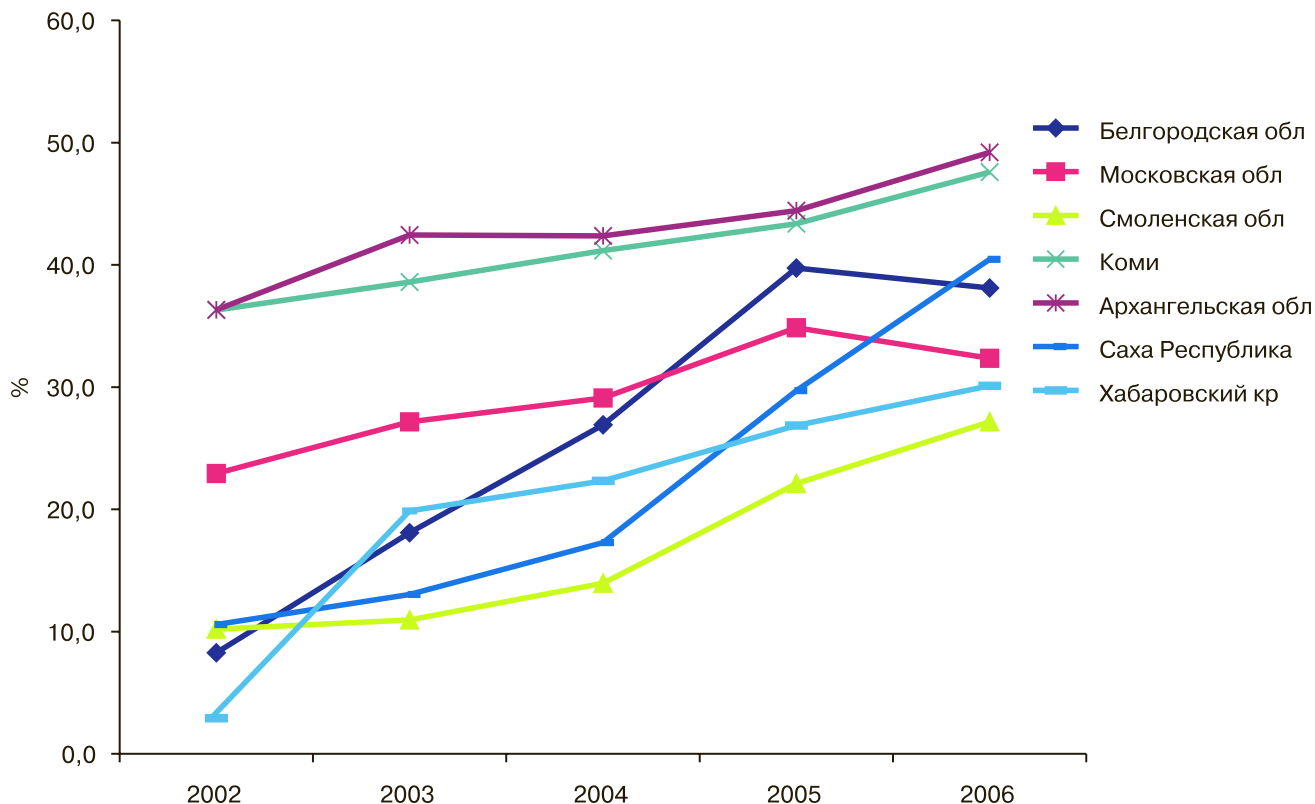


Рис.2.29 Рост регистрации впервые выявленных больных туберкулезом легких с бактериовыделением, определенным методом микроскопии в территориях РФ. (Доля бактериовыделителей, у которых МБТ+ была зарегистрирована методом микроскопии среди впервые выявленных больных ТЛ. (Источник: форма №33)

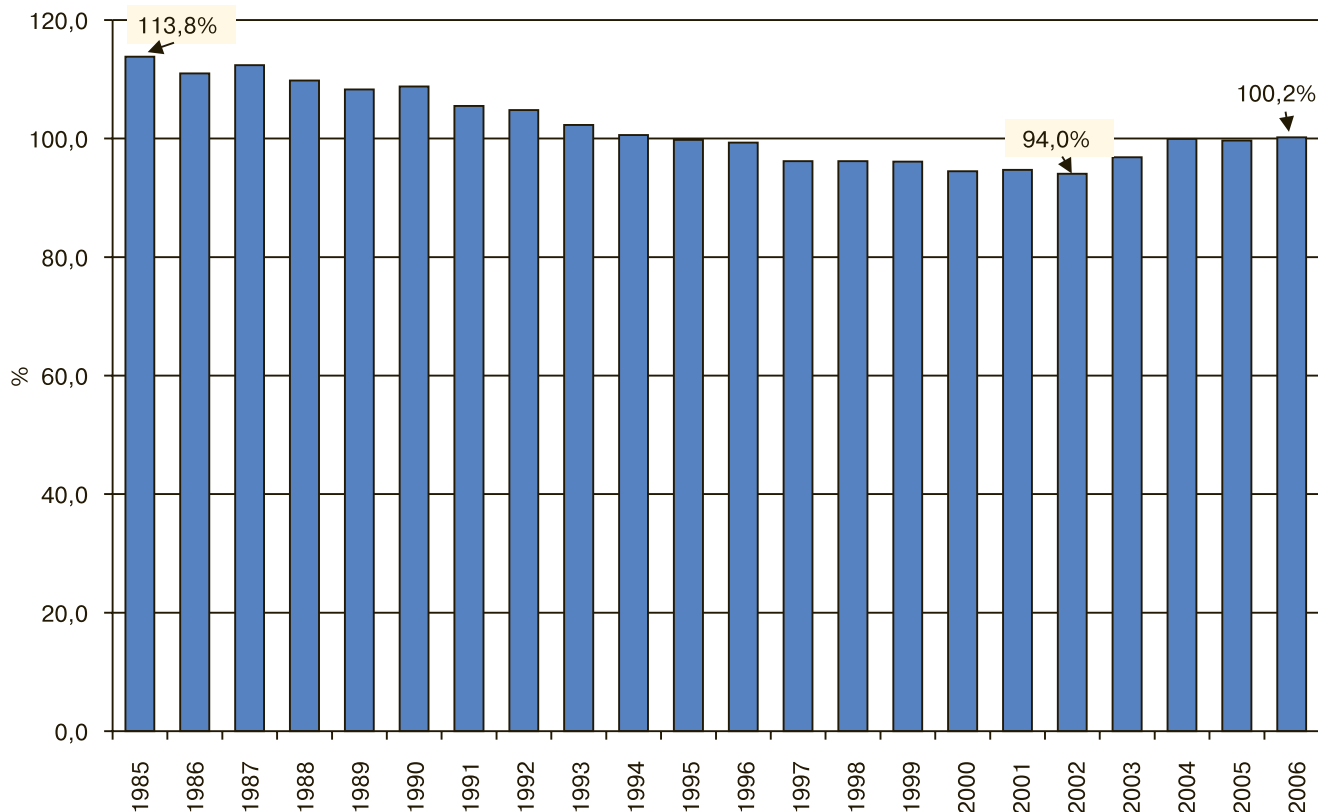


Рис. 2.30. Отношение бактериовыделителей к пациентам с деструктивными изменениями в легких среди больных туберкулезом органов дыхания, состоящих на учете в учреждениях Минздравсоцразвития РФ. (источник: форма №33).

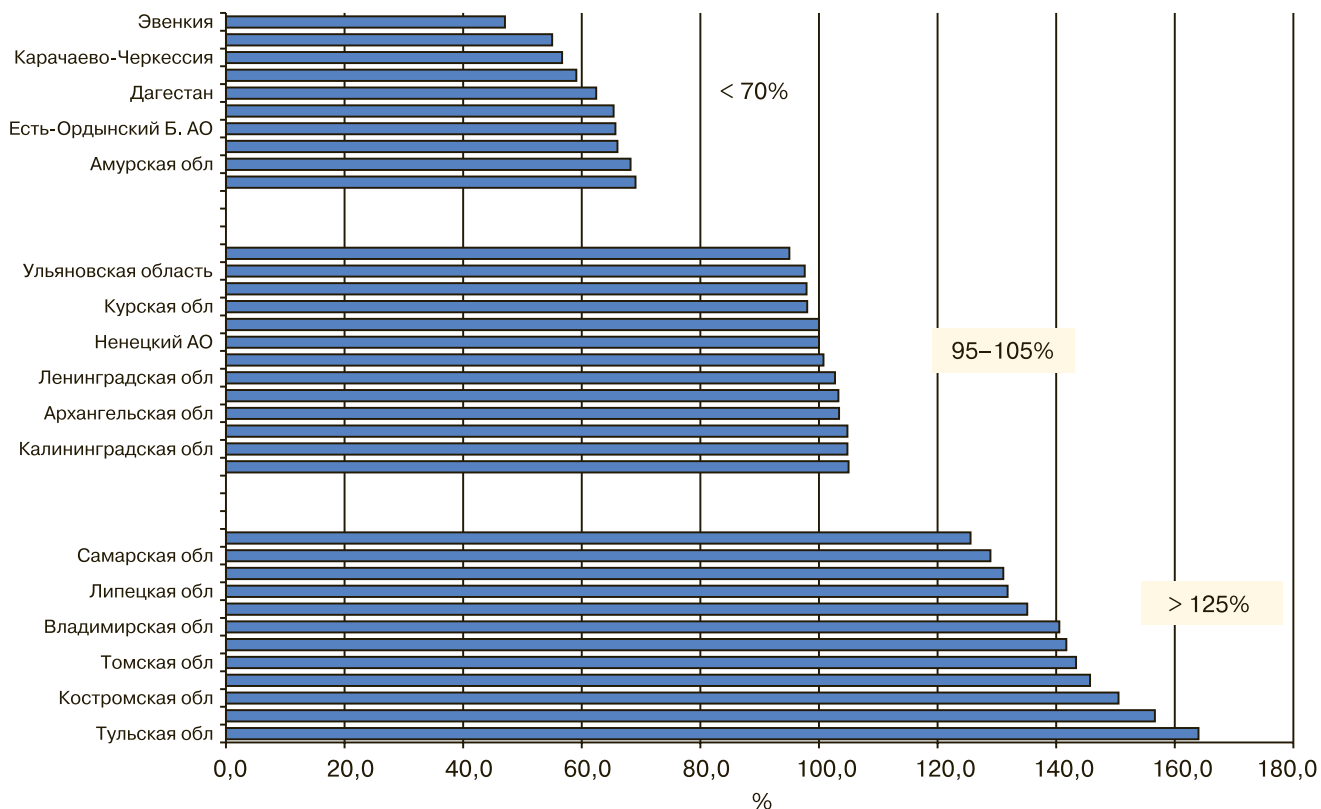


Рис. 2.31. Отношение бактериовыделителей к пациентам с деструктивными изменениями в легких среди больных туберкулезом органов дыхания, состоящих на учете в учреждениях Минздравсоцразвития. 2006 г. Три группы территорий: с низким, средним и высоким значениями показателя. (источник: форма №33).

## 2.3. Выявление больных туберкулезом с МЛУ

Последнее время уделяется серьезное внимание проблеме распространения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ), когда микобактерии туберкулеза, устойчивы, как минимум, к двум основным противотуберкулезным препаратам – изониазиду и рифамицину. МЛУ оказывает серьезное влияние на распространение туберкулеза, вследствие снижения эффективности лечения. Следует отметить рост т.н. первичной МЛУ<sup>17</sup>, определяемой, как доля туберкулеза с МЛУ среди впервые выявленных бактериовыделителей.

Согласно данным формы 33, в Российской Федерации с 1999 по 2005 год отмечается рост числа больных туберкулезом органов дыхания с первичной устойчивостью МБТ к изониазиду и рифамицину по отношению к численности впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением (с 6,7% до 9,4–9,5%). Это может отражать повышение качества работы лабораторий, т. е. улучшение выявления больных с МЛУ (рис. 2.32). Необходимо отметить, что исследование лекарственной чувствительности проводится только тем больным, у которых было обнаружено бактериовыделение методом посева (да и то, иногда далеко не всем). Поскольку доля бактериовыделителей, у которых был сделан посев и получен его положительный результат с последующим исследованием лекарственной чувствительности, далека от 100%, то истинные цифры по МЛУ, вероятно, существенно выше приведенных на графике.

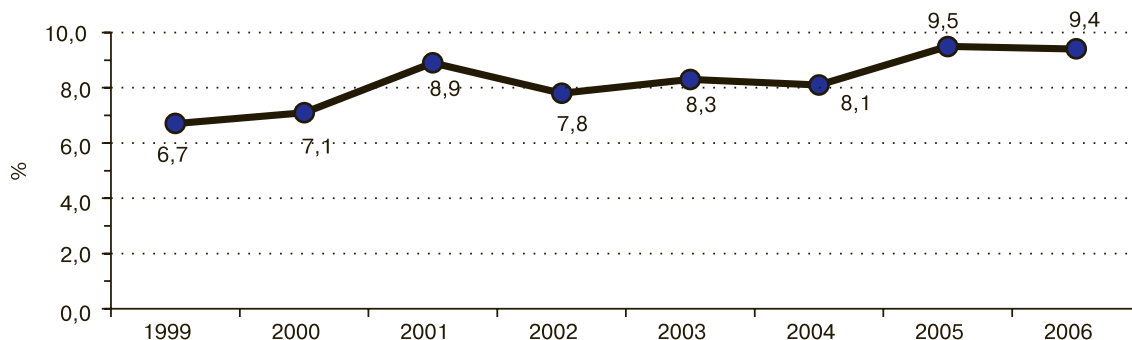


Рис. 2.32 Множественная лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза у впервые выявленных больных: РФ, 1999–2005 годы (процент к бактериовыделителям)

<sup>17</sup> Первичной устойчивостью к противотуберкулезным препаратам (ПТП) считается устойчивость, обнаруженная у пациента, который ранее не лечился или лечился ПТП менее 1 месяца.

Процесс регистрации впервые выявленных пациентов с МЛУ в государственных отчетных формах еще недостаточно отработан, поэтому качество данных, приводимых в формах №№33 и 07-ТБ, еще недостаточно. Согласно результатам отдельных исследований уровень МЛУ в некоторых регионах превышает приводимые в отчетных формах и равен от 13,7 % в Томской области (2002 г. (10)) до 20% (2005 г.) в Самарской (11) от выявленных бактериовыделителей. Это может означать, что требуются еще определенные усилия по повышению качества работы бактериологических лабораторий в регионах России.

## 2.4. Заболеваемость среди контактов

Форма 33 содержит такую важную информацию, как число заболевших лиц, имеющих контакт с пациентами бактериовыделителями и пациентами без бактериовыделения. К началу XXI века заболеваемость контактов с бактериовыделителями превысила значение 800 на 100 тыс. среднегодовой численности контактов и сохраняется примерно на этом уровне до настоящего времени: 805,6 (2297 случаев заболевания из 285232 среднегодовой численности контактов в 2006 г.). Заболеваемость среди контактных детей сохраняется в последнее десятилетие примерно на уровне 500–600 на 100 тыс. контактов (588,3<sup>18</sup> в 2006 г.). Отметим, что уровень данного показателя достаточно велик. Его значение в 11,8 раза (2006 г) превышает заболеваемость постоянного населения, а заболеваемость детей среди контактов в 36,5 раза, а подростков в 30,9 раз превышает заболеваемость, соответственно, детей и подростков в целом по РФ.

Данные также показывают, что заболеваемость среди детей и подростков, имеющих контакт с бактериовыделителями (731,4 на 100 тыс. среднегодовой численности контактов) в 5,1 раза выше, чем аналогичный показатель для контактов с пациентами, не выделяющими микобактерии туберкулеза (143,1 на 100 тыс. среднегодовой численности контактов). Это еще раз доказывает необходимость делать упор на работе с бактериовыделителями, как наиболее эпидемически опасной части контингентов больных туберкулезом.

В тоже время, если учесть устойчивое мнение, публикуемое в зарубежных монографиях, что в течение первого года после заражения заболевает до 1% контактных (12), т. е. заболеваемость контактных должна достигать 1000 на 100 тыс., то полученные данные свидетельствуют об относительной эффективности проводимых профилактических мероприятий среди контактных.

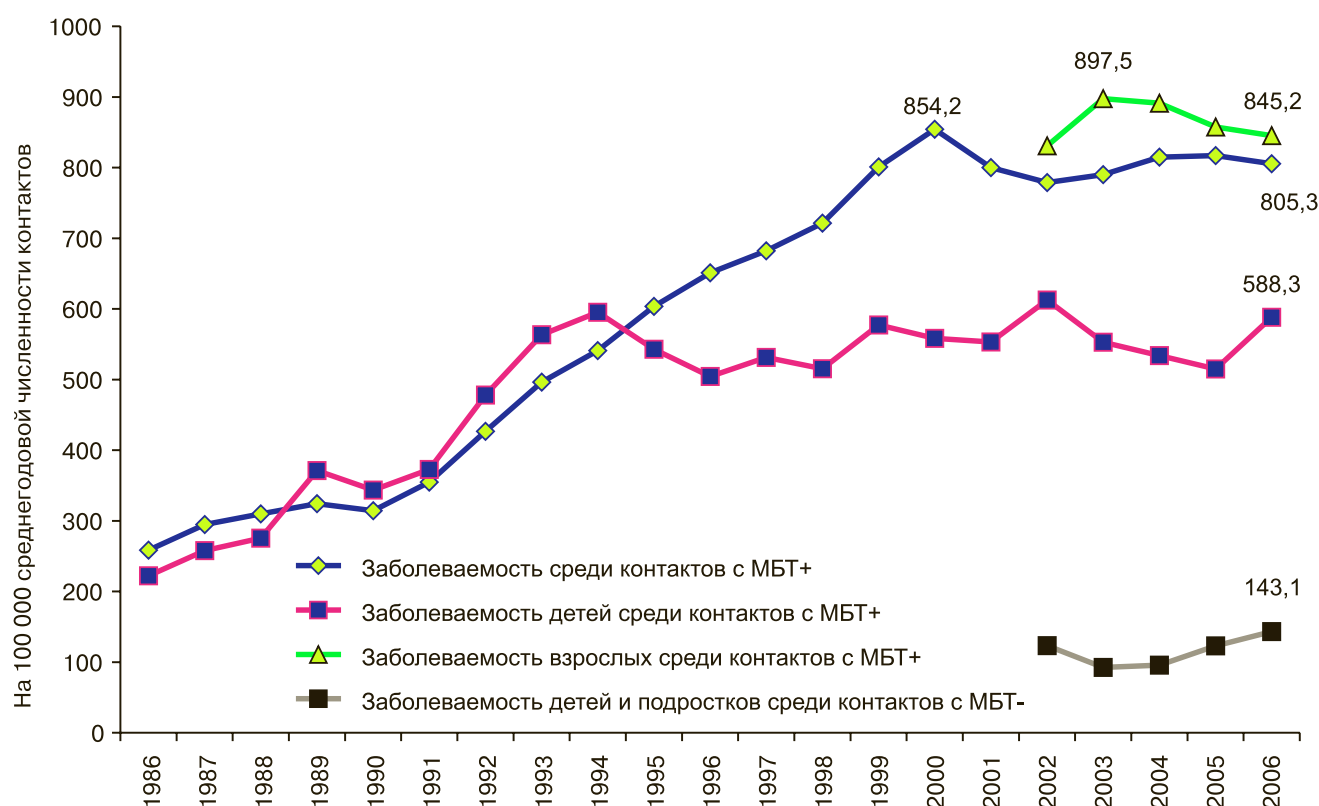


Рис. 2.33. Заболеваемость лиц, имеющих контакт с бактериовыделителями и больными туберкулезом без бактериовыделения среди взрослых, подростков и детей. РФ. (источник: форма 33)

<sup>18</sup> 481 случай заболевания контактных детей из, примерно, 78000 среднегодовой численности контактов

## 2.5. Организация выявления больных туберкулезом в РФ

Уровень регистрируемой заболеваемости и структура выявляемого туберкулеза в значительной мере зависят от организации выявления туберкулеза в том или ином регионе

В настоящее время в РФ основным методом выявления туберкулеза остается рентгенологический. В 1985–1987 годах был достигнут максимальный охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (75% населения). В первые постсоветские годы ситуация резко изменилась: план и фактический объем профилактических обследований сократились, осматривалось менее половины подлежащего обследованию населения. В последние годы охват активным выявлением несколько возрос и стабилизировался на уровне 57–59% (57,8% в 2005 г.). При этом доля туберкулеза, выявленного при проверочных осмотрах, среди всех впервые выявленных не превышает 55% (рис. 2.34). В 2005 году в 13 субъектах Федерации этот показатель был менее 45% (4): г. Москва, Владимирская, Ивановская, Московская, Орловская, Смоленская, Тульская, Архангельская, Мурманская, Иркутская области, Республики Адыгея, Кабардино-Балкария и Хакасия. Причем, в 2003 году таких субъектов было больше – 16, а в 2003 – 18.

По данным формы 33 (Минздравсоцразвития) и с учетом жителей, у которых диагноз был установлен посмертно (2006 г.), 53,6% впервые выявленных больных выявлено активно, 44,7% – по обращению и 1,7% – выявлено посмертно (1674 случая). Данные территориальной формы 8 за 2006 г. показывают, что если учитывать все случаи туберкулеза, выявленные посмертно на данной территории (2773 случая), то доля выявленных посмертно увеличится до 2,4%. Это показывает, что почти 40% выявленных посмертно приходится на лиц, не учитываемых региональными фтизиатрическими учреждениями Минздравсоцразвития, в качестве постоянных жителей территории – лица БОМЖ, мигранты, контингенты ФСИН и т.д.<sup>19</sup>

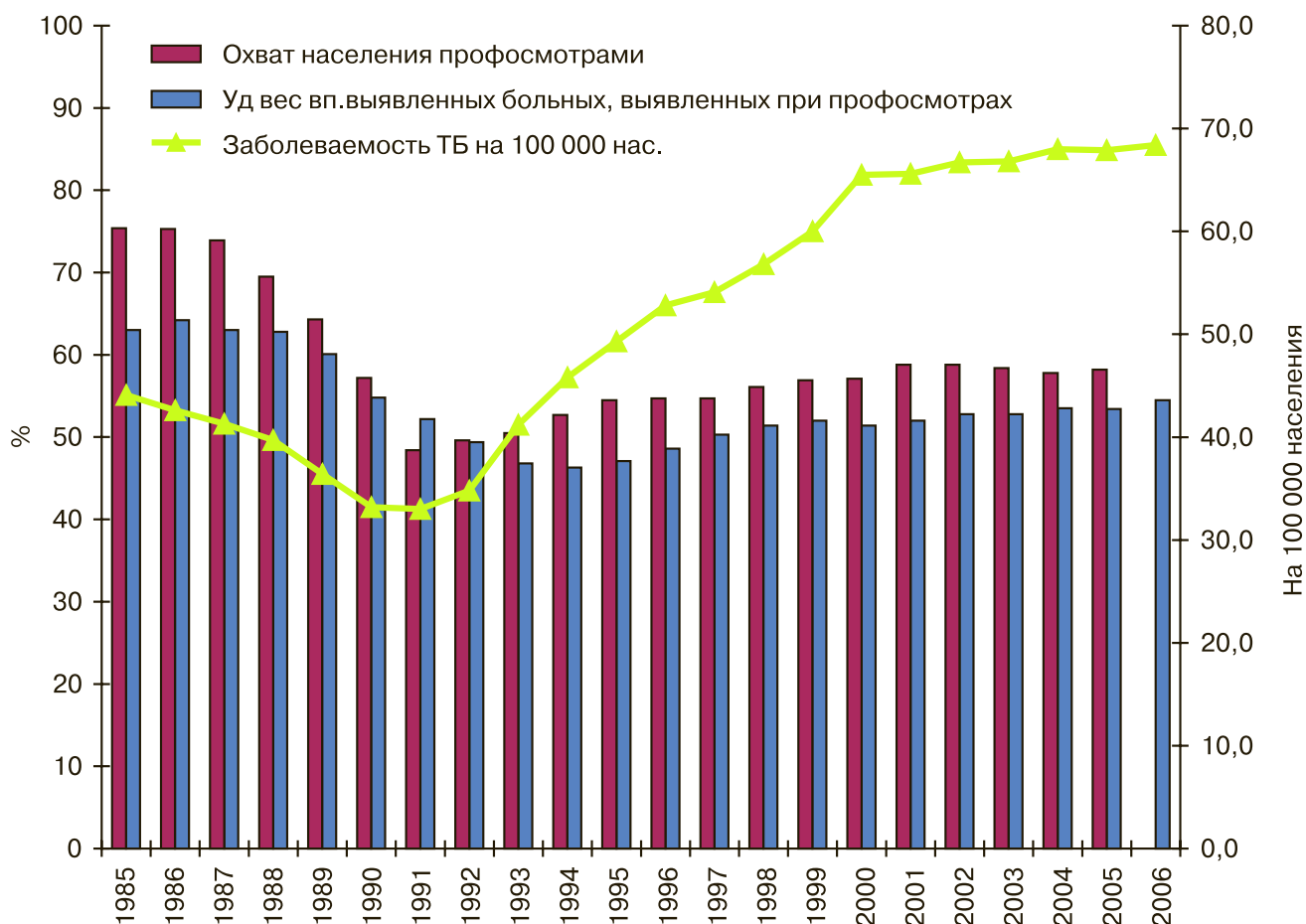


Рис. 2.34. Активное выявление туберкулеза в РФ. Охват профосмотрами, доля впервые выявленных больных, выявленных при активном выявлении<sup>20</sup>, заболеваемость туберкулезом по форме 33 (источник: форма 33, (4)).

<sup>19</sup> Вклад ФСИН в это число невелик - около 16%. В 2006 г в системе УИС было выявлено посмертно 173 больных туберкулезом, что составляет 1,1% от всех впервые выявленных больных в пенитенциарной системе. См. главу 6.

<sup>20</sup> Из строки формы 33 «выявлено больных, с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза из числа осматриваемых на туберкулез»

## 2.6. Рецидивы туберкулеза

Рецидивы определяют исходя из диспансерного наблюдения (приказ №109 (15)), либо на основании истории лечения (приказ №50 (16), см. Приложение). Оба определения включают положение о предшествующем излечении или эффективном курсе химиотерапии во время ранее перенесенного заболевания туберкулезом, что делает оба понятия рецидивов практически одинаковым. Поэтому их численность, регистрируемая в формах основанных на диспансерном слежении (форма 33) и в формах мониторинга лечения (№07-ТБ и №08-ТБ) должна совпадать. Уровень рецидивов является важным показателем дефектов диспансерной работы и организации лечения.

Рассматриваются два типа рецидивов – ранние: (состоявшие в момент заболевания в III ГДУ) и поздние – рецидивы из ранее снятых с диспансерного учета больных<sup>21</sup>.

Рис. 2.35 показывает рост рецидивов, наблюдаемый после пересмотра контингентов, проведенного в 2004 году (см. главу 4 о распространенности туберкулеза).

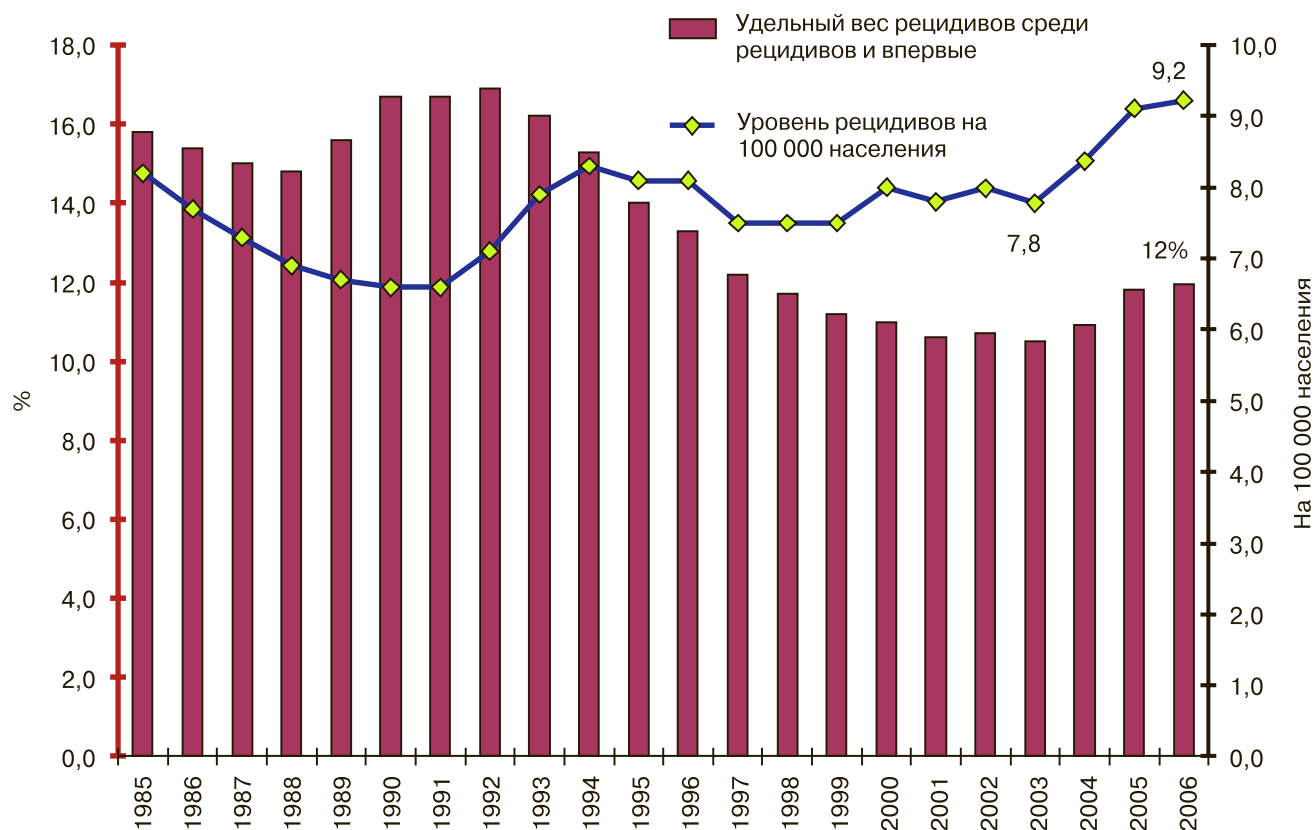


Рис. 2.35. Рецидивы туберкулеза. Доля рецидивов среди рецидивов и впервые выявленных больных, уровень рецидивов на 100 тыс.. РФ (источник: форма 33).

В 2006 г. уровень рецидивов достиг 9,2 на 100 тыс. населения (13171 больной).

Если рассмотреть отдельно ранние и поздние рецидивы (рис. 2.36), то видно, что рост произошел из-за увеличения численности именно ранних рецидивов (из III ГДУ), что можно связать не только с неэффективным лечением, но и с дефектами формирования III ГДУ во время пересмотра контингентов в 2004 г.

Рост ранних рецидивов по сравнению с 2003 г. наблюдался в 75 субъектах РФ. Наибольший рост был отмечен в Республике Калмыкия (в 3,8 раза), Хабаровском крае (в 3,7), Республике Карелии (в 3,5), Челябинской области (в 3,4) и Республике Алтай (в 3,1 раза). В 9 субъектах было отмечено уменьшение ранних рецидивов, прежде всего в Белгородской, Тамбовской и Орловской областях, Республике Тыва.

<sup>21</sup> В состав поздних рецидивов до 2004 года включали также рецидивы из состоящих на учете в VIIА ГДН, включающей лиц с остаточными изменениями после перенесенного туберкулеза.





Рис. 2.36. Ранние и поздние рецидивы туберкулеза органов дыхания, РФ. (источник: форма 33)

## 2.7. Оценка реальной заболеваемости туберкулезом в РФ

Реальное значение показателя заболеваемости может значительно отличаться от его регистрируемого значения. Эта разница зависит, прежде всего, от эффективности работы учреждений здравоохранения по выявлению случаев туберкулеза, которая существенно различается в субъектах РФ.

Существуют различные методики оценки реального или регистрируемого уровня заболеваемости туберкулезом (Рис.2.37).

Согласно данным (3, 4), доля невыявленных больных может быть оценена на основе данных о спонтанно излеченном туберкулезе (группы учета ША для детей и подростков и VIIБ до 2004 года – для взрослых), о диагностированных посмертно, о доле ФКТ, как индикатора позднего выявления. Основываясь, прежде всего, на первой составляющей, указанные авторы предположили, что в РФ не регистрируют 12–15% больных туберкулезом.

Другой подход (13) основывается на предположении, что соотношение между заболеваемостью и смертностью, отмеченное в 1987 году, наиболее точно отражало статистическую связь между этими индикаторами. Оценочные значения заболеваемости были рассчитаны на основе годовых данных по смертности и соотношения показателя смертности и заболеваемости для 1987 года. Используя последнее соотношение как эталон, и предполагая, что показатель смертности более точно соответствуют истинному значению, чем показатель заболеваемости, была рассчитана оценка уровня заболеваемости для остальных лет. Результаты расчетов по данной методике показывают, что в 2006 году показатель регистрируемой заболеваемости занижен почти на 25%.

При оценке заболеваемости в различных странах особенно важно учитывать те различия в условиях выявления и правилах регистрации новых случаев туберкулеза, которые там имеют место. Поэтому в ВОЗ (14) была разработана система оценки реальных значений основных показателей (заболеваемости, заболеваемости бактериовыделителей, смертности и распространенности), на основе которой рассчитываются публикуемые в ежегодных отчетах сведения по туберкулезу. Таким образом, при сравнении стран между собой, помимо показателя «регистрируемой заболеваемости» («case notification rate»), в зарубежных публикациях и, в частности, в публикациях ВОЗ, используется его оценочное значение («TB incidence rate» или «estimated incidence rate»).

Поскольку основные методы расчета по ВОЗ истинной заболеваемости для РФ не подходят (они основаны на ряде показателей, которые невозможно получить в России, например, на т.н. «годовом риске инфицирования»), то был использован следующий упрощенный метод (сообщение К. Дайя на семинаре в Москве, 2006).

Первоначально было взято допущение, что в 1997 году, по оценке российских экспертов (акад. А. М. Хоменко), около 25% больных туберкулезом не были выявлены. Для остальных лет производили пересчет регис-

трируемой заболеваемости на основе умножения этого коэффициента на усредненную за текущие три года заболеваемость (включающую рецидивы).

Исходя из полученных оценок, с помощью более сложных алгоритмов рассчитывалась заболеваемость с бактериовыделением, распространенность и смертность.

Полученные таким образом данные публикуются в отчетах ВОЗ в разделе оцениваемой заболеваемости, включающей рецидивы.

На рис. 2.37 показан полученный результат, демонстрирующий превышение реальной заболеваемости над регистрируемой приблизительно на четверть.

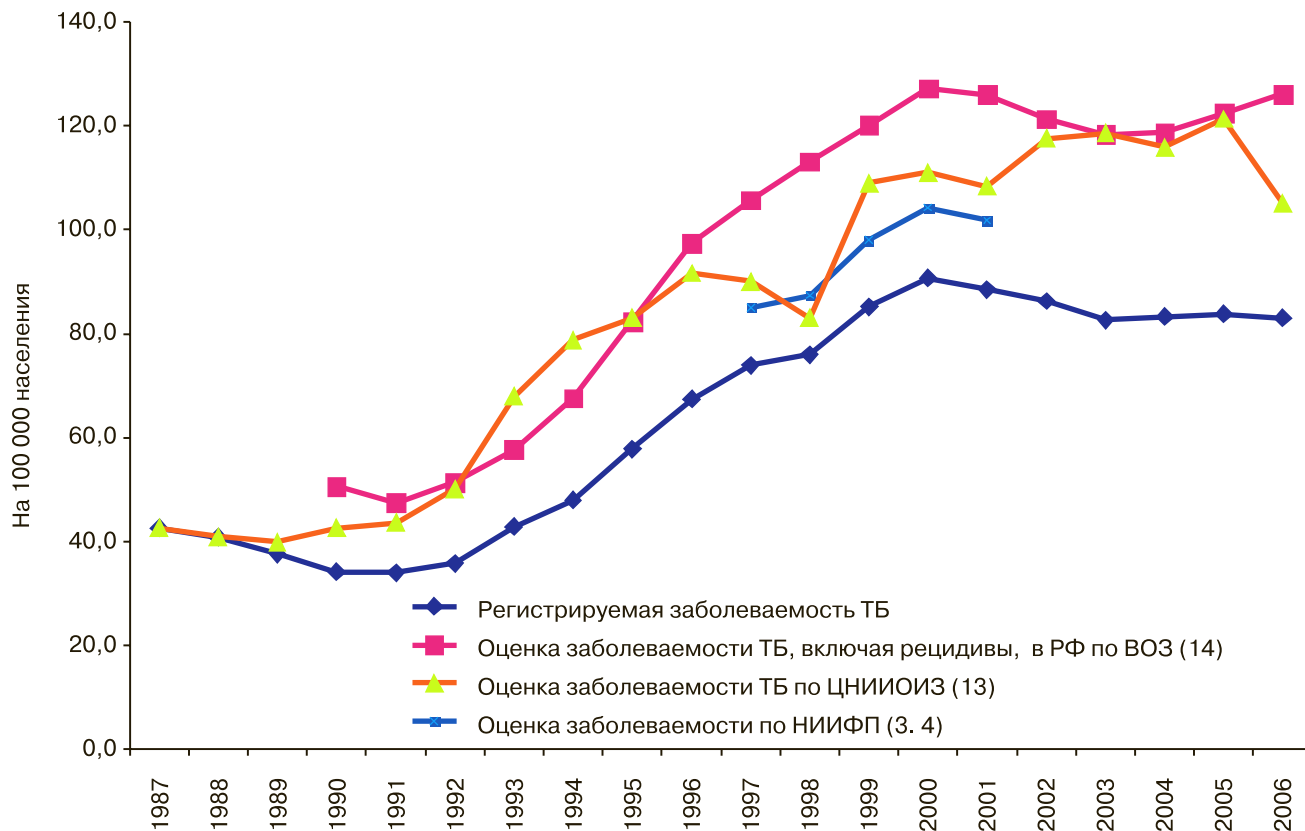


Рис. 2.37. Регистрируемая заболеваемость туберкулезом в РФ и ее оценки по НИИФП (3,4), ЦНИИОИЗ (13) и ВОЗ (14). Последняя оценка включает и рецидивы.

Безусловно, все данные подходы приближительны. Однако, более точные оценки пока не разработаны, а иметь приближительную оценку реальной заболеваемости необходимо.

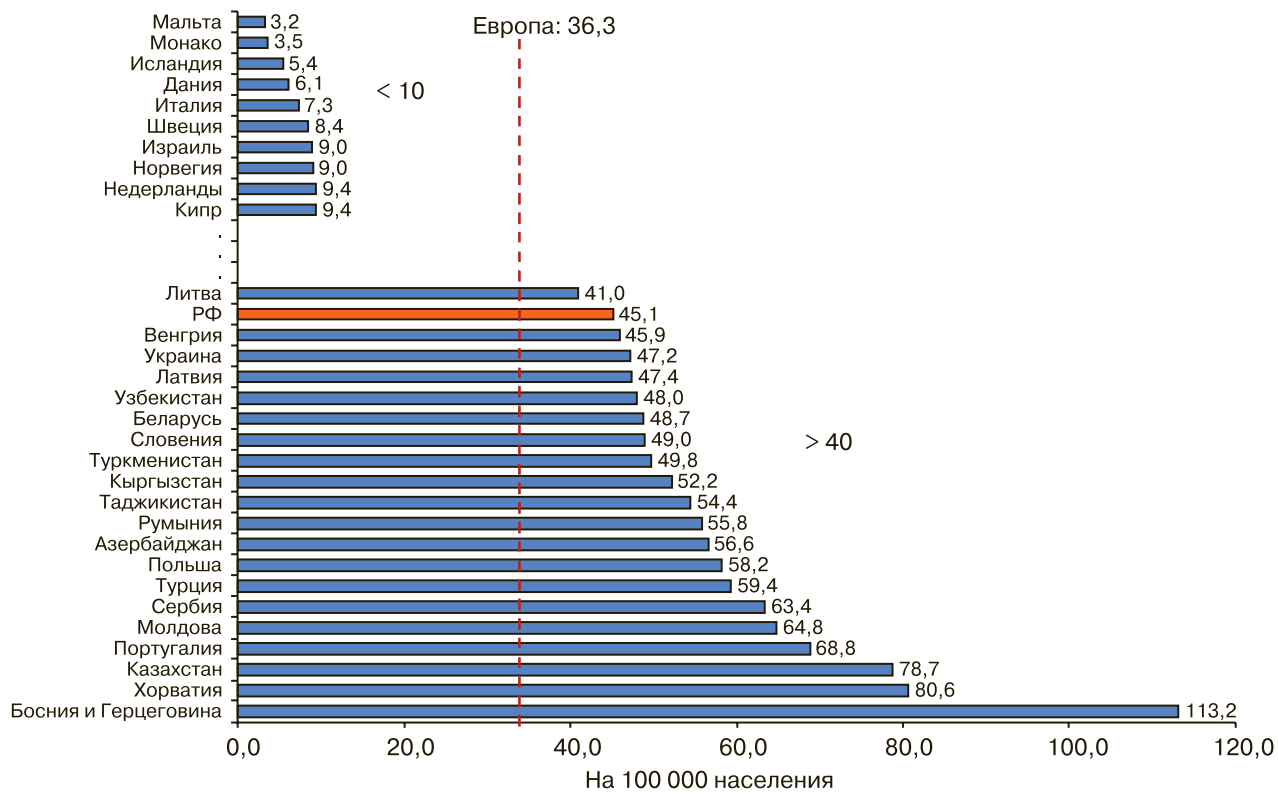
## 2.8. Сравнение заболеваемости туберкулезом в РФ с другими странами Европейского региона ВОЗ и мира

Известно, что Российская Федерация входит в число 22-х стран несущих наибольшее бремя туберкулеза (14).

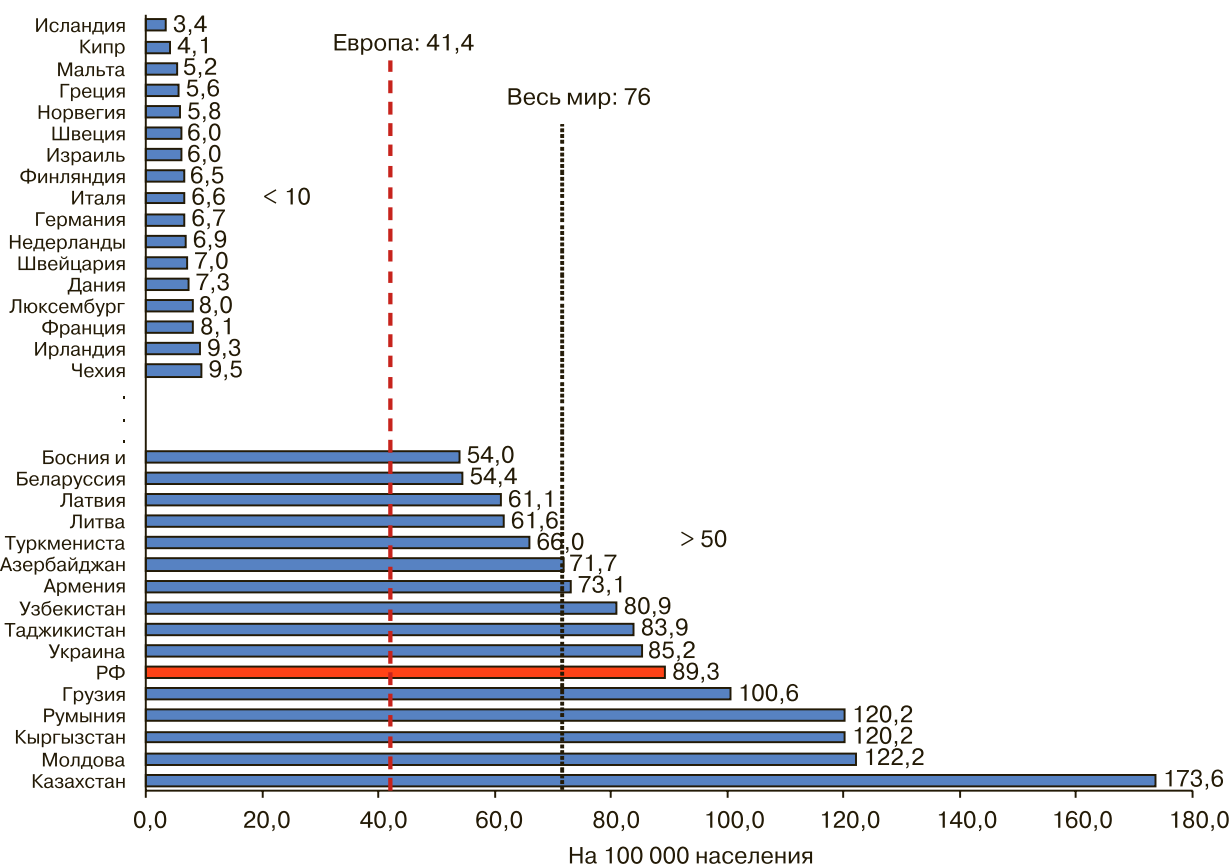
Наша страна была включена в это число из-за большого числа впервые выявленных больных и рецидивов, регистрируемых ежегодно. Значение же интенсивного показателя заболеваемости (на 100 тыс. населения), учитывающего население, не относится к самым большим в мире. Доля России в общем количестве выявляемых больных туберкулезом в этих 22 странах невелика (2005 г.) – 3,1%, а по отношению ко всем выявленным больным в мире – 2,5%.

Однако, если провести сравнение уровня регистрируемой заболеваемости со странами европейского региона ВОЗ (17), то «вклад» РФ в общий уровень распространения данного заболевания в настоящее время весьма существенен (рис. 2.38Б).

Россия не только выявляет 35% всех впервые выявленных больных туберкулезом в регионе, но и является шестой страной (2005 г.) по уровню заболеваемости (включающей рецидивы), после Казахстана (173,6), Молдовы (122,2), Кыргызстана (120,2), Румынии (120,2) и Грузии (100,6). Заметим, что из 16 стран с наибольшим значением заболеваемости в регионе, 14 – республики бывшего Советского Союза. В 1985 году Россия по показателю заболеваемости была только 20-ой (рис.2.38А).



А) 1985 г.



Б) 2005 г.

Рис.2.38 Регистрируемая заболеваемость туберкулезом в странах Европейского региона ВОЗ в 1985 и 2005 гг. Показатель включает впервые выявленных больных и рецидивы туберкулеза. Проведена сортировка по значению показателя. Указаны страны, имеющие наименьшее значение регистрируемой заболеваемости (< 10) и наибольшее его значение (>40 в 1985 г. и > 50 – в 2005 г.). Источник: (17)

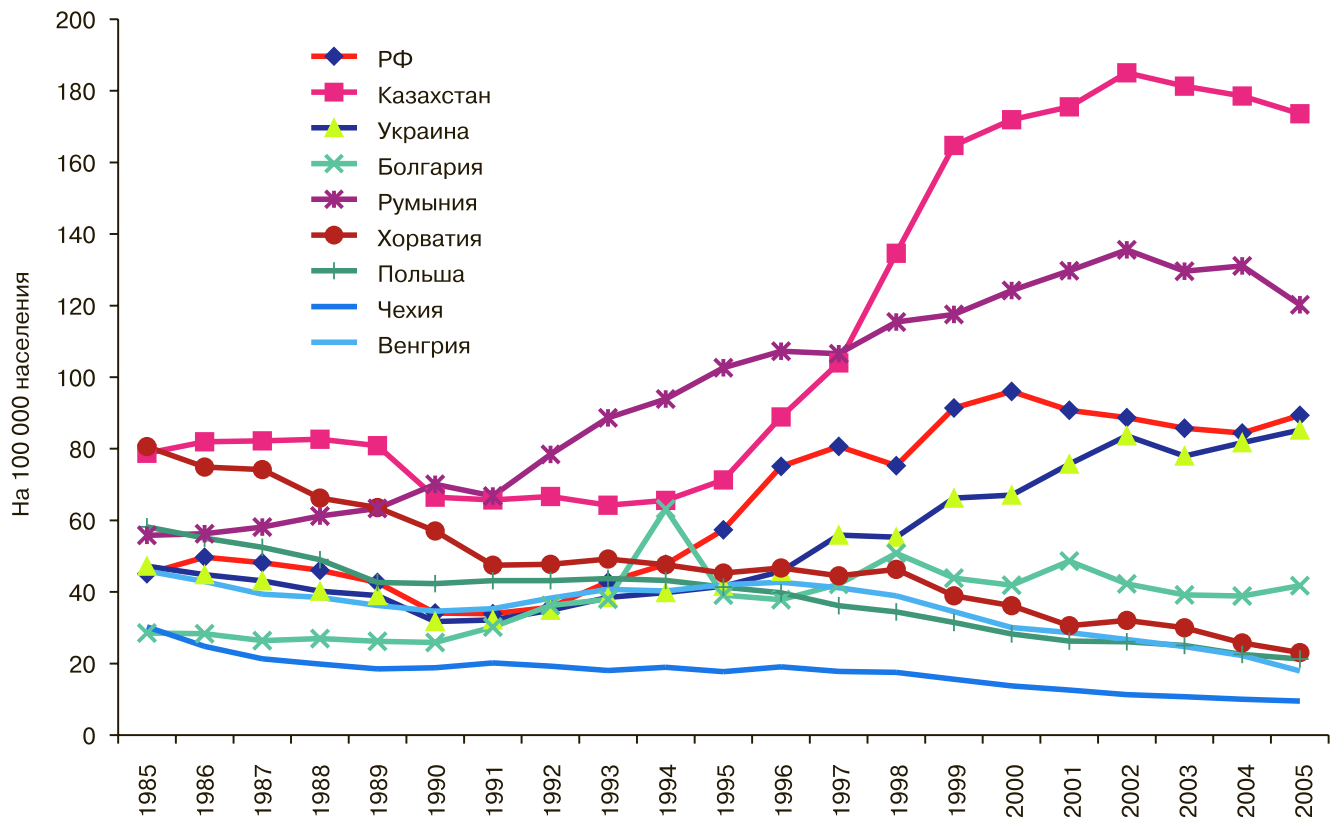


Рис. 2.39 Изменение показателя регистрируемой заболеваемости в некоторых странах Европейского региона ВОЗ с 1985–2005 гг. (источник: (17))

Динамика регистрируемой заболеваемости за последние 20 лет отражает факт, что практически во всех бывших республиках СССР наблюдался существенный рост показателя – почти в 2–2,5 раза (рис 2.37). В то же время, во всех странах бывшего Варшавского Договора, за исключением Румынии и Болгарии, за это же время отмечено значительное снижение заболеваемости туберкулезом – в 1,5–2 раза<sup>22</sup>.

<sup>22</sup> Отметим, что определение случая туберкулеза в странах бывшего СССР и Варшавского Договора не претерпели существенных изменений. Однако, на динамику регистрируемой заболеваемости могло оказать влияние изменение качества регистрации новых случаев туберкулеза, произошедшее за эти годы.

### 3. Смертность больных туберкулезом в РФ

#### 3.1. Общие сведения. Изменение показателя за последние годы и территориальные различия.

Информация о числе умерших больных туберкулезом содержится в трех формах: форме 5, (сводной годовой отчетной форме об умерших от всех причин), форме 33 и 8.

Форма 8 содержит информацию только о больных туберкулезом с установленным посмертно диагнозом, независимо от их принадлежности к постоянному населению или к ведомствам, имеющим собственную противотуберкулезную службу (ФСИН, МВД и др.)

Форма 5 содержит информацию обо всех умерших, с указанием причины смерти. Данная форма содержит необходимые для фтизиатрической службы сведения о лицах, умерших от туберкулеза. Эти сведения по каждому случаю смерти копируются региональными диспансерами для формирования своих территориальных показателей по смертности от туберкулеза. Именно это число является основной для расчета показателя смертности от туберкулеза по РФ.

Форма 33 содержит сведения обо всех умерших больных туберкулезом, состоящих на учете в территориальных учреждениях Минздравсоцразвития, отдельно с выделением пациентов, умерших от туберкулеза и умерших от других причин. Эта форма позволяет определить смертность от туберкулеза для постоянного населения и смертность больных туберкулезом от других причин. Кроме того, в форме содержатся сведения об умерших от туберкулеза больных из не состоящих на учете в учреждениях Минздравсоцразвития.

В виду того, что заполнение этих форм идет различными путями и с участием различных учреждений, то результирующие данные могут несколько отличаться.

Так, в 2005 году, зарегистрировано по форме 5 – 32292 умерших больных от туберкулеза (18), а по форме 33 – 27494 пациента.

Для полноты анализа, необходимо рассматривать как смертность больных от туберкулеза, так и смертность больных туберкулезом от других причин. Общий уровень смертности, используемый в некоторых случаях при оценке успеха мероприятий, имеет значение с точки зрения контроля числа эпидемически опасных больных туберкулезом в регионе. Кроме того, причины смерти не всегда регистрируется правильно, что приводит к перераспределению случаев между группами умерших от туберкулеза и от других причин.

Согласно форме 33, в 2006 году в 41% случаев больные, состоящие на учете в противотуберкулезных учреждениях Минздравсоцразвития, умирали от других причин (других заболеваний и внешних факторов). За последние 10 лет величина этого показателя достаточно постоянна и держится в пределах 38–41%. По данным 2005 года смертность от нетуберкулезных заболеваний и внешних факторов среди больных туберкулезом (53,0 на 1000 зарегистрированных больных туберкулезом в учреждениях Минздравсоцразвития, 15832 случая) примерно в 3,3 раза<sup>23</sup> превышает общий уровень смертности населения в РФ (16,1 на 1000 населения). Это говорит о том, что больные туберкулезом входят в группу повышенного риска смерти не только от туберкулеза, но и от других причин и что необходимо уделять особое внимание изучению и решению этой проблемы.

Однако, уровень напряженности эпидемиологической ситуации по туберкулезу в значительной степени определяется показателем смертности именно от туберкулеза. Данный показатель в меньшей степени, чем заболеваемость зависит от качества учета, но фактор достоверности получаемых данных, безусловно, необходимо иметь в виду.

К 2005–2006 г. показатель смертности от туберкулеза увеличился более чем в 2,5 раза по сравнению с 1991 годом и составил 22,5 и 19,5 на 100 тысяч населения, соответственно (Рис. 3.1), причем в первые годы XXI века наступила определенная стабилизация показателя. Если до 1991 падение смертности от туберкулеза шло на фоне роста уровня общей смертности среди населения, то в 90-е годы и в начале XXI века изменения обоих показателей стали сходными, отражая экономические кризисы и общую социально-экономическую обстановку в стране.

Уровень и структура показателя смертности от туберкулеза в РФ еще раз подтверждает необходимость уделять особое внимание этому заболеванию. В РФ туберкулез является ведущей причиной смертности от инфекционных заболеваний, составляя 83% от смертности «от некоторых инфекционных и паразитарных болезней» (A00-B99 по МКБ 10), рассматриваемых в отчетных формах (18)<sup>24</sup>.

<sup>23</sup> Более корректное значение данного параметра может быть получено при сравнении стандартизированных по полу и возрасту значений смертности среди населения и среди больных туберкулезом, что невозможно сделать на основе существующих отчетных форм и требует специального исследования. Однако, в целом, такое уточнение не изменит вывод о высоком уровне смертности среди больных туберкулезом от нетуберкулезных заболеваний по сравнению со значением общей смертности среди населения.

<sup>24</sup> В список инфекционных болезней входят, прежде всего, септицемия (4.1% среди умерших от инфекционных болезней), вирусные гепатиты (2.8%), болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (3.9%), кишечные инфекции (1.7%) и т.д.

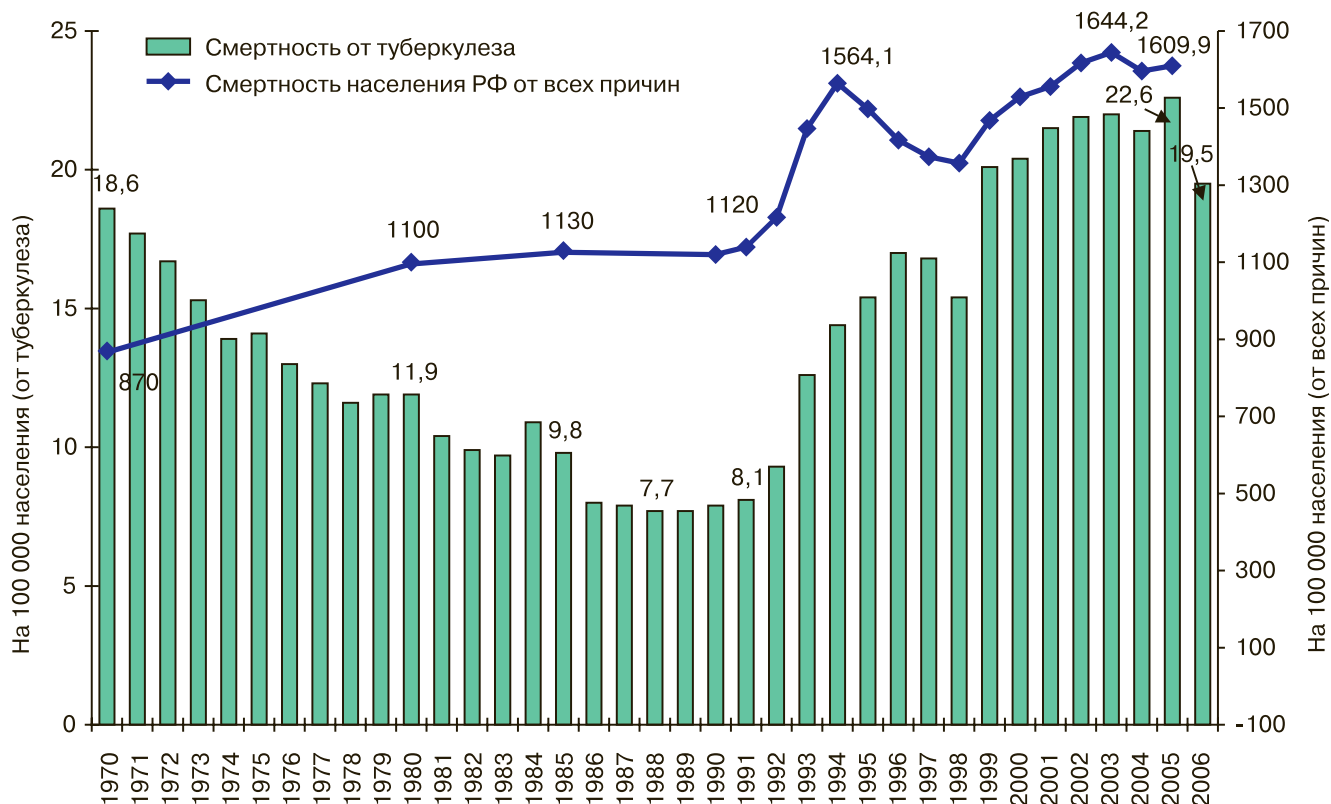


Рис. 3.1. Смертность от туберкулеза и от всех причин в РФ. (источник: форма 5 и (18))

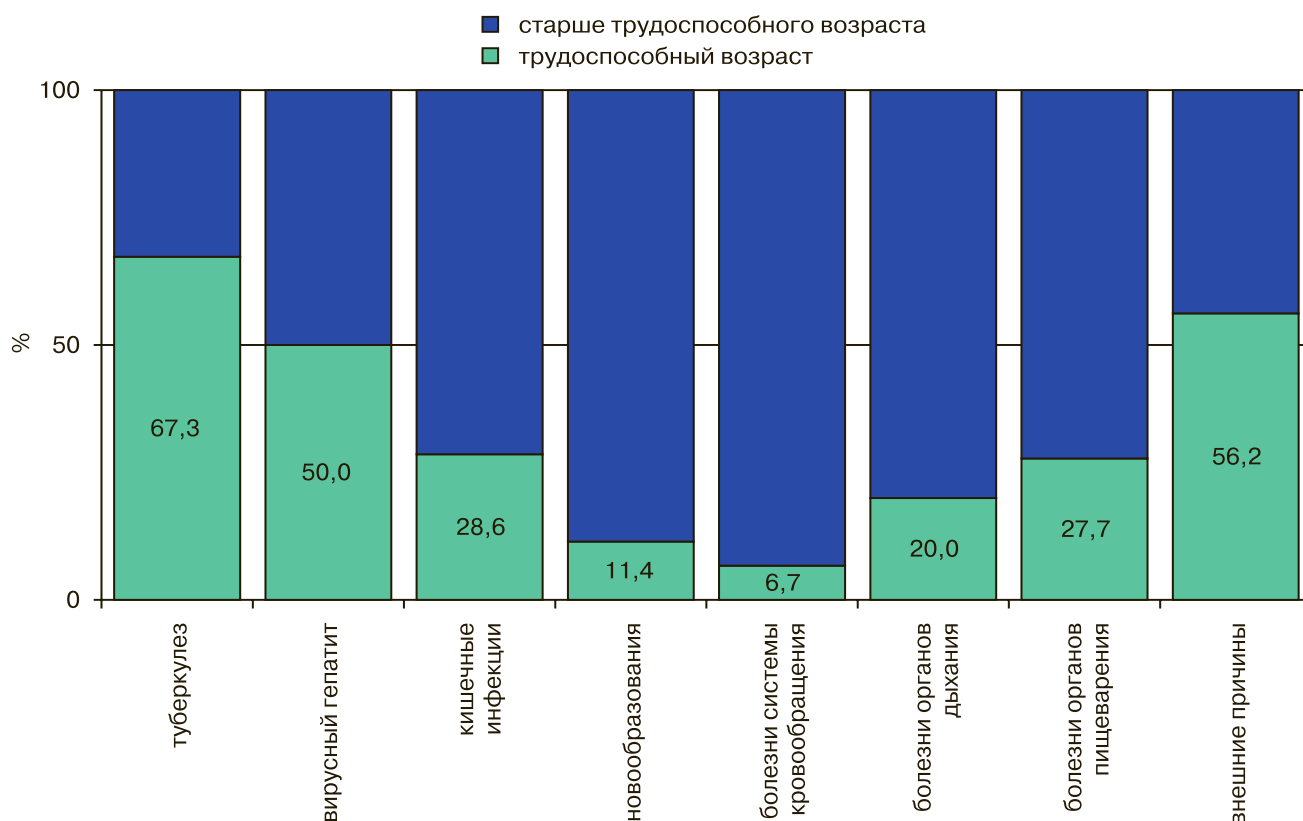


Рис.3.2. Доля умерших в трудоспособном возрасте<sup>25</sup> по основным классам причин смерти, РФ, 2005 год (источник: (18))

От туберкулеза умирают преимущественно лица трудоспособного возраста (67,3%, рис. 3.2), в то время, как во всех основных регистрируемых классах болезней, вызвавших смертельный исход, среди умерших преобладают лица старше трудоспособного возраста (более 70%). Исключение представляют собой только умер-

<sup>25</sup> Трудоспособный возраст: мужчины - с 16 по 59 лет, женщины – с 16 по 54 года

шие от вирусного гепатита и внешних причин смерти<sup>26</sup> (50% и 56,2% трудоспособного возраста соответственно). Максимум показателя смертности от туберкулеза приходится на возраста 45–54 года: около 47 на 100 тыс. населения данного возраста (Рис.3.3.) При этом их средний возраст составляет около 44 лет, в то время, как по остальным, указанным на рис. 3.2 группам болезней, он практически всегда больше или равен 60 годам. (Исключение составляют опять таки лица, умершие от внешних причин – 44,8 лет). Этот факт еще раз показывает, что туберкулез является не только медико-социальной, но и экономической проблемой, поскольку поражает наиболее экономически активную часть населения.

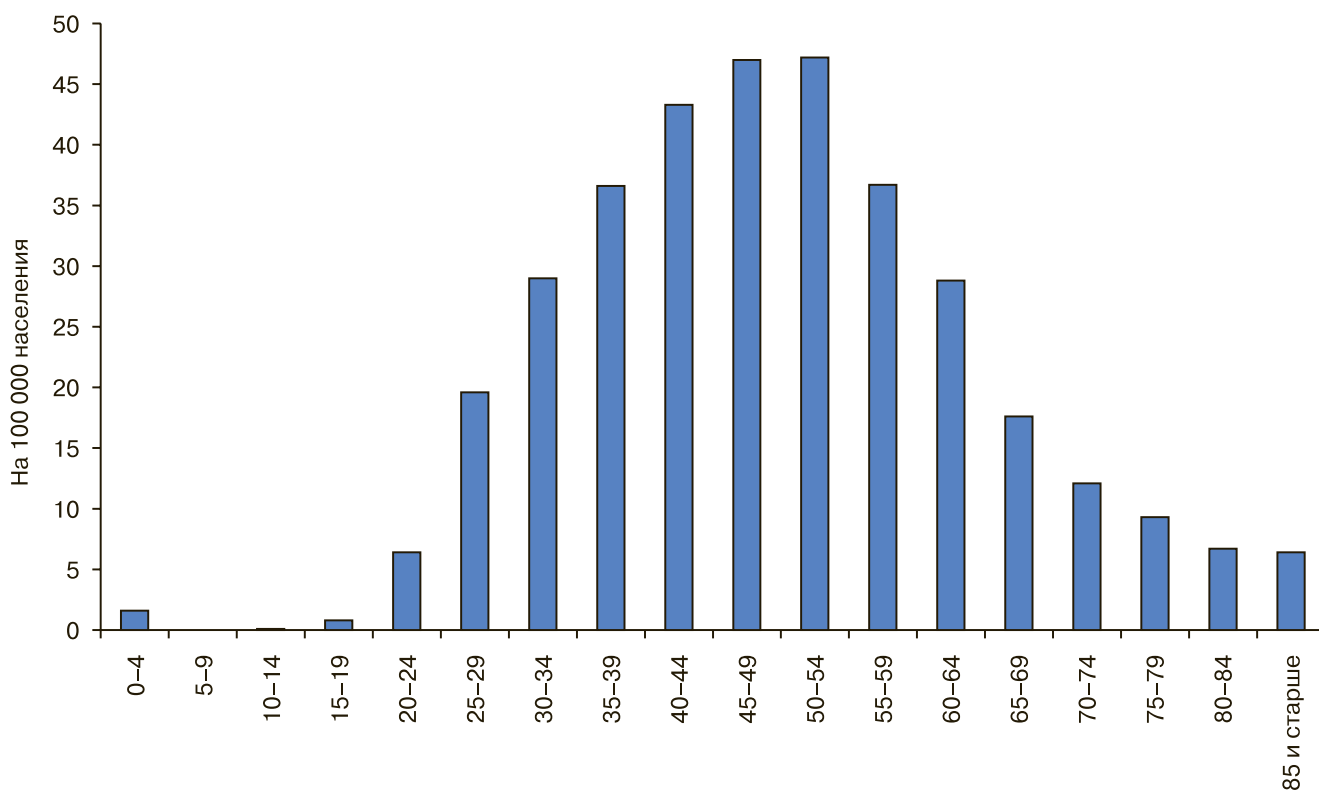


Рис. 3.3. Возрастные показатели смертности населения от туберкулеза, РФ, 2005 г. (источник: (18))

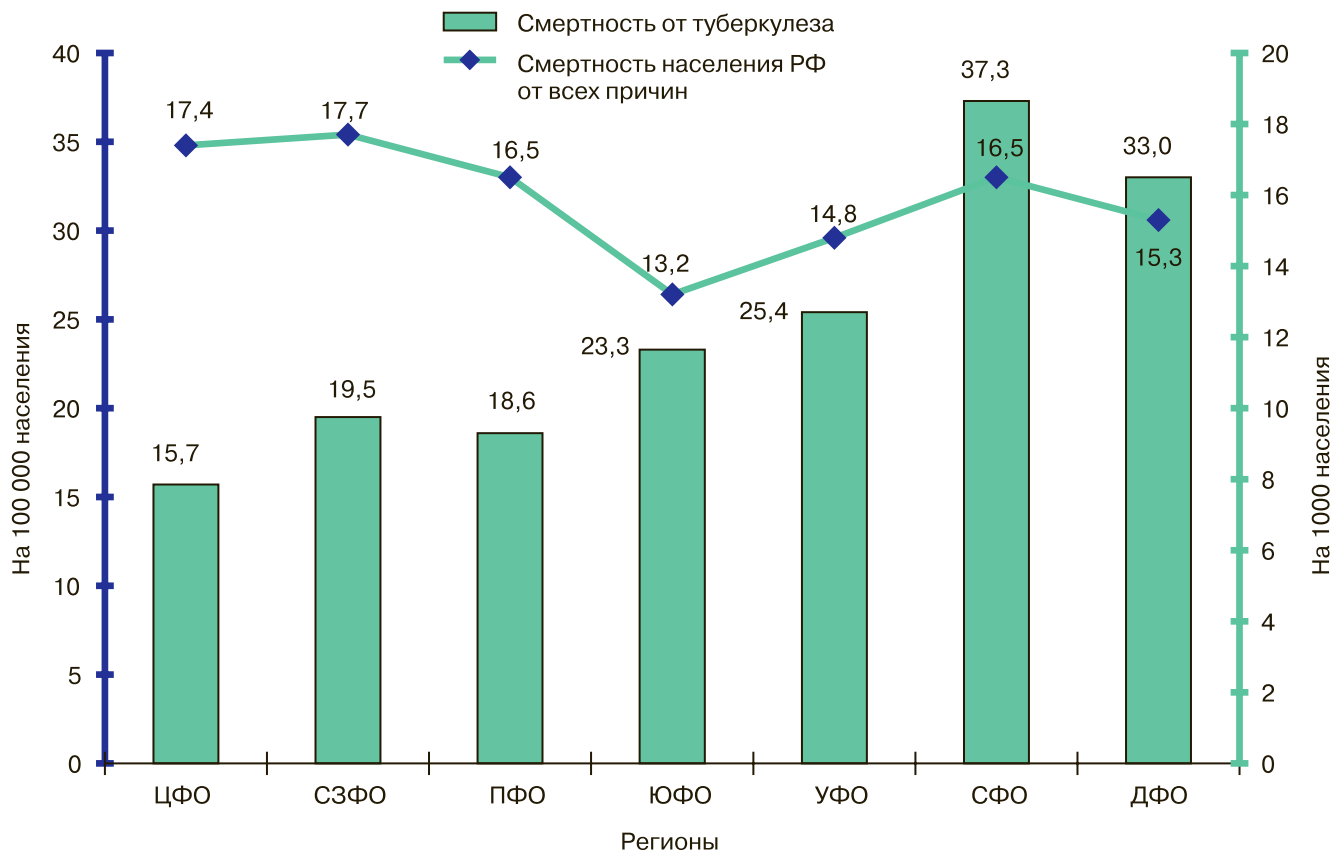
Значение показателя смертность от туберкулеза как и показателя заболеваемости постепенно растет от западных регионов к восточным (от 15,7 до 33–37 на 100 тыс. населения, Рис.3.4А), что не совпадает с распределением уровня смертности от всех причин, который максимален в Центральном и Северо-Западном федеральных округах (более 17 на 1000 населения). Это косвенно говорит о том, что если на динамику смертности от туберкулеза в РФ в последние годы в основном влияли внешние социально-экономические факторы (см. выше), то межрегиональные различия зависят, прежде всего, от эффективности осуществляемого в территории контроля над туберкулезом, а потом уже от социально-экономического уровня территории, определяющего общий уровень здоровья, а, следовательно, и уровень смертности населения от всех причин.

Разброс уровня регистрируемого показателя смертности от туберкулеза по субъектам Федерации велик: в 7 – 9 раз отличаются значения показателя для группы территорий с небольшими его значениями (Орловская обл. – 8,0; Республика Саха-Якутия – 8,5; г. Москва – 8,8; Магаданская обл. – 9,8; Белгородская обл. – 9,9) и для территорий с высокой смертностью от туберкулеза (Республика Тыва – 71,4, Приморский край – 47,8, Амурская обл. – 47,3, Кемеровская обл. – 45,5). Такая разница в показателях может отражать, как реальные закономерности смертности от туберкулеза, так и определенные дефекты в регистрации причин смерти в регионах Сибири и Дальнего Востока.

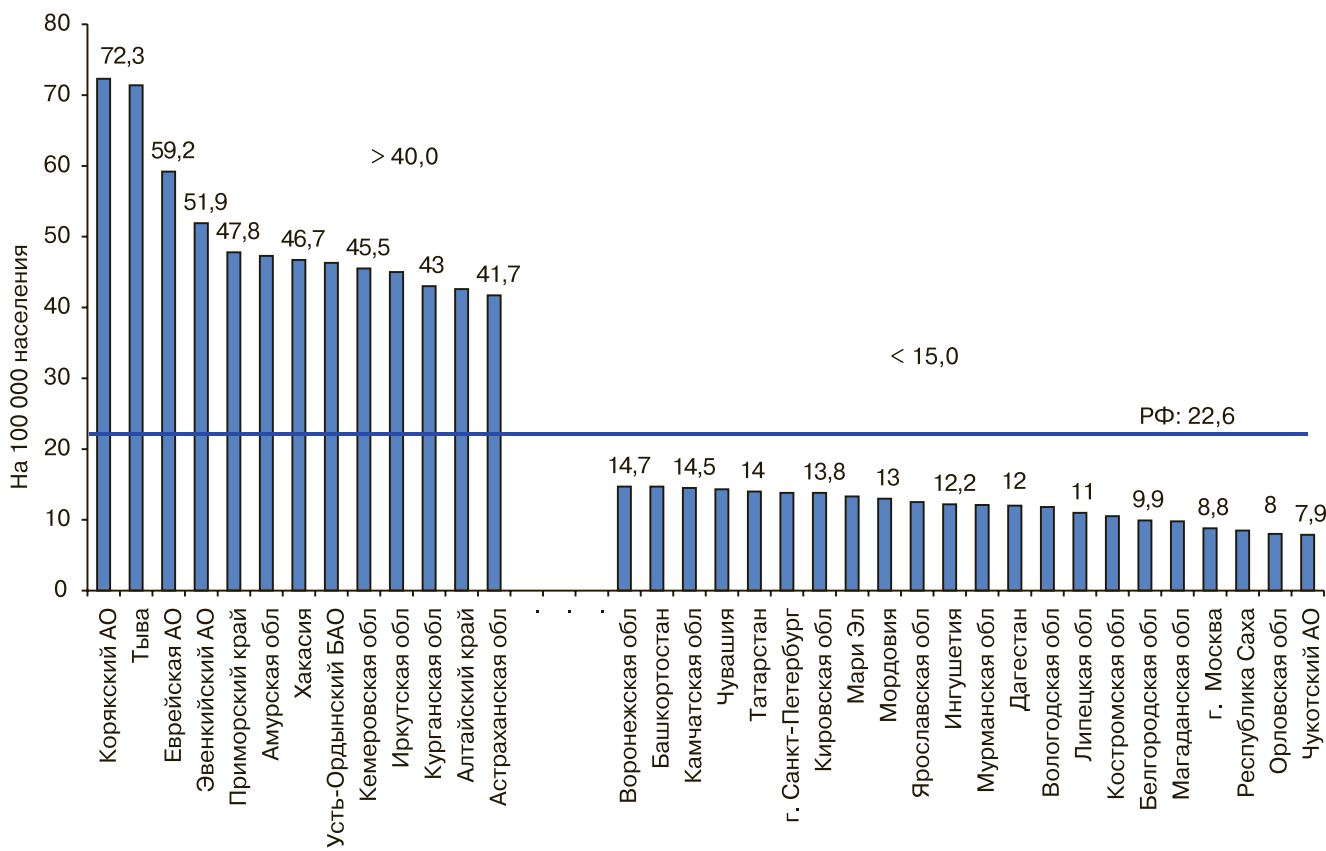
На следующих двух графиках, сравнивается изменение по федеральным округам РФ показателей смертности от туберкулеза в сочетании с такими влияющими на смертность населения факторами, как распространение ВИЧ инфекции среди впервые выявленных больных туберкулезом и уровень МЛУ среди впервые выявленных больных (Рис.3.5. и 3.6).

Рисунки демонстрируют отсутствие явной связи между распространением ВИЧ инфекции и уровня смертности от туберкулеза. В то же время, заметна определенная закономерность между уровнями первичной МЛУ и смертности в течение первого года после регистрации, что может косвенно отражать наличие влияния МЛУ на эффективность лечения

<sup>26</sup> Основную долю (63%) внешних причин смерти составляют отравления, в т.ч. алкоголем, самоубийства, случайные повреждения и транспортные несчастные случаи



А) по регионам



Б) по территориям

Рис.3.4. Распределение уровня смертности от туберкулеза по федеральным округам и территориям РФ, имеющих значение показателя > 40 и < 15 на 100 тыс. населения, 2005. (источник: (18))



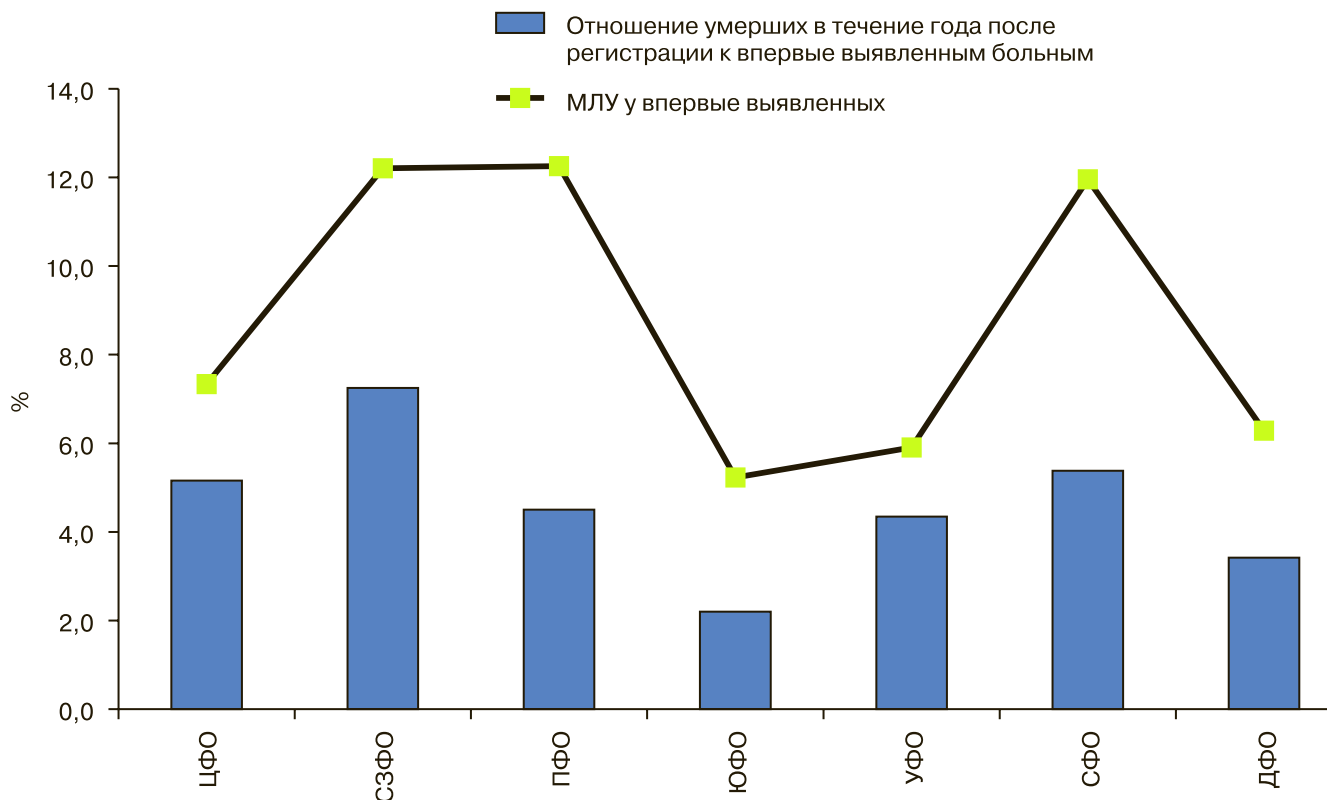


Рис. 3.5. Сравнение по федеральным округам уровня смертности от туберкулеза (2006 г.) и доли ВИЧ инфицированных среди впервые выявленных больных туберкулезом (2005), РФ (источники: (18) и форма №33).

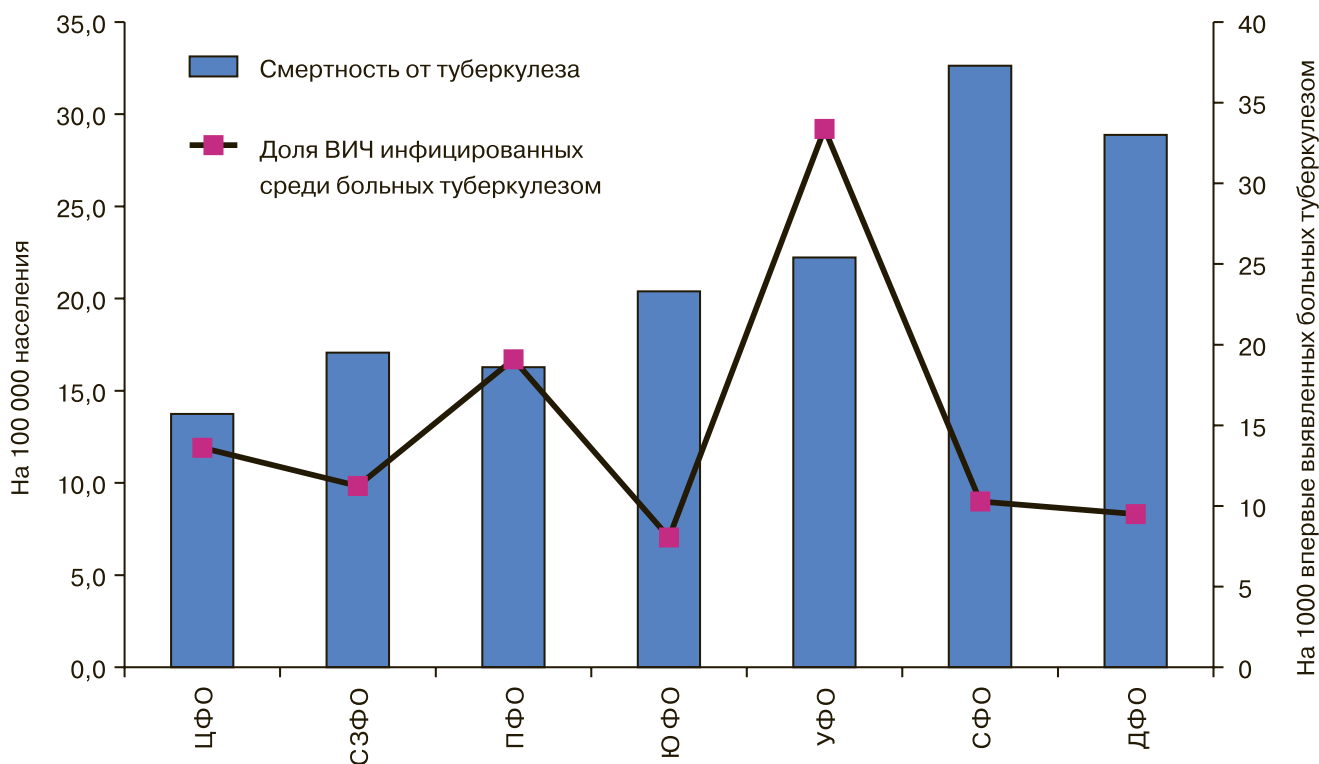


Рис. 3.6. Сравнение по федеральным округам отношения умерших в течение 1 года после регистрации и уровня МЛУ среди впервые выявленных бактериовыделителей, 2006 г. (источник: форма 33).

## 3.2. Структура показателя смертности

При анализе смертности от туберкулеза и определения путей ее снижения необходимо учитывать структуру этого показателя. Смертность от туберкулеза можно разделить на три основные составляющие: 1 – диагностированные посмертно (ранее не состоявшие на учете), 2 – умершие в течение года после регистрации и 3 – остальные (Рис. 3.7). На формирование каждой из этих составляющих влияют, разные факторы.

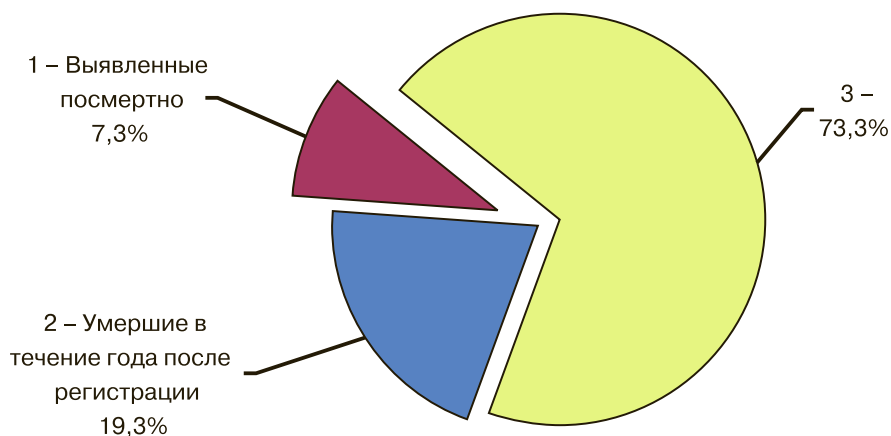


Рис. 3.7. Составляющие показателя смертности от туберкулеза среди постоянного населения. РФ. 2006. (источник: форма 33)

Количество больных туберкулезом, диагностированных посмертно, зависит от своевременности выявления и указывает на наличие проблем с выявлением и диагностикой туберкулеза в регионе, в частности, с качеством работы учреждений ПМСП, с эффективностью санитарно-просветительной работы среди населения и прочие. В 2005 г доля выявленных посмертно среди постоянного населения (по форме 33) составила 7,3% от всех умерших, соответственно.

Количество умерших в течение года после регистрации косвенно отражает эффективность мероприятий, как по организации выявления, так и лечения впервые выявленных пациентов. Доля таких смертей среди всех умерших от туберкулеза для учреждений Минздравсоцразвития РФ – немного меньше 20% (19,3% в 2006 г).

И, наконец, объем оставшейся части умерших от туберкулеза (около 70%) зависит от эффективности мероприятий по лечению рецидивов, других случаев повторного лечения, хронических больных также качеством диспансерной и профилактической работы.

Необходимо заметить, что показатели, рассчитываемые, как процент той или иной группы умерших от туберкулеза могут использоваться как источник информации для определения дифференцированных организационных мероприятий по снижению общего уровня смертности. Они могут быть применены при определении целевых ресурсов, которые требуется выделить для работы в области своевременного выявления и адекватного лечения, т. е. эти показатели имеют организационно-экономическое значение.

Однако, некорректно использовать долю выявленных посмертно и умерших в течение года после регистрации для сравнения территорий между собой и изучения изменения ситуации во времени, как это часто встречается в литературе. Это связано с тем, что увеличение доли одной из составляющей смертности может происходить, как за счет увеличения абсолютного числа данной категории умерших, так и за счет уменьшения числа больных из другой категории.

Приведем, в качестве примера, изменение структуры смертности в 2003–2004гг в Орловской области. За эти годы в области было отмечено существенное уменьшение числа умерших от туберкулеза: с 40 до 26 человек. Это произошло за счет снижения третьей составляющей – смертей среди случаев повторного лечения и больных хроническими формами туберкулеза. Поэтому, не смотря на то, что число умерших в течение 1 года наблюдения снизилось с 15 до 13, а их доля к числу впервые выявленных уменьшилась также с 3,4% до 3,0%, – доля смертей в первый год после регистрации увеличилась с 37,5% до 50%. Также, резко возросла доля выявленных посмертно среди умерших от туберкулеза (с 17,5% до 34,6%), хотя их число увеличилось незначительно с 7 до 9 (в пределах статистической погрешности измерения).

Для сравнения территорий по числу умерших в течение года после регистрации и диагностированных посмертно рассматривают отношение рассматриваемых категорий умерших к числу впервые выявленных больных, зарегистрированных в тот же год.

Показатель отношения больных умерших от туберкулеза в течение первого года после регистрации к впервые выявленным больным (см. рис. 3.8) для постоянного населения (по форме 33)<sup>27</sup> увеличился в РФ от 4,1% в 1999 году до 4,6% в 2004–2006 гг. Высокий уровень данного показателя наблюдается в Вологодской

<sup>27</sup> Значение данного показателя для учреждений ФСИН см. в разделе 6

(11,6%), Архангельской (9,8%), Ленинградской (9,5%), Тверской (9,1%), Мурманской (8,2%), Костромской (8,2%), Брянской (8,1%) областях и в Республике Карелия (9,3%).

Низкое значение данного показателя в территории может отражать как успешный контроль лечения, так и низкое качество регистрации умерших в течение первого года после взятия на учет.

Более точное значение этого параметра можно получить при использовании когортного анализа. Данный подход, реализуемый в отчетной форме №08-ТБ, позволяет оценить долю умерших из фиксированной когорты впервые выявленных больных, а не рассчитывать абстрактное отношение умерших в первый год наблюдения и впервые выявленных, прямо не связанных друг с другом. Так, например, результаты обработки данных когорты впервые выявленных в 2005 г. больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты показали, что смерть от туберкулеза наступает в 9,9% случаев для данной группы пациентов<sup>28</sup> (см. главу 5).

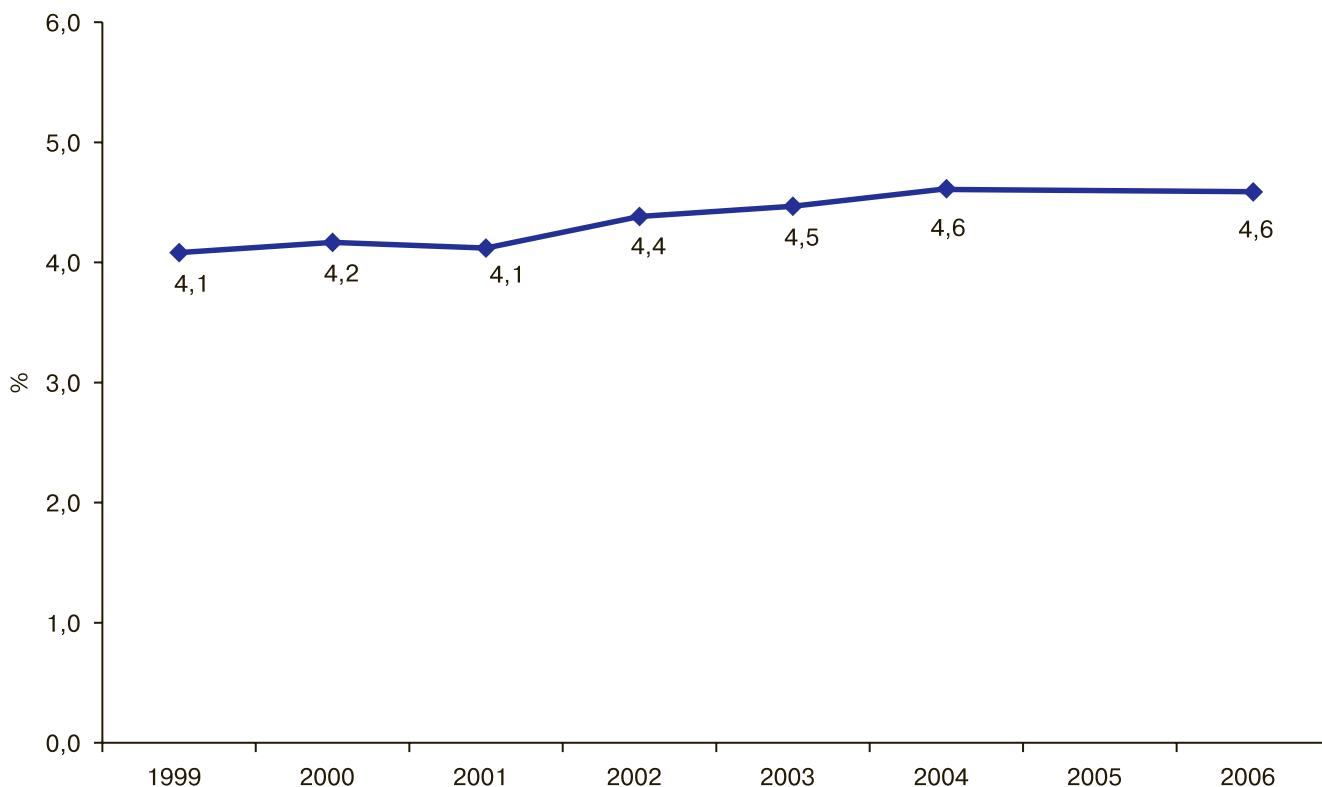


Рис. 3.8. Отношение больных, умерших от туберкулеза в течение года после регистрации к впервые выявленным больным. Постоянное население, РФ. Данные по 2005 году изъяты из графика в виду наличия ошибки в формах (источник: форма 33)

В последнее время наблюдался рост доли выявленных посмертно среди впервые выявленных больных: от 2,2% в 1999 г. до 2,8% в 2002–2005 гг. (рис.3.9). Лишь в 2006 году произошло снижение показателя общего по России — до 2,4%. Снижение показателя наблюдалось в 50 субъектах Федерации из 89.

На графике 3.10 показаны различия рассматриваемого показателя посмертного выявления туберкулеза по федеральным округам. Можно предположить, что по ЮФО данные занижены из-за традиционно низкого для данных регионов процента проведения вскрытий умерших больных среди населения. Кроме того, отметим сравнительно высокий уровень выявляемых посмертно среди постоянного населения в Сибирском регионе и существенную, почти двукратную, разницу в выявленных посмертно среди постоянного и всего населения в ЦФО и СЗФО.

Данные формы 33 демонстрируют уменьшение доли больных, умерших от активных форм туберкулеза в стационаре (рис. 3.11). Это может указывать на недостатки в организации лечения на стационарном и амбулаторном этапах и определения показаний к госпитализации. В частности, это может быть результатом роста числа больных прервавших курс лечения на стационарном этапе.

<sup>28</sup> Данные по 67 территориям, размер когорты — 23039 пациентов

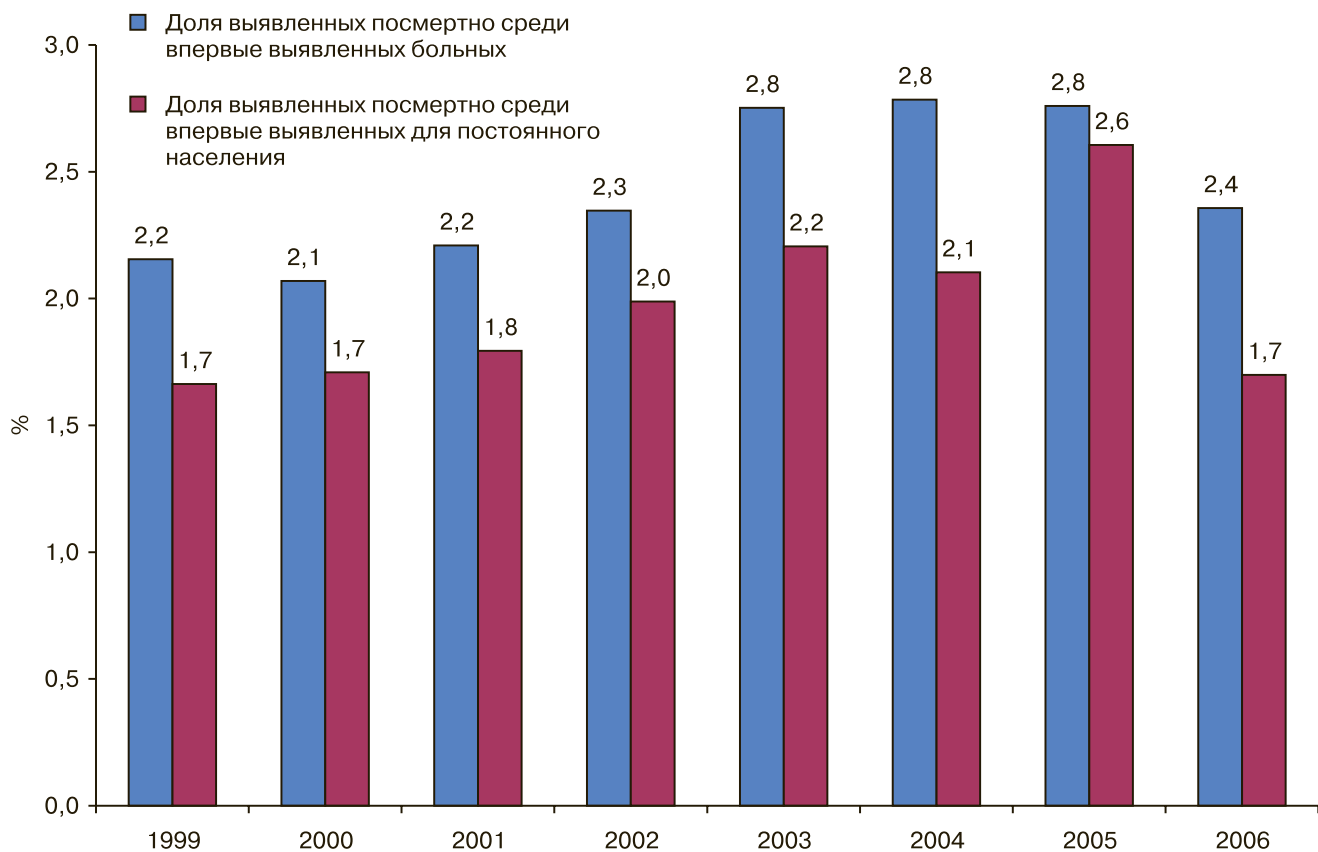


Рис. 3.9. Доля выявленных посмертно среди впервые выявленных больных туберкулезом для всего населения (форма 8) и для постоянного населения<sup>29</sup> (форма 33), РФ

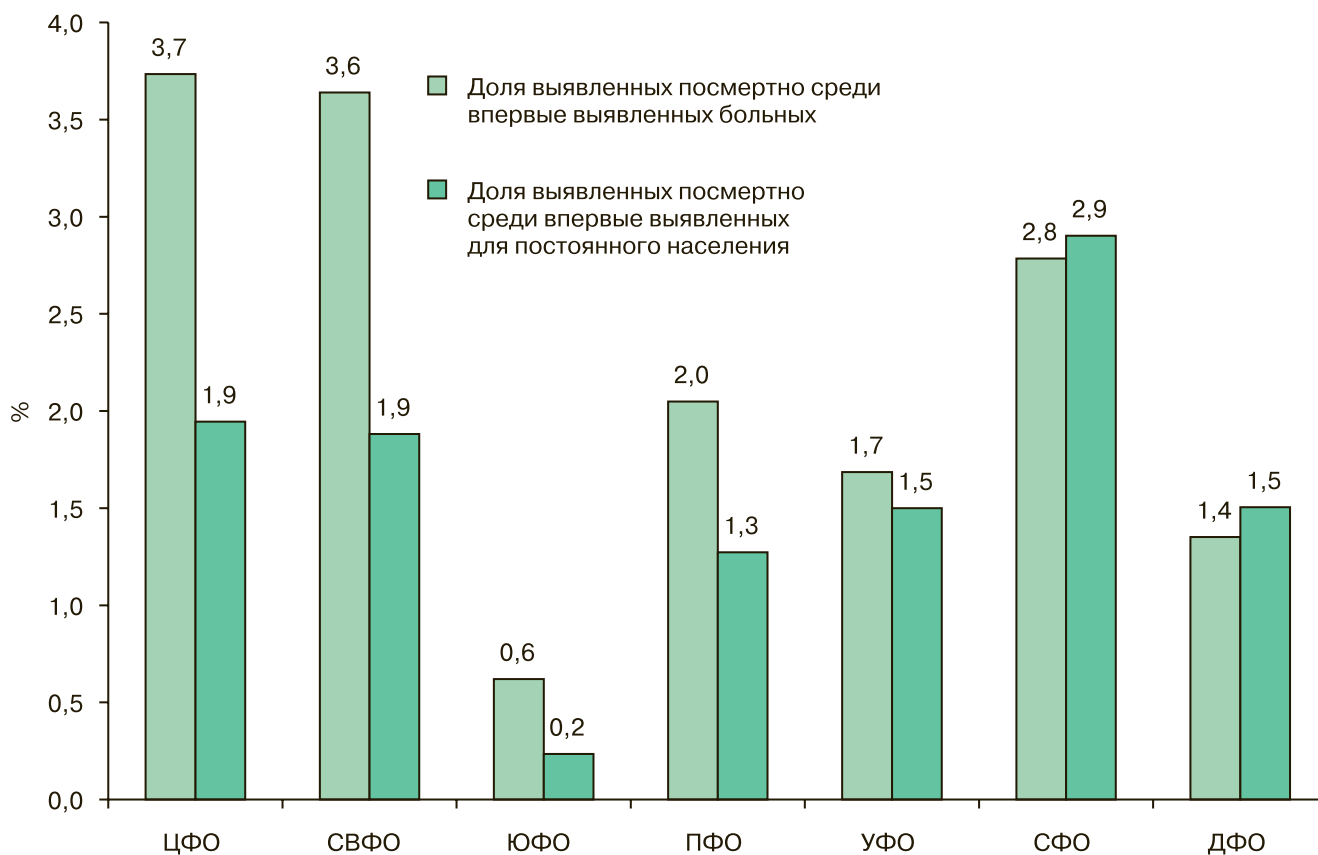


Рис. 3.10. Доля выявленных посмертно среди впервые выявленных больных туберкулезом для всего населения (форма 8) и для постоянного населения (форма 33), Федеральные округа, 2006 г.

<sup>29</sup> Данные по постоянному населению за 2005 год не соответствуют общей закономерности изменения показателя. Это может быть связано с введением в 2005 году новой отчетной формы 33, для которой к тому времени еще не были уточнены инструкции по заполнению строк, отражающих информацию по умершим больным.

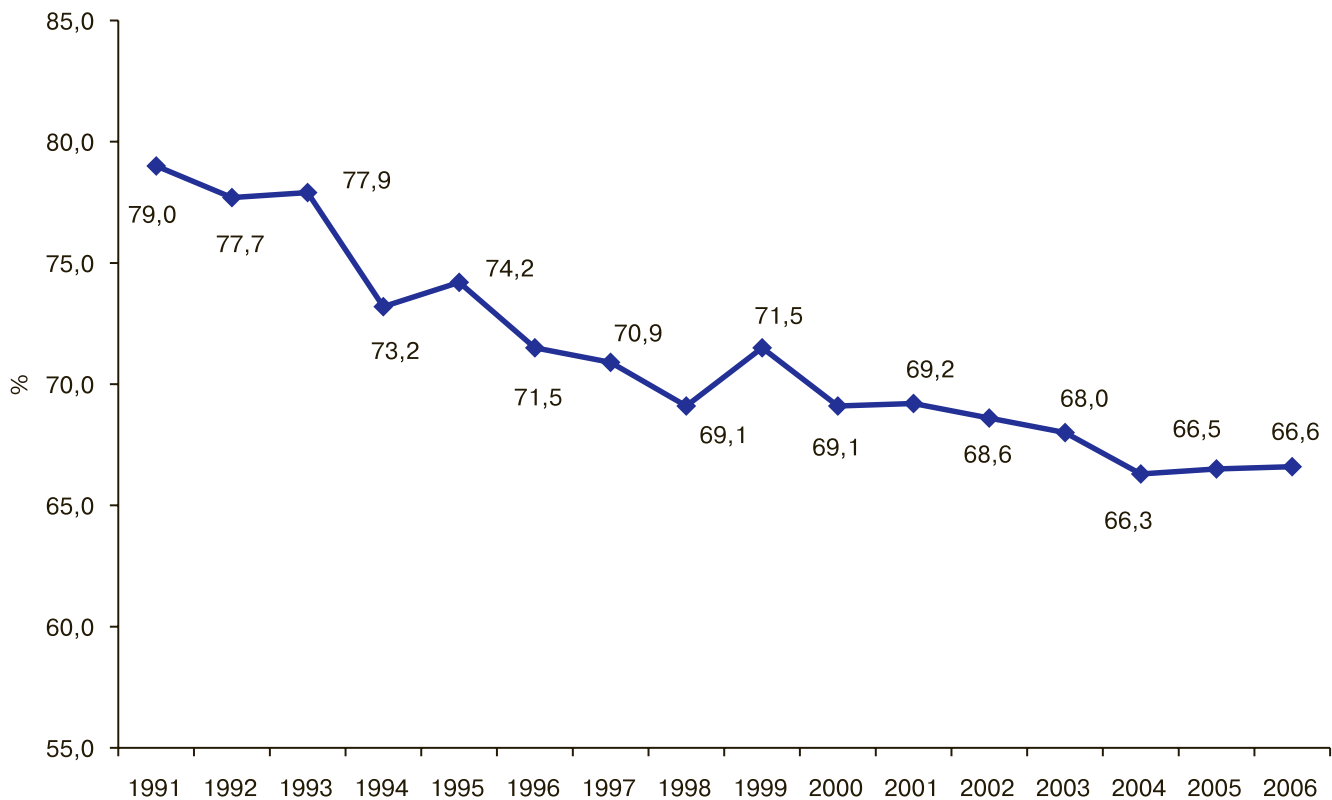


Рис. 3.11. Доля умерших в стационаре среди всех умерших больных от туберкулеза среди постоянного населения (источник: форма 33)

Таким образом, видно, что отдельные составляющие показателя смертности, как и показатель в целом, могут быть эффективно использованы для целей эпидемиологического контроля. Уровень показателя подтверждает, что туберкулез сегодня является серьезной медико-социальной и экономической проблемой в стране.

## 4. Распространенность туберкулеза в РФ

### 4.1. Общие сведения. Структура показателя, и ее изменение за последние годы.

Распространенность туберкулеза среди населения. является важным интегральным показателем эффективности работы по лечению и наблюдению за больными туберкулезом, а также, накопления хронических больных.

В большинстве стран мира данные по распространенности рассчитываются, как число пациентов, которые на конец года еще считаются больными туберкулезом на 100 тыс. населения. При этом, рассматриваются лица, зарегистрированные ранее, как больные туберкулезом, и включенные в одну из когорт для лечения. На конец года они еще не излечены, не умерли или не были за пределы территории. Отношение распространенности к заболеваемости отражает длительность течения заболевания, и, в какой то мере, длительность лечения больного. В виду отсутствия развитой системы диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, в большинстве зарубежных стран, как правило, этот показатель оценивается только путем расчета на основе данных о заболеваемости (14). Отношение распространенности к заболеваемости в мире снизилось за последние 15 лет с 2–2,5 до 1,2–1,7, что демонстрирует мировую тенденцию к уменьшению продолжительности течения болезни и сокращения длительности курсов лечения.

В России, имеющей развитую систему диспансерного слежения за больными туберкулезом, показатель распространенности формируется исходя из числа I и II групп диспансерного наблюдения (ГДН), включающих пациентов больных туберкулезом (т.н. пациенты с «активными» формами туберкулеза)<sup>30</sup>.

Таким образом, значение показателя распространенности целиком зависит от организационно-методических подходов к формированию этих ГДН. Последнее существенное изменение подходов к формированию диспансерных групп по туберкулезу произошло в 2004 году в соответствии с принятым приказом Минздрава №109 (15).

На рис. 4.1. приведены данные по распространенности туберкулеза в РФ, рассчитанной с учетом численности тех ГДН, в которые в соответствующие года включались больные «активными» формами туберкулеза.

До 2004 года распространенность рассчитывали по численности I и II ГДН, определяемых приказами МЗ РФ, выпущенными до 2004 года. В эти годы I ГДН включала больных, проходящих основной и противорецидивный курсы лечения (IA) и больных с хроническими формами туберкулеза (IB). Во вторую группу включали пациентов с т.н. «затихающим» туберкулезом, т. е. пациентов с законченным курсом лечения. С точки зрения международной практики эти пациенты уже не считались больными туберкулезом, а являлись только группой повышенного риска рецидива. В 2004 году группа «затихающего» туберкулеза была упразднена и, согласно приказу № 109 (15), введена новая диспансерная группировка (см. Приложение). Больные туберкулезом распределены по следующим группам: IA (впервые выявленные больные) IB (рецидивы) IB (больные, прервавшие лечение и уклоняющиеся от обследования) и, наконец, II ГДН – туберкулез с хроническим течением.

Распространенность туберкулеза, рассчитанная на основе I и II ГДУ, сформированных приказами МЗ РФ до 2004 года, регулярно снижалась до 1992 года и достигла значения 172,1 в 1992 г. Затем показатель начал резко возрастать и достиг в начале XXI века 271,1 на 100 тыс. населения, вернувшись к уровню 1979 года (4).

С 1999 года в отчетных формах появилась отдельная информация о численности больных, состоящих только в I ГДН, т. е. о тех, кто проходит курс лечения. Это позволило рассчитать распространенность, близкую к определению, принятому в других странах (см. Рис.4.1). В 2003 году значение распространенности, рассчитанной на основе только I ГДН, составило 180,9 на 100 тыс. населения.

После пересмотра контингентов в 2004 году рассчитываемое значение распространенности уменьшилось до 218,3 и к 2006 году составило 202,5 на 100 тыс. населения.

Данные по абсолютной численности контингентов (рис. 4.2) демонстрируют несколько важных моментов формирования ГДН «активных» форм туберкулеза в последние годы. Упраздненная в 2004 году группа «затихающего» туберкулеза составляла треть показателя распространенности (33,3% в 2001 году). После ее упразднения, в новые I и II ГДН, сформированные согласно приказу №109, должны были перейти (с учетом движения контингентов – выявления, прибытия, убытия, выздоровления и т.п.) больные из бывшей I группы. В то же время, анализ отчетных форм показывает, что после пересмотра контингентов в 2004 году существенно возросла численность больных туберкулезом, состоящих на учете (т.н. «активных» форм, см. определения в Приложении). В 2003 году на учете в I ГДН, т. е. в группе реальных больных активными формами туберкулеза, состояло 255006 пациентов, а после 2004 года число больных активными формами туберкулеза возрастает до 298509 человек (I и II ГДН в 2005 году). Факт увеличения численности больных туберкулезом в 2005 году почти на 22% по сравнению с 2003 годом требует дополнительного изучения и оценки<sup>31</sup>.

<sup>30</sup> В расчете распространенности не участвуют ГДУ, включающие пациентов с риском заболевания или риском реактивации туберкулеза (III, VI, V, IV и «0»), см. Приложение .

<sup>31</sup> На Рис. 4.2 абсолютные значения контингентов больных туберкулезом после 2004 г. отмечены темно-фиолетовыми столбцами

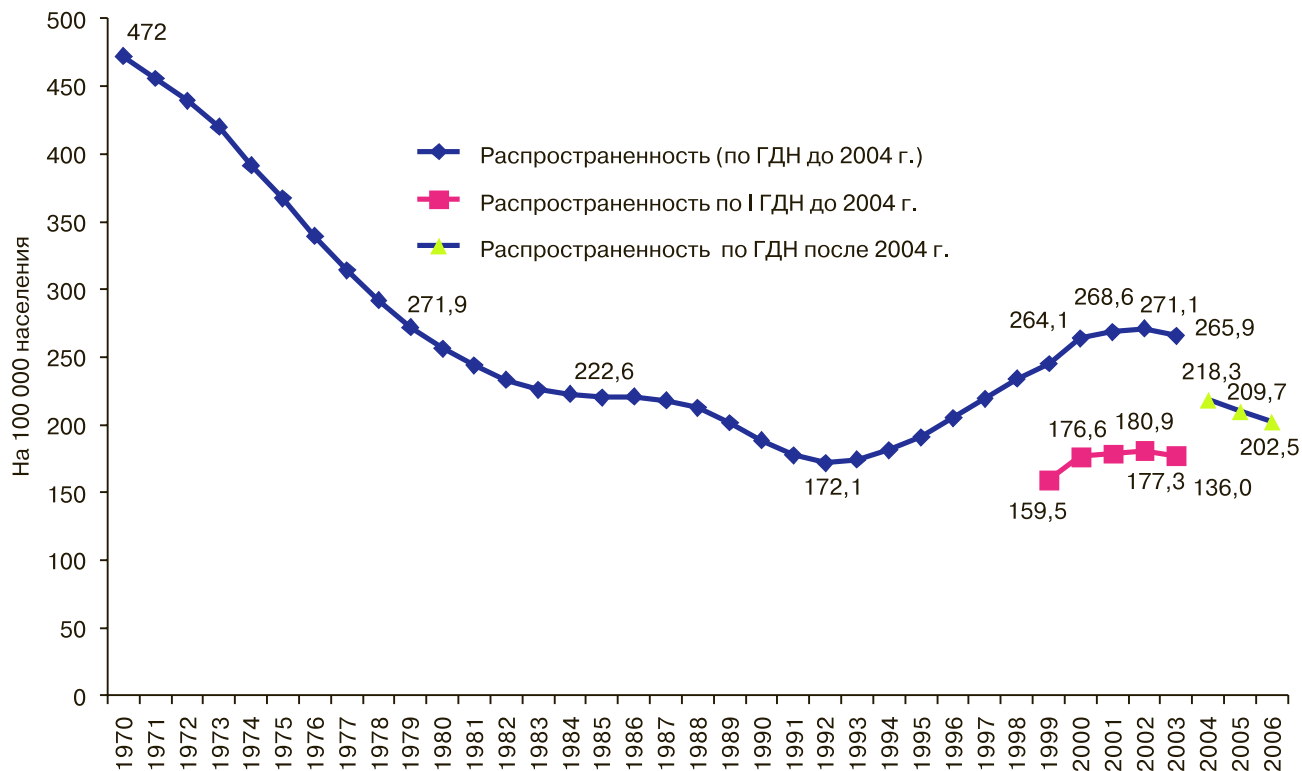


Рис. 4.1. Распространенность туберкулеза в РФ. Расчет на основе численности всех ГДН больных туберкулезом (I и II ГДН) и только по I ГДН до пересмотра контингентов в 2004 году. (источник: форма 33)



Рис. 4.2. Численность контингентов больных туберкулезом в РФ в некоторых ГДН до и после пересмотра контингентов в 2004 г. (см. текст). (источник: форма 33).

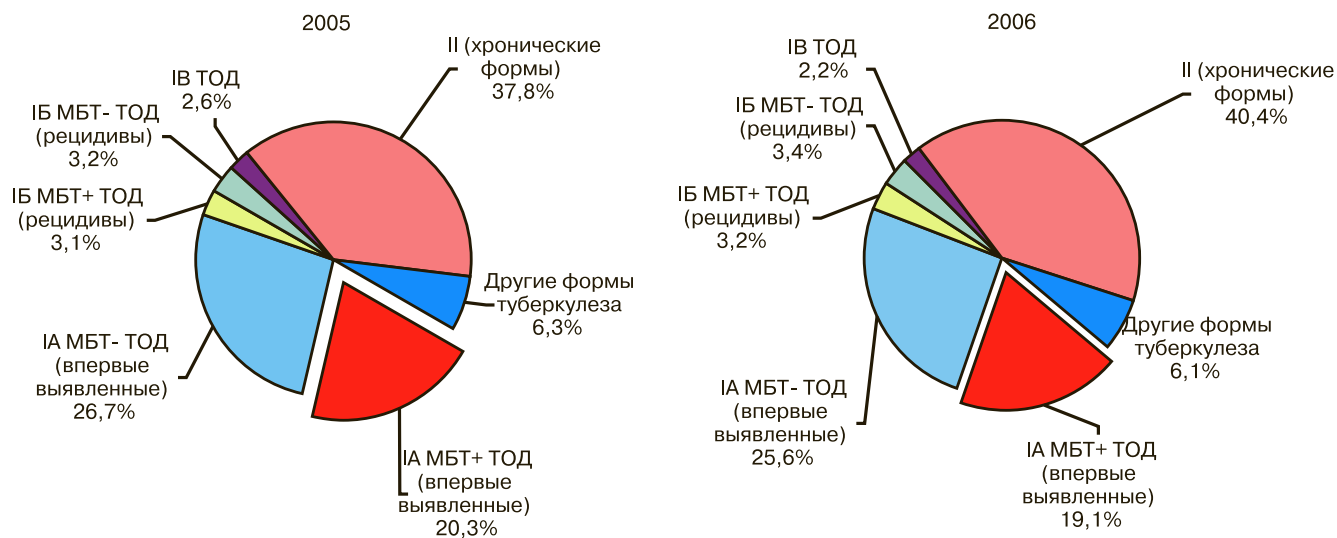


Рис. 4.3. Распределение контингентов больных туберкулезом по ГДН, 2005–2006 гг. РФ. (источник: форма 33)

На рис. 4.3. показано распределение больных туберкулезом в 2005–2006 гг. по ГДН. На диаграммах видна существенная доля пациентов с хроническими формами туберкулеза (37,8% и 40,4% в 2005 и 2006 годах, соответственно), что говорит о сохраняющейся сложной эпидемической ситуации по туберкулезу среди населения РФ.

Значительным является распространение в стране туберкулеза с бактериовыделением (Рис. 4.4). Пересмотр контингентов практически не повлиял на формирование данного показателя, который начал снижаться с 2002 года (89,2) и достиг 83,9 на 100 тыс. населения к 2006 г. Значения распространенности туберкулеза с бактериовыделением в 2,4 раза (а в конце 90-х годов – в 2,7–2,8 раза) превышают значение заболеваемости с установленным бактериовыделением в те же годы. Поскольку отношение распространенности и заболеваемости должно быть около 1,5–2, то полученный факт накопления т.н. «бациллярного» ядра (бактериовыделителей состоящих на учете) косвенно показывает недостаточную эффективность лечения бактериовыделителей. Заметим, что во ряде территорий, таких, например, как Орловская область или Республика Алтай, это соотношение для больных туберкулезом органов дыхания упало с 2,4–3 до 1,2–1,5.

Кроме того, отмечается незначительное повышение за последние три года доли бактериовыделителей среди контингентов больных туберкулезом органов дыхания: с 42,1% в 2004 до 43,7% в 2006 году.

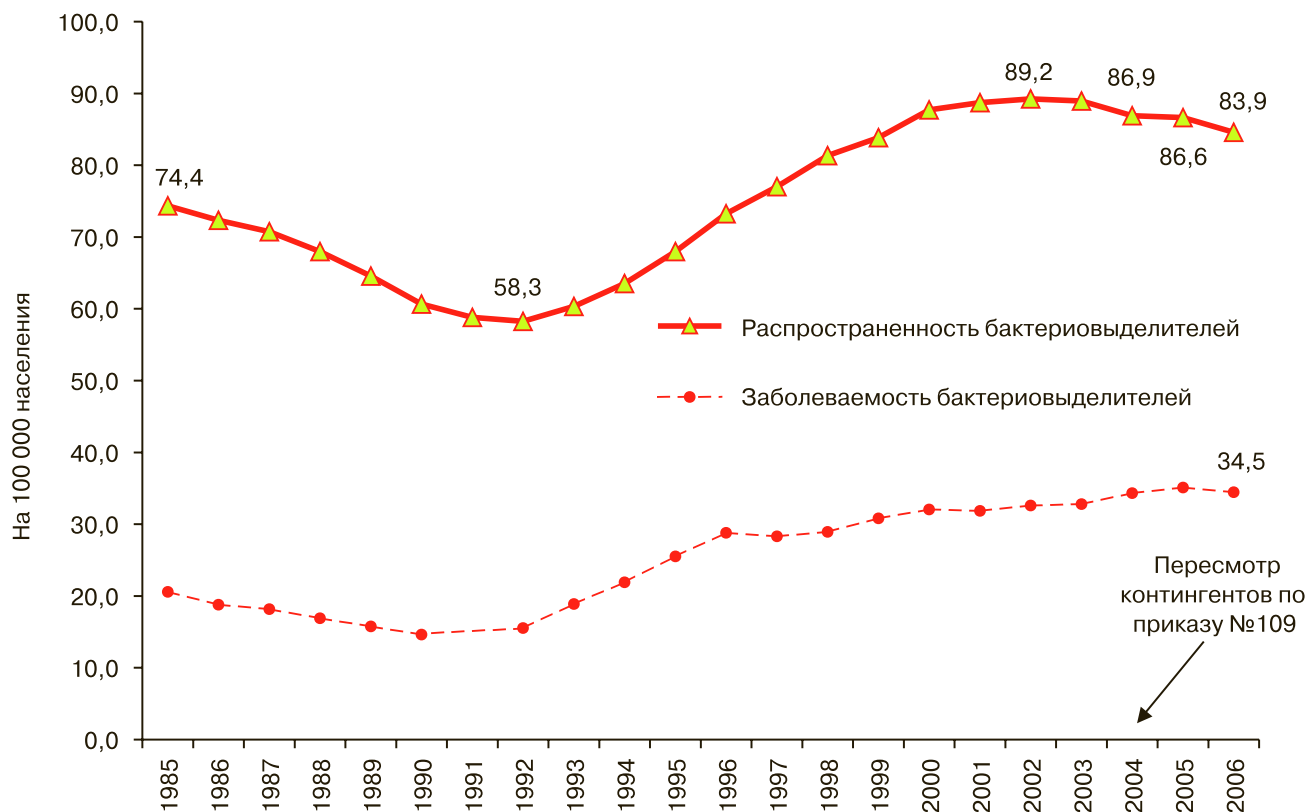


Рис. 4.4. Распространенность и заболеваемость бактериовыделителей по форме 8, РФ. (источник: форма 33 и 8).



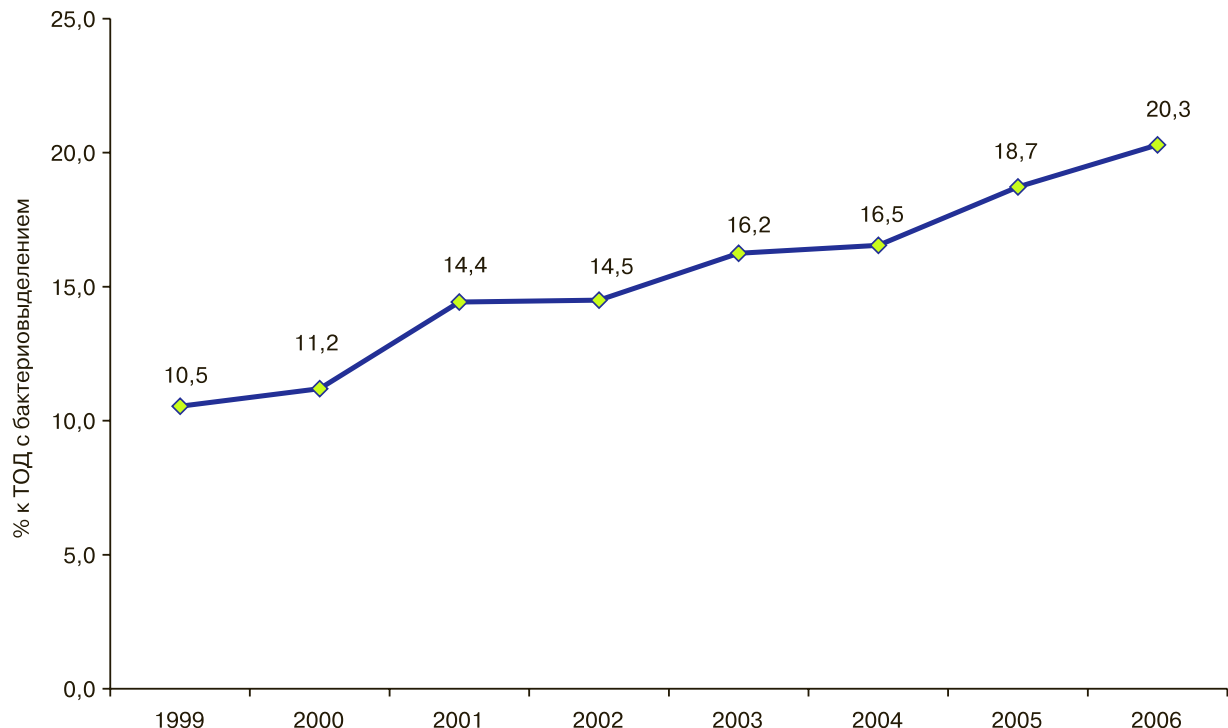


Рис. 4.5. Множественная лекарственная устойчивость среди контингентов больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением. РФ (источник: форма 33)

Необходимо обратить внимание на факт постоянного роста в РФ за последние годы доли больных с МЛУ среди контингентов больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением. МЛУ начали фиксировать в отчетных формах №33 с 1999 года (рис. 4.5). Рост числа больных с МЛУ среди контингентов мог еще быть вызван улучшением качества микробиологической диагностики и регистрации, то, рост доли МЛУ в 2004–2006 гг с 16,5% до 20,3% уже является серьезным признаком все большего распространения этой опасной формы заболевания.

Аналогичная ситуация, наблюдается среди контингентов с деструктивными формами туберкулеза легких (рис. 4.6).

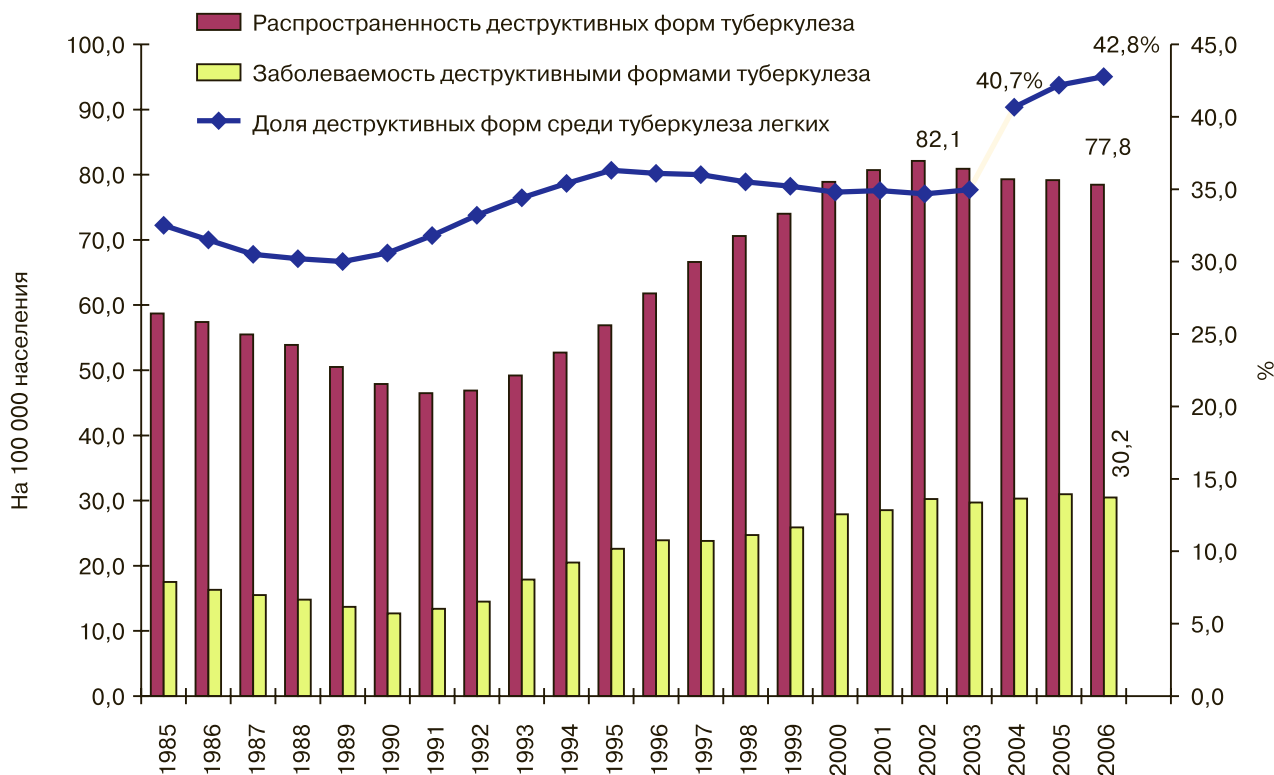


Рис.4.6. Распространенность и заболеваемость деструктивными формами туберкулеза легких, и их доля среди контингентов больных туберкулезом легких, РФ. 2004 г. – год пересмотра контингентов по приказу №109. (источники: форма 33, население – форма 1)

Начиная с 2002 г., когда был отмечен максимум распространенности деструктивных форм легких (82,1 на 100 тыс. населения), наблюдается снижение показателя, который достиг 77,8 в 2006 г. Эта величина в 2,6 раз превышает значение заболеваемости этими формами туберкулеза в России, что является признаком избыточного накопления тяжелых форм туберкулеза легких в контингентах в результате наличия трудностей при их лечении, а также недостаточно эффективной работы по диспансерному слежению за больными. Об этом может говорить и тот факт, что после 2004 г. (пересмотра контингентов) наблюдается рост доли деструктивных форм среди больных туберкулезом легких: с 40,7% до 42,8% в 2006 г.

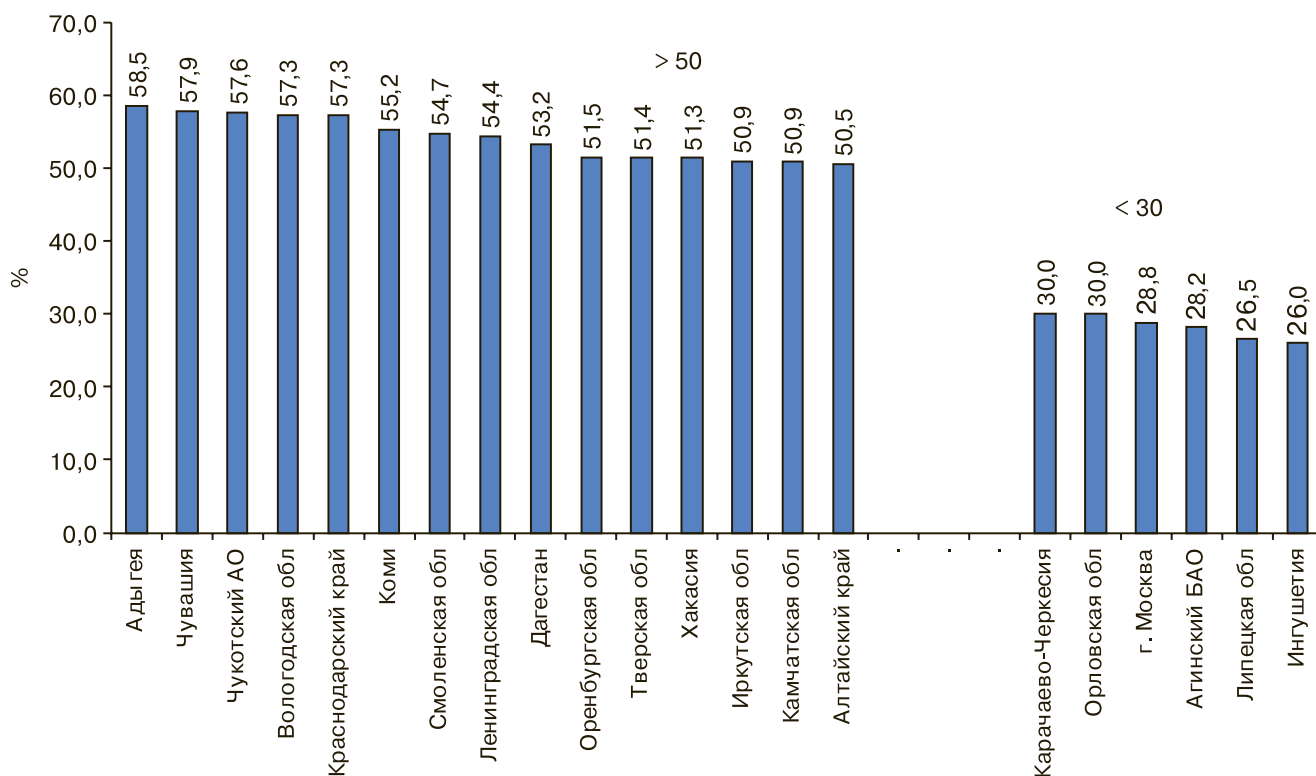


Рис. 4.7. Доля деструктивных форм среди контингентов больных туберкулезом легких в территориях России со значением показателя > 50% и < 10%. (источник: форма 33)

Доля деструктивных форм туберкулеза легких среди контингентов существенно различается по субъектам Федерации. Наименьшее значение показателя отмечается в территориях УФО и ЦФО (35,1% и 37,8%), наибольшее – в СЗФО (49,2%) и на востоке страны (СФО – 47,2%, ДФО – 47,9%). На рис. 4.7. показаны территории с наибольшими и наименьшими значениями показателя (>50% и <30%).

В 2004–2006 гг. также отмечается высокий уровень фиброзно-кавернозного туберкулеза (ФКТ) среди контингентов больных туберкулезом легких – выше 13% (13,5% в 2006 г.). Это значительно выше удельного веса этой формы туберкулеза легких среди впервые выявленных больных (2,2%) по данным учреждений Минздравсоцразвития)<sup>32</sup>. Как отражено в (4), значительное число больных ФКТ (до 70%) формируется в течение года. Чтобы оценить проблему накопления пациентов с тяжелыми формами туберкулеза в процессе лечения и диспансерного наблюдения, на рис. 4.7 показаны графики распространенности и заболеваемости ФКТ за последние годы. Распространение ФКТ среди населения превышает уровень выявления этих форм в последние годы в 16–18 раз. Особенно существенное превышение ФКТ среди контингентов над их долей среди впервые выявленных больных отмечено в ЮФО (46%). Значение этого индикатора, превышает 50% в Ростовской (111,6%), Вологодской (75,0%), Псковской (более 80%) областях, Пермском крае (72,7%), Республике Дагестан (78,6%) в Ямало-Ненецком АО (67,5%) и Краснодарском крае (66,5%). Небольшая разница между распространенностью и заболеваемостью ФКТ (< 8%) наблюдается в таких территориях, как Орловская (4,3%), Камчатская (6,3%), Калужская (6,7%), Белгородская (7,%) и Томская (7,8%) области, в Республике Коми (6,2%) и Приморском крае (6,9%).

Даже с учетом некоторых возможных искажений, допускаемых при регистрации ФКТ при выявлении больных туберкулезом, эти данные косвенно говорят о «крайне низкой результативности лечения больных туберкулезом» в последние годы (4) и о необходимости принятия дополнительных мер по повышению эффективности процесса лечения больных туберкулезом в значительном числе регионов России.

На распространенность туберкулеза среди детей также повлиял пересмотр контингентов в 2004 году. Значение показателя упало с 40,4 в 2002 и 35,8 в 2003 годах до 21,9 на 100 тыс. населения в 2006 г.

<sup>32</sup> Форма 33

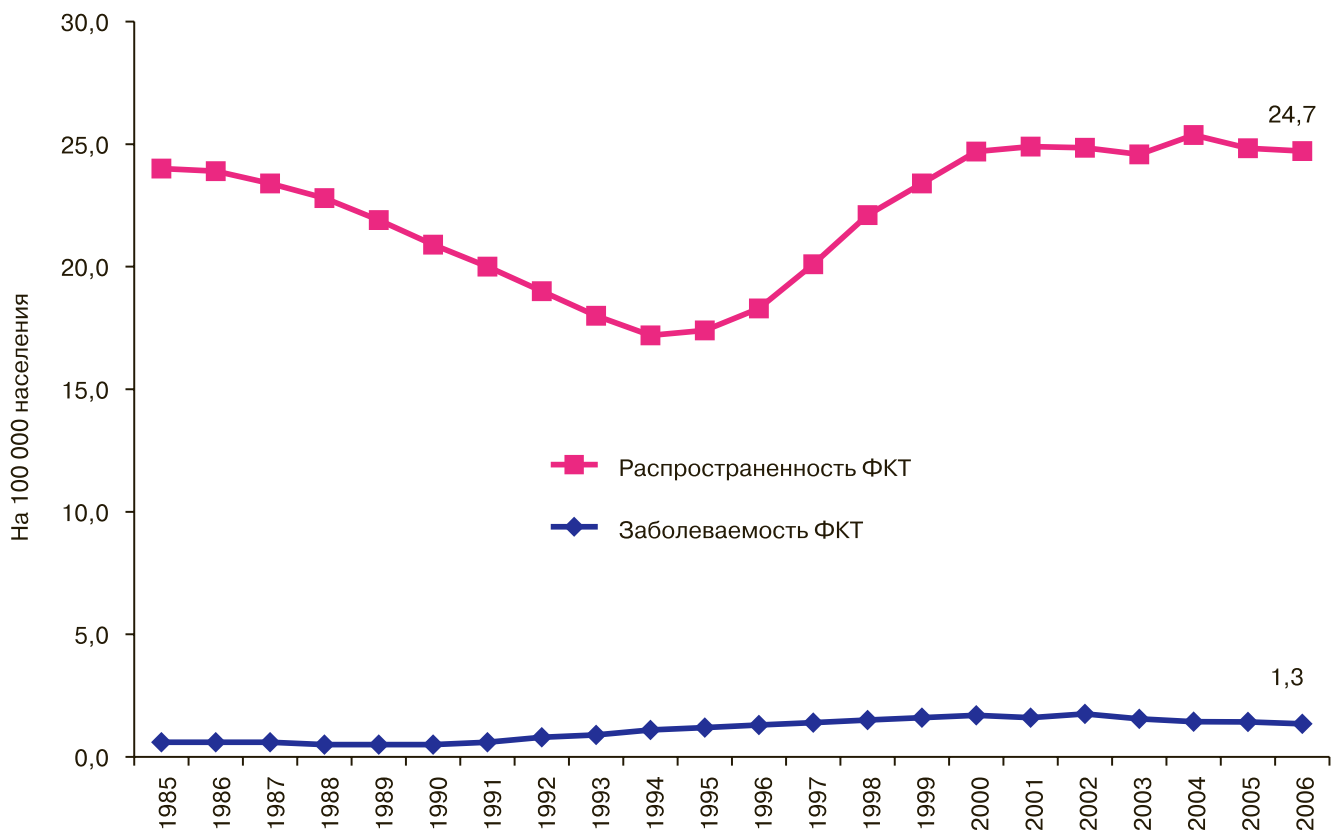


Рис. 4.7 Распространенность и заболеваемость ФКТ среди постоянного населения РФ. (источник: форма 33, население – форма 1)

Уровень распространенности внелегочного туберкулеза после пересмотра контингентов стал менее 15 и равен в 2006 г. 12,2 на 100 тыс. населения. Его доля по отношению к туберкулезу органов дыхания падала в течение последних 15 лет и в 2006 г достигла 6,5% (Рис. 4.8). При этом значение распространенности внелегочного туберкулеза более чем в 4 раза превышает заболеваемость этой локализацией, что также отражает накопление хронических форм внелегочного туберкулеза из-за наличия проблем с организацией его лечения.

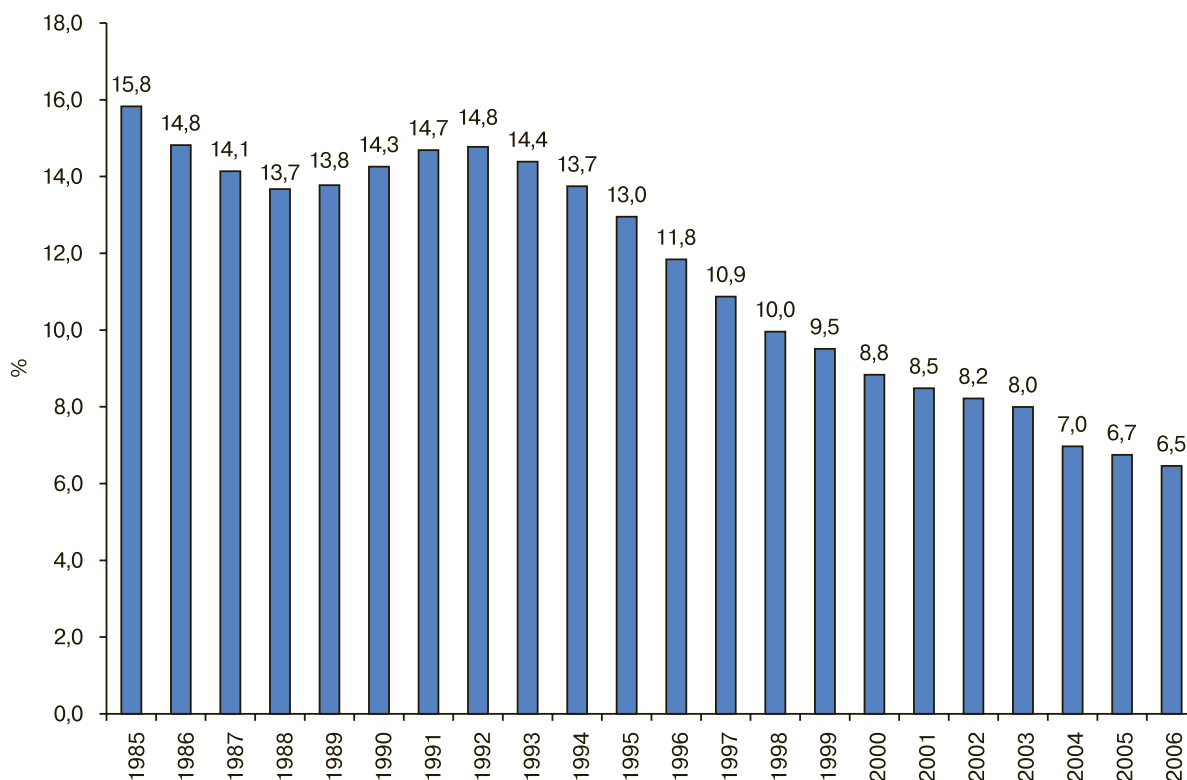


Рис. 4.8. Отношение распространенности внелегочного туберкулеза к туберкулезу органов дыхания, РФ, (источник: форма 33)

## 4.2. Распространенность туберкулеза в территориях РФ

Значения показателя распространенности туберкулеза так же, как и заболеваемости и смертности, существенно различаются по субъектам Федерации (рис. 4.9).

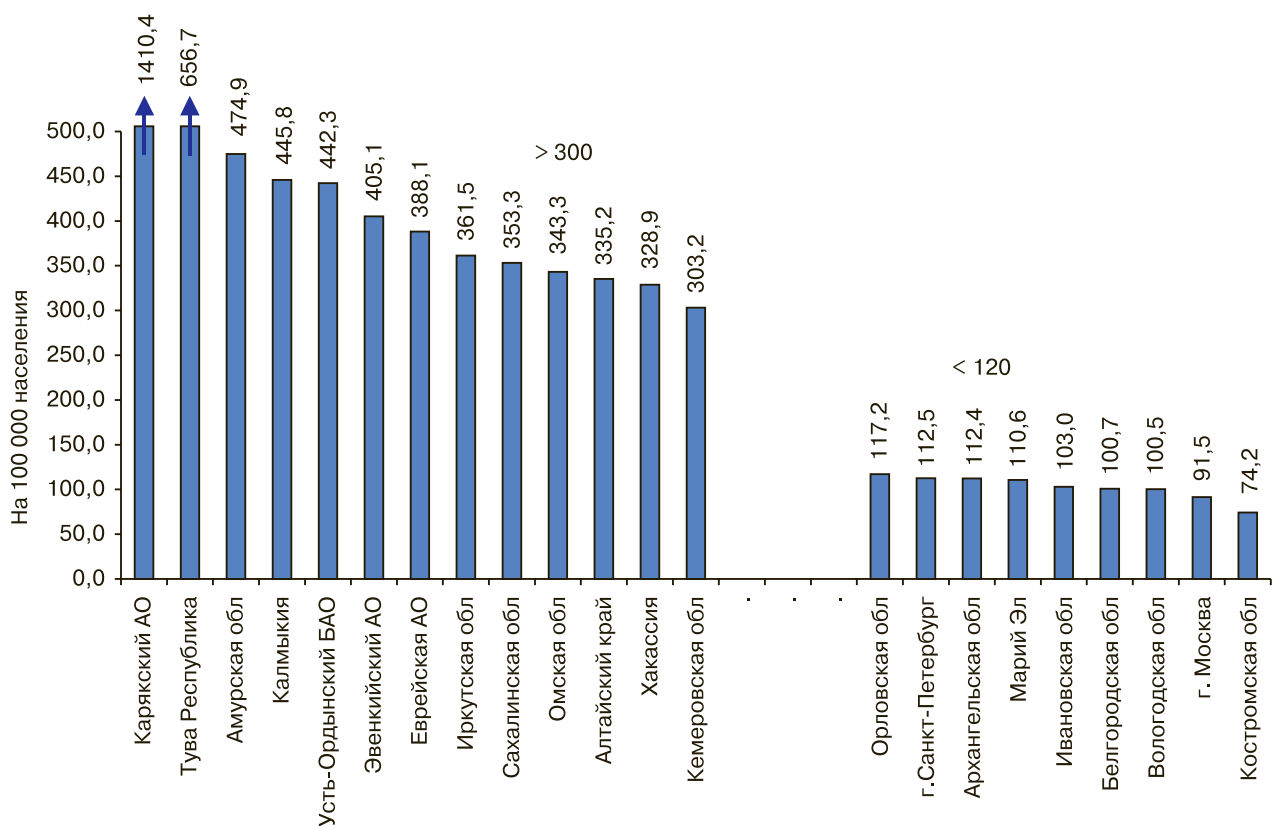
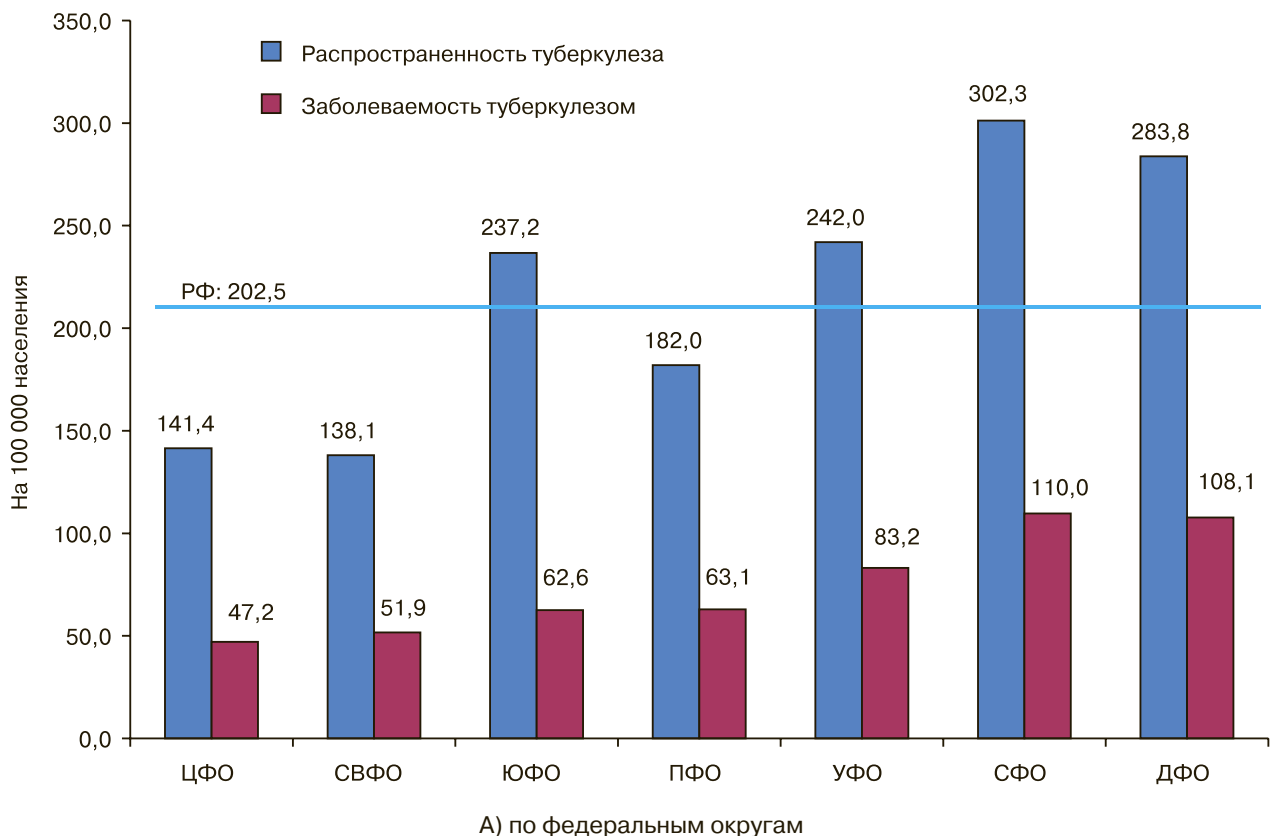


Рис. 4.9. Распространенность туберкулеза в федеральных округах и территориях России. Сравнение распространенности и заболеваемости для федеральных округов (источники: форма 33, население – форма 1)

Распространенность в целом также, как и заболеваемость, растет от западных территорий к восточным. В СФО и ДФО значение показателя достигает 302,3 и 283,8 на 100 тыс. населения, соответственно. В то же время, отмечен высокий уровень распространенности и значительное превышение его заболеваемости туберкулезом в территориях Южного федерального округа – 237,2 (при заболеваемости – 62,6) на 100 тыс. В девяти территориях было отмечено низкое значение показателя, не превышающее 120 на 100 тыс. населения: в Орловской, Ивановской, Белгородской, Вологодской и Костромской областях, городах Санкт-Петербурге и Москве, Республике Марий Эл. В то же время, в 13-ти территориях распространенность превышала 300 на 100 тыс. населения: Тува, Калмыкия, Иркутская, Сахалинская, Омская, Амурская и Кемеровская области, Алтайский край, Республика Хакасия и др.

С принятой в отдельном субъекте РФ политикой формирования ГДН I и II связаны существенные различия в значении показателя распространенности. Так в территориях имеющих общую границу Костромской, Ярославской, Владимирской областях значение этого показателя равно соответственно 93.4, 122.2 и 145.1 на 100 тыс. (2005) Этот разброс значений распространенности туберкулеза не может быть объяснен чисто эпидемиологическими причинами.

Данные по распространенности косвенно отражают факт недостаточно эффективной организации лечения в России. В территориях наблюдается высокий уровень смертности от туберкулеза, значительное накопление бактериовыделителей и больных с тяжелыми формами туберкулеза (с деструкцией и ФКТ), рост больных с МЛУ.

Таким образом, показатель распространенности, с учетом особенностей его формирования, может быть эффективно использован для целей контроля над туберкулезом и оценки эпидемиологической напряженности в территориях и результативности проводимых противотуберкулезных мероприятий.

## 5. Контроль эффективности лечения в РФ

### 5.1. Общие сведения об индикаторах эффективности лечения.

Лечение туберкулеза является одним из основных элементов противотуберкулезной работы. Оценка его эффективности основана на достаточно непростой системе индикаторов, которые можно разделить условно на несколько типов:

- индикаторы, отражающие эффективность отдельных курсов лечения больного туберкулеза, которых, в общем случае, может быть у больного несколько,
- индикаторы, отражающие эффективность определенного этапа лечения: стационарного, амбулаторного или санаторного,
- индикаторы, которые отражают эффективность работы с пациентом в целом, от момента выявления и до завершения диспансерного слежения за ним, что в какой-то мере, является оценкой диспансерной работы с больными, и, наконец,
- индикаторы эффективности работы учреждений, проводящих лечение: (эффективность работы стационаров и санаториев).

Чтобы обеспечивать необходимую оценку ситуации с лечением и формировать управляющие решения индикаторы мониторинга лечения должны отражать следующую информацию.

Сведения, об элементах, в первую очередь определяющие успех курса лечения.

- **Адекватность химиотерапии (доз и режимов).** Назначение необходимого числа препаратов и их дозировок в соответствии с тяжестью заболевания или группы больного, определяемой по предыдущей истории лечения (впервые выявленный больной, рецидив и т.д.), – важный элемент успеха лечения и предупреждения неудачи терапии и формирования лекарственной устойчивости. Введение стандартизированных режимов приказом №109 (15) дало основу для снижения ошибок в назначении режимов и дозировок.

- **Контроль приема препаратов.** Контролируемый прием препаратов – гарантия выполнения назначений врача. Поэтому, этот элемент также требует оценки.

Сведения, отражающие наличие проблем в осуществлении эффективного курса лечения:

- **Охват лечением больных туберкулезом.** Безусловно, одной из серьезных проблем является первоначальный отказ больных от лечения, либо, невозможность проведения лечения. Доля больных, особенно, впервые выявленных и рецидивов, неохваченных лечением – важный прогностический показатель развития ситуации с туберкулезом в регионе.

- **Длительность лечения.** Доведение назначенного курса до конца (получение всех доз в интенсивной и поддерживающей фазах), также являлось и является еще серьезной проблемой организации лечения.

- **Непрерывность лечения.** Одной из самых серьезных проблем, влияющих на эффективность лечения, является приверженность пациента к лечению (мотивация больного туберкулезом к выздоровлению) или выполнение им назначений врача. Оценка перерывов курса терапии – важнейший элемент мониторинга лечения, требующий постоянного контроля и оценки.

- **Преемственность лечения.** Курс лечения организуется, проводится и контролируется, как правило, несколькими учреждениями – стационаром, поликлиникой, диспансером и т.д. Кроме того, больные туберкулезом могут переводиться для продолжения лечения в аналогичные учреждения другой территории или другого ведомства (например, переводиться из лечебного учреждения гражданской системы в пенитенциарную или наоборот). В этих случаях очень важно оценить и контролировать факт продолжения лечения и его преемственность при смене лечебного учреждения.

И, наконец,

- **Промежуточная и окончательная оценка результатов лечения.** Итог всякого отдельного курса терапии или курса лечения пациента должен быть оценен и описан. Важным, также, является промежуточная оценка проводимого лечения, например, прекращение бактериовыделения в конце интенсивной фазы. Это может быть необходимым для своевременной коррекции курса или используемых подходов к организации лечения в регионе (учреждении).

Индикаторы эффективности лечения, реализуемые в российской фтизиатрической службе до 2004 г. удовлетворяли лишь части описанных выше задач.

Прежде всего, они практически не отражали эффективность отдельных назначенных курсов терапии, а из требуемой информации по мониторингу лечения давали только промежуточную и окончательную, причем иногда, интегральную оценку эффективности лечения.

Рассматривались четыре показателя: (см. (20, 29))

1. Прекращение бактериовыделения у впервые выявленных больных
2. Закрывтие полостей распада у впервые выявленных больных
3. Клиническое излечение
4. Абациллирование

Первые два показателя отражают эффективность лечения впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания, зарегистрированных в течение года, следовавшим перед отчетным и имевших бактериовыделение, определяемое по посеву (для первого показателя) или наличие полости распада в легочной ткани (для второго показателя). Эти показатели лишь частично используют когортный принцип расчета (годовая когорта), включая в когорту новых больных (прибывших) и удаляя из расчета некоторых больных предыдущего года (умерших от не туберкулеза, выбывших и др.).

Рассматриваемые показатели направлены на оценку эффективности лечения впервые выявленного пациента за 12–24 месяцев лечения, не учитывая число проведенных за это время курсов, что приближает их к индикаторам диспансерной работы. И, наконец, эти показатели ограничены оценкой эффективности лечения только впервые выявленных бактериовыделителей и впервые выявленных больных с распадом легочной ткани, оставляя в стороне оценку эффективности лечения остальных групп пациентов, составляющих среди только впервые выявленных почти 50–60%.

Показатели 3 и 4 являются интегральным отражением эффективности диспансерной работы, что может отражать два вида результата. Первый – клиническое излечение – перевод больных из ГДН с т.н. «активными» формами туберкулеза (I и II ГДН, включающие больных туберкулезом), в ГДУ, содержащие группы риска заболевания туберкулезом (например, III группа), в которые включают лиц уже перенесших заболевание. Второй – абациллирование – снятие больного с бациллярного учета через установленное время после получения ряда отрицательных результатов лабораторных исследований.

Это показатели, не имеющие аналогов в других странах, удобны для интегрального отражения эффективности диспансерной работы по организации лечения всех групп больных, как впервые выявленных и рецидивов, так и больных с хроническими формами. Кроме того, они помогают контролировать резервуар бактериовыделителей, косвенно оценивать своевременность выявления больных туберкулезом, оценивать результаты комплексного лечения части больных туберкулезом органов дыхания, наблюдать за движением контингентов противотуберкулезных диспансеров.

Однако, при этом, эти показатели не позволяют выделить эффективность лечения отдельных указанных групп больных, оценить эффективность проводимых курсов терапии. Проводимый на их основе мониторинг лечения нельзя назвать полноценным (21).

Таким образом, из семи видов необходимой для мониторинга лечения информации, индикаторы лечения, использование которых началось до 2004 года, могли дать сведения только об окончательном результате лечения и далеко не для всех групп больных, не показывая эффективность отдельных курсов лечения больных.

Необходимо отметить, что до 2004 года в РФ не применялись международно-принятые индикаторы исходов лечения. Это делало сложным, а порой и невозможным сравнение эффективности проводимых в РФ мероприятий по организации лечебного процесса с результатами, получаемыми в других странах, затрудняло использование в России положительного зарубежного опыта в этой области. В частности, отсутствие таких индикаторов осложняло оказание нашей стране помощи со стороны зарубежных организаций (МБРР, ГФ и др.), ввиду невозможности оценить ее результативность.

Заметим, что в принципе организация мониторинга лечения, а значит и статистическая отчетность, принятая в России согласно последним приказам, соответствует основным рекомендациям ВОЗ, существенно дополняя их теми возможностями, которые предоставляет существующая в стране фтизиатрическая служба. Рекомендации ВОЗ представляют собой программу минимум, рассчитанную на все страны, независимо от того, имеется ли в них развитая противотуберкулезная служба или нет. Используемая в РФ система мониторинга лечения по сравнению с базовыми рекомендациями ВОЗ включает оценку эффективности, проводимую на основе культуральных методов исследования и клинико-рентгенологической картины, осуществляет раздельную оценку умерших от туберкулеза и от других причин, рассматривает когорты рецидивов с отрицательным результатом бактериовыделения при регистрации.

В то же время, статистические данные, рассмотренные в предыдущих разделах по смертности и распространенности туберкулеза в РФ, косвенно показывают, что эффективность лечения в России не была достаточно эффективной: имел место высокий уровень смертности от туберкулеза, значительное накопление в контингентах бактериовыделителей и больных с тяжелыми формами туберкулеза (с деструкцией и ФКТ), рост больных с МЛУ.

Введенные до 2004 года индикаторы не позволяют в полной мере проводить необходимый анализ причин сложившейся ситуации и определять пути ее коррекции.

В результате выхода в 2004 году приказа №50 (16) в России начала реализовываться система новых учетных и отчетных форм мониторинга выявления и лечения туберкулеза, основанная на когортном анализе и оценке эффективности отдельного курса лечения. В результате появилась возможность оценивать и контролировать большую часть видов указанной выше информации, необходимой для эффективного мониторинга процесса лечения.

## 5.2. Оценка эффективности лечения на основе индикаторов, реализованных в РФ до 2004 года

Эффективность лечения впервые выявленных больных, определяемая по критериям закрытия полостей распада и прекращения бактериовыделения (20), снизилась с 1992 по 2004 год в 1,2 раза. Закрытие полостей распада отмечено в 76,6% случаев в 1992 г. и 63% – в 2004г., а прекращение бактериовыделения – в 86,8% случаев в 1992 г. и в 73,5% – в 2004 г. (рис. 5.1.).

В 2005–2006 гг, в связи с введением новой отчетной формы №33, оценить прекращение бактериовыделения и закрытие полостей распада было невозможно из-за отсутствия соответствующих данных. Однако, для обеспечения преемственности показателей планируется восстановить сбор указанной информации с 2007 года.

Показатели клинического излечения и абациллирования необходимо анализировать отдельно для периода до пересмотра и формирования новых ГДН и ГДУ («пересмотра контингентов») в 2004 году и после (см. рис. 5.2.). До 2004 года показатель абациллирования практически не менялся, а клиническое излечение контингентов больных туберкулезом органов дыхания, после некоторого снижения в начале 90-х годов, стало медленно расти после 1998 года. После 2004 года (пересмотра контингентов) эти показатели отражают повышение эффективности работы с контингентами, как бактериовыделителями, так и больными туберкулезом с деструктивными изменениями в легких. В настоящее время (в 2006 г.) происходит абациллирование 33,4% контингентов, а 30,3% больных туберкулезом органов дыхания переводятся в течение года во III группу диспансерного учета клинического излечения.

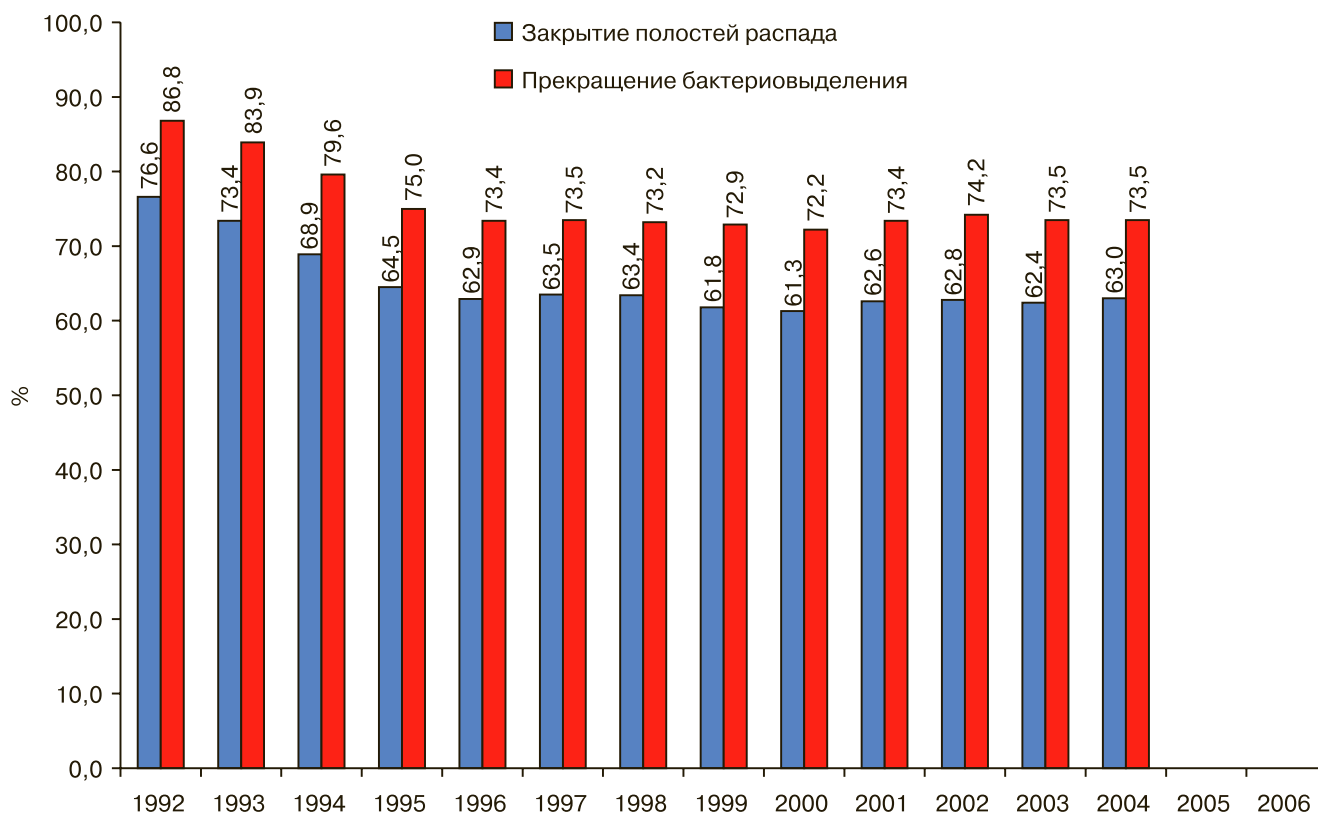


Рис. 5.1. Эффективность лечения впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания 1992–2004 гг. (источник: форма 33).



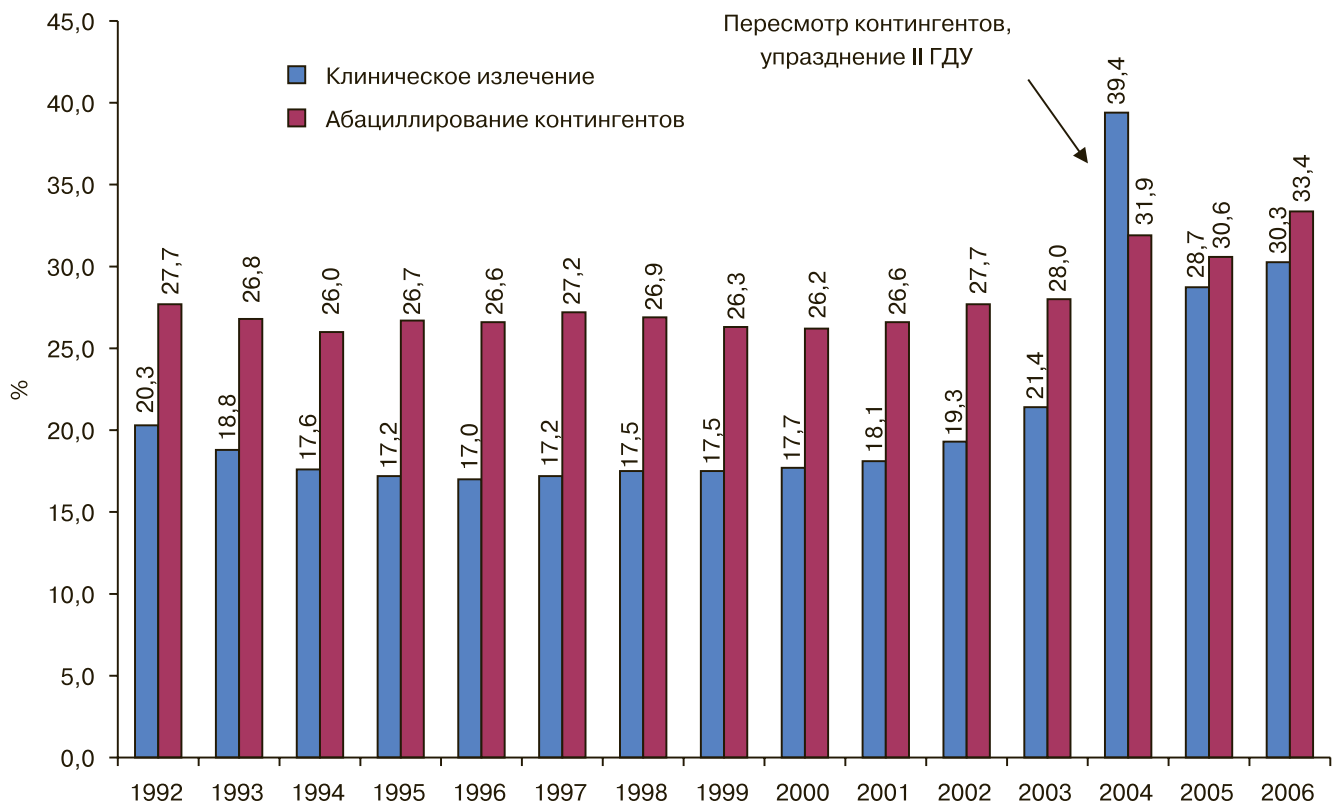


Рис. 5.2. Клиническое излечение и абациллирование контингентов больных туберкулезом органов дыхания в РФ, 1992–2006. (источник: форма 33)

### 5.3. Оценка эффективности хирургического лечения

Информация о хирургическом лечении туберкулеза, приводимая в существующих федеральных отчетных формах, позволяет рассчитать только индикаторы охвата больных этим видом лечения. Показатели, непосредственно отражающие эффективность данного вида лечения, в формах Минздравсоцразвития отсутствуют.

Данные формы 33 указывают на увеличение доли оперированных больных туберкулезом органов дыхания до 4,3% в 2006г (2001 г. – только 2,6%, рис. 5.3). Продолжается, начавшийся в прошлом году небольшой рост доли оперированных больных ФКТ – от 4,2% до 4,7%. По-прежнему высока доля оперированных среди больных костно-суставным (12,6%), урогенитальным туберкулезом (7,0%), туберкулезом периферических лимфоузлов (26,2%)<sup>33</sup>.

С 2006 г. отчетные формы дают возможность оценить долю оперированных больных в течение года после установления диагноза (5,4%).

Целесообразно разработать и реализовать на региональном уровне показатели т.н. дозорного (в отдельных выбранных территориях) мониторинга за эффективностью хирургического лечения, которые должны включать следующие основные оценки:

- послеоперационная летальность,
- уровень послеоперационных осложнений,
- эффективность операционного вмешательства по показателям прекращения бактериовыделения и закрытия полостей распада,
- описательные показатели по типам проведенных операций.

Причем данные показатели целесообразно проводить с использованием когортного принципа (для квартальных или годовых когорт) и отдельно для разных групп пациентов (впервые выявленных, рецидивов и т. д.).

Анализ такой информации из репрезентативной части регионов России существенно повысит действенность мониторинга и оценки эффективности хирургических методов лечения туберкулеза в РФ.

<sup>33</sup> Форма 33 за 2006 г.

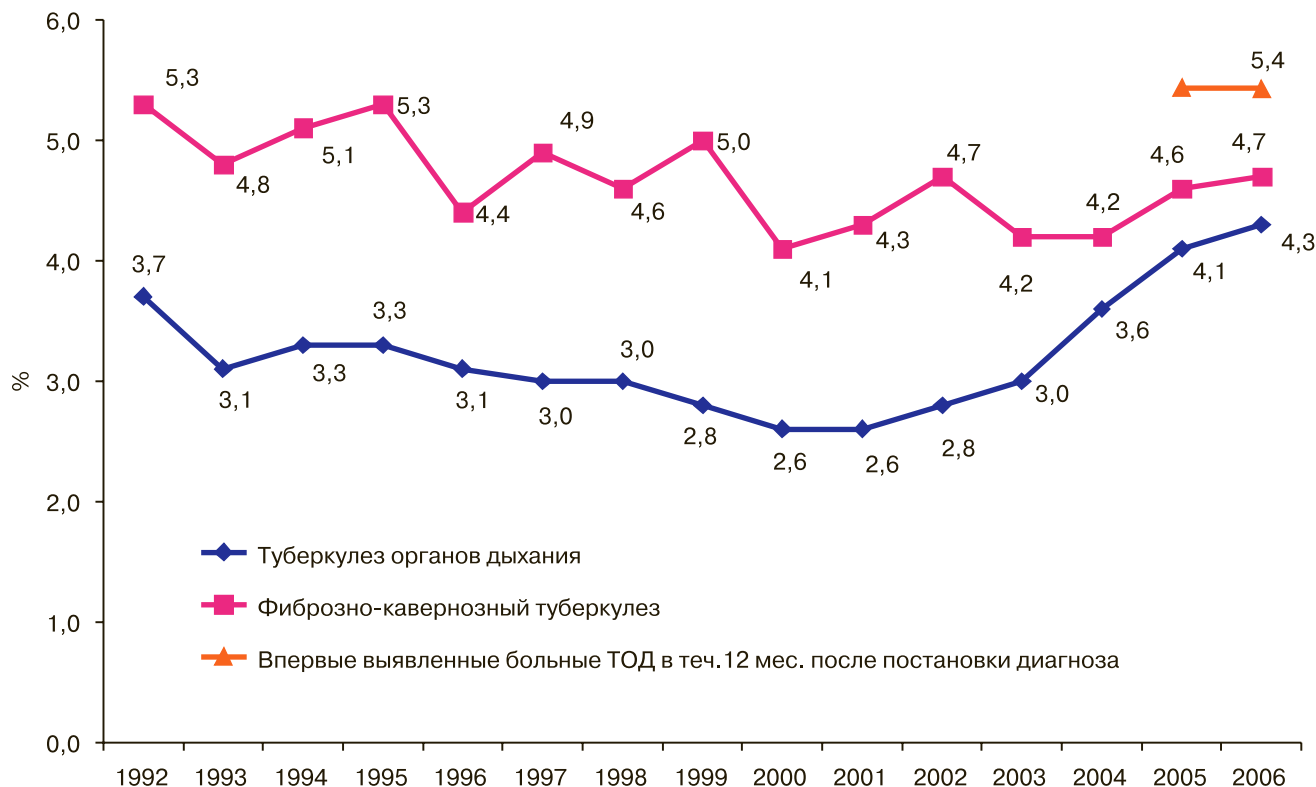


Рис. 5.3 Доля оперированных больных туберкулезом органов дыхания, больных ФКТ и впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания в течение 12 месяцев после постановки диагноза. РФ (источник: форма 33)

## 5.4. Оценка эффективности лечения на основе когортного анализа в 2005–2006 годах

В 2005–2006 гг. практически по всей стране<sup>34</sup> была внедрена новая методология и статистическая система контроля лечения, основанная на когортном анализе (16).

Контроль реализации новой системы мониторинга лечения проводился через профильные федеральные институты фтизиопульмонологии и туберкулеза (НИИФП, ННИИТ, СПбНИИФ, ЦНИИТ РАМН, УрНИИФ, а также в рамках реализации проектов МБРР и ГФ – ЦНИИОИЗ. ВОЗ осуществляла консультативную поддержку внедрения новой системы.

В таблице 5.1. показано число территорий по зонам курации, из которых была получена и обработана отчетная информация по контролю лечения на 1.04.2007 г.

По данным годовой когорты впервые выявленных больных туберкулезом легких 2005 года, зарегистрированных с положительным результатом микроскопии<sup>35</sup> в учреждениях Минздравсоцразвития в 79 территориях России (табл. 5.2. и рис. 5.4), эффективный курс химиотерапии (ХТ) был отмечен у 57,2% больных, неэффективный – у 14,4%, досрочное прекращение лечения – у 11%, умерло от туберкулеза – у 9,9%, умерло от других причин – у 3,7%.

Результаты показывают достаточно низкий процент эффективного лечения и высокую долю прерывания курсов терапии в учреждениях Минздравсоцразвития, особенно, по сравнению с данными ФСИН России. В то же время, высокий процент выбывших из учреждений ФСИН (17,3%) показывает, что существуют проблемы с преемственностью лечения, которые требуют решения.

<sup>34</sup> В 2005 году – в 67 территориях, к 2006 г. – в 87 территориях

<sup>35</sup> Данные по эффективности лечения впервые выявленных без бактериовыделения, а также рецидивов и других групп пациентов повторного лечения в настоящее время обрабатываются и будут опубликованы позже.

Таблица 5.1.

Территории по зонам курации, из которых была получена и обработана информация по исходам лечения (на 1 апреля 2007 г.). Данные по противотуберкулезным учреждениям Минздравсоцразвития и ФСИН России. РФ, когорта впервые выявленных больных туберкулезом легких с бактериовыделением, определенным микроскопией, 2005 г.

Федеральные НИИ	Число курируемых территорий	Число территорий, с которых получены полные данные по Минздравсоцразвития		Число территорий, с которых получены полные данные по ФСИН		Территории не представившие данные или представившие в неполном объеме
		абс	%	абс	%	
НИИФП	25	21	84,0	16	80,0	Воронежская, Курская, Тамбовская, Ярославская, Тверская и Ростовская обл., Республика Чувашия.
ЦНИИТ	15	14	93,0	13	84,0	Астраханская обл. Республика Татарстан
СПБНИИФ	11	10	90,9	7	78,0	Республика Карелия, г. Санкт-Петербург
УрНИИФ	12	1	8,0	0	0,0	Информация по исходам лечения представлена только Свердловской обл.
ННИИТ	25	22	88,3	16	89,0	Республика Алтай, Новосибирская и Амурская обл, Эвенкия, Чукотка

Табл. 5.2

Эффективность лечения впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты. Когорта 2005 г.

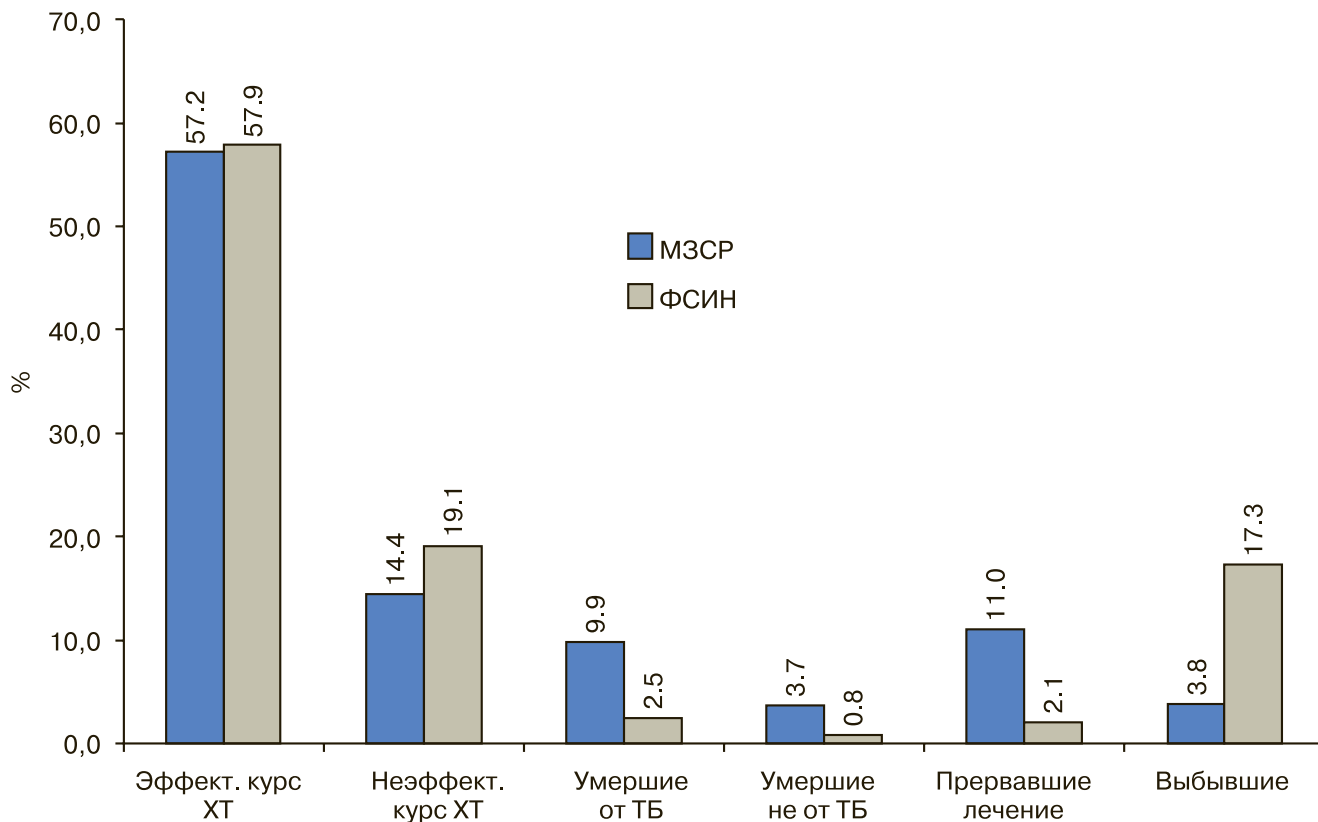
Ведомство	Размер когорты	Эффективный курс ХТ <sup>36</sup>	Неэффективный курс ХТ	Умерли от туберкулеза	Умерли от других причин	Прервали лечение	Выбыли
	абс	%	%	%	%	%	%
Минздравсоцразвития РФ	23039	57,2	14,4	9,9	3,7	11,0	3,8
ФСИН РФ	1710	57,9	19,1	2,5	0,8	2,1	17,3
РФ	24749	57,2	14,7	9,3	3,5	10,4	4,8

Результаты по исходам лечения существенно отличаются в территориях и регионах. На рис. 5.5. показаны основные исходы лечения по зонам курации профильных институтов и по федеральным округам.

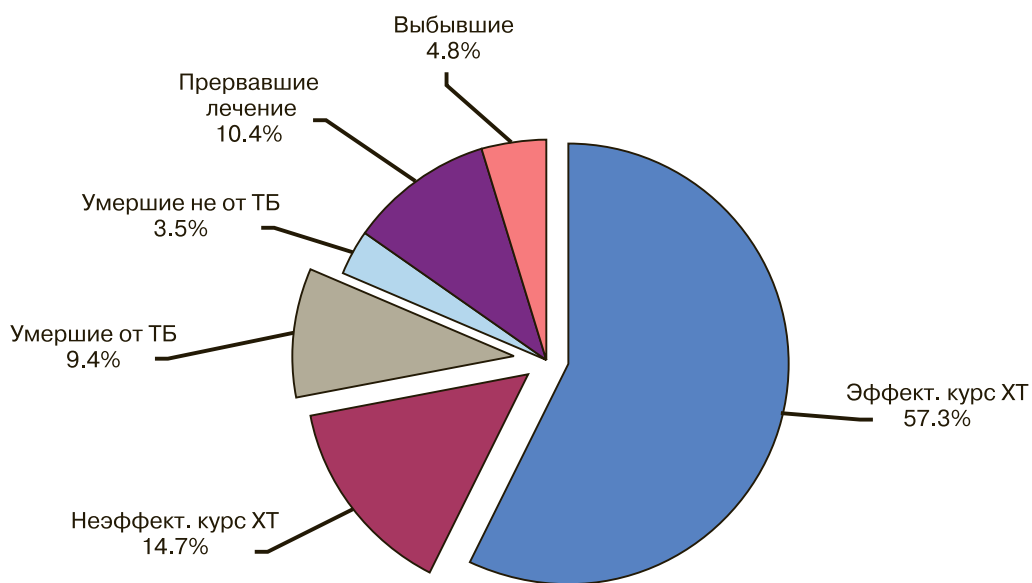
Отмечается высокий уровень смертности (11–13%), прерывания лечения (11–15%) и сравнительно низкий процент больных с эффективным курсом ХТ (50–55%) в территориях северо-запада, Поволжья и востока России.

На рис. 5.6 приведены данные по территориям, в которых наблюдаются наибольшие и наименьшие значения по доли пациентов с эффективным курсом ХТ, по прерыванию лечения и летальности от туберкулеза (процент умерших от туберкулеза). В рассмотрение взяты только те территории, в которых число больных в годовой когорте 2005 г превысило 50.

<sup>36</sup> Здесь и далее, эффективный и неэффективный курс ХТ рассчитан без учета данных по таблице (1001) стр.1, гр.1 формы №08-ТБ

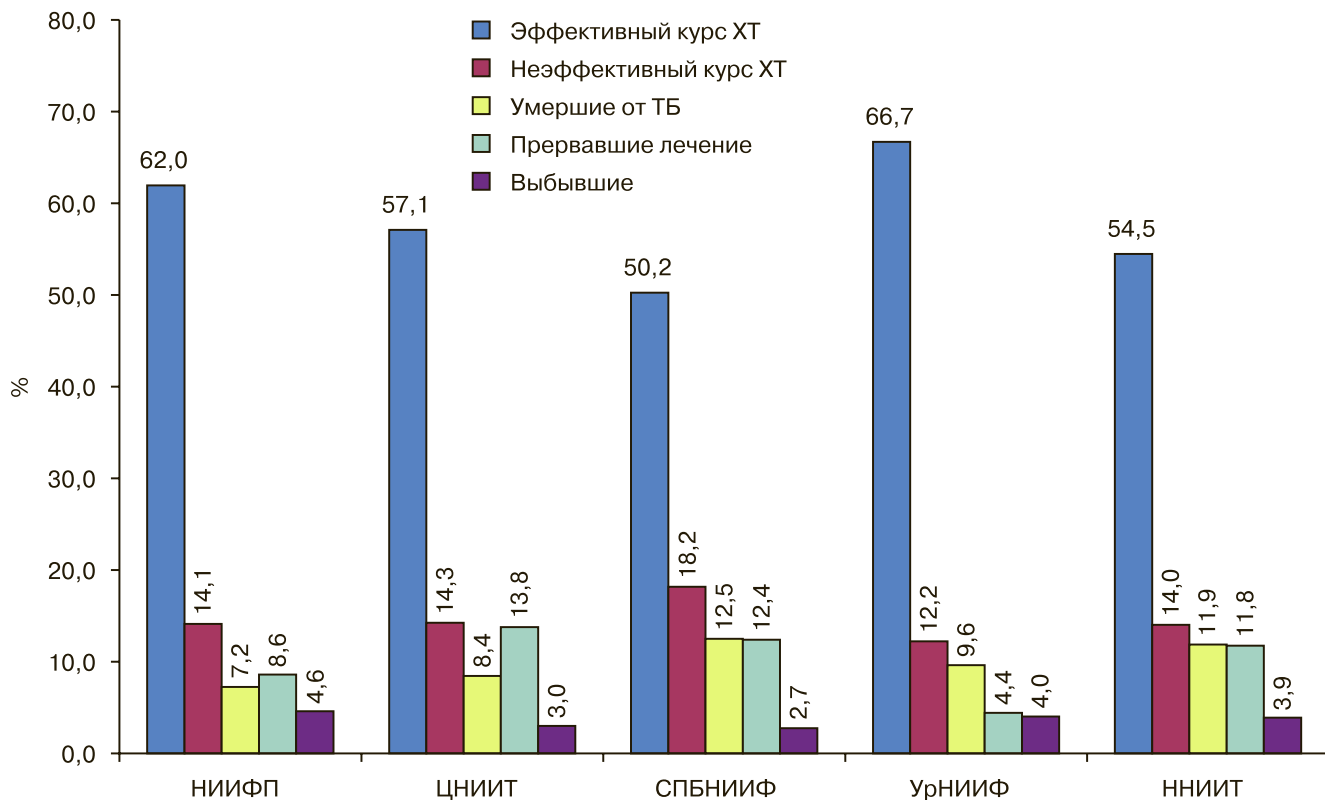


А) Учреждения Минздравсоцразвития и ФСИН России

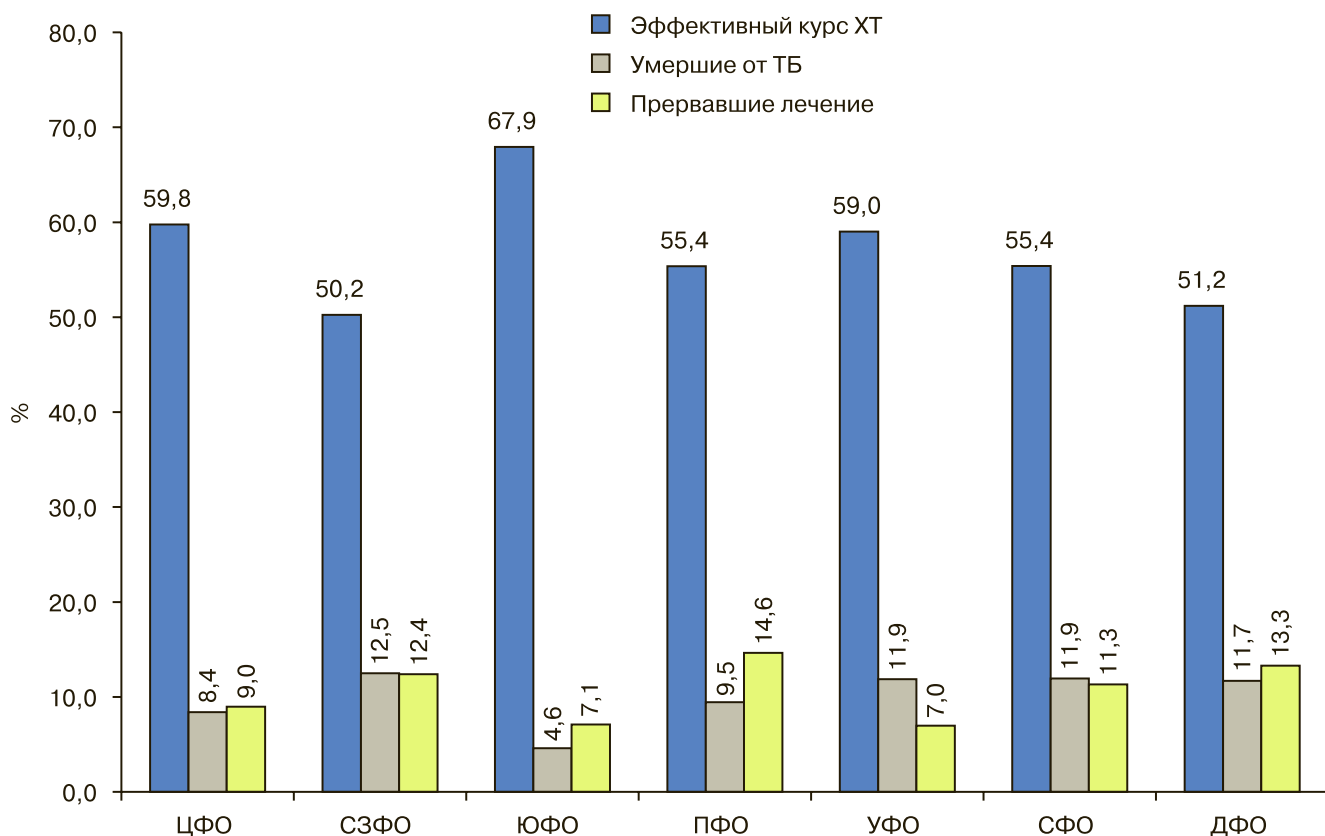


Б) в целом по России

Рис. 5.4. Исходы лечения впервые выявленных больных туберкулезом легких с бактериовыделением, определенным методом микроскопии. Минздравсоцразвития: 79 территорий, 23039 пациентов, ФСИН: 56 территорий, 1710 пациентов. (источник: форма №08-ТБ)



А)



Б)

Рис. 5.5. Эффективность лечения по зонам курации федеральных профильных институтов (А) и федеральным округам (Б). Когорта 2005 г. впервые выявленных больных туберкулезом легких с бактериовыделением, определенным методом микроскопии. Минздравсоцразвития: 79 территорий, 23039 пациентов. (источник: форма №08-ТБ)

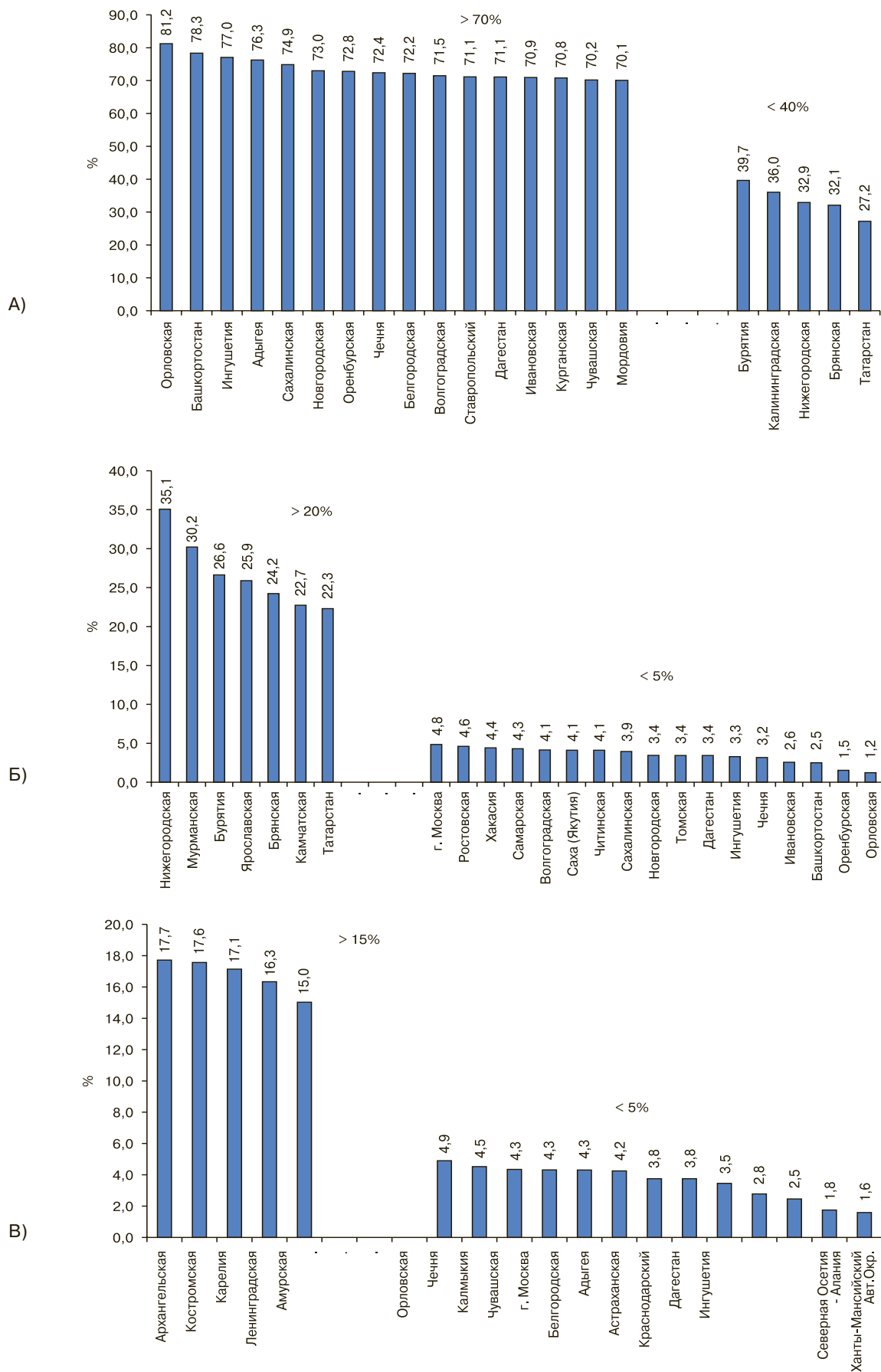


Рис. 5.6. Наибольшие и наименьшие значения доли больных с эффективным курсом ХТ<sup>37</sup> (А), прерывания лечения (Б) и умерших от туберкулеза (В). Когорта впервые выявленных в 2005 г. больных туберкулезом легких с бактериовыделением, определенным методом микроскопии Субъекты РФ с размером годовой когорты > 50. Учреждения Минздравсоцразвития: 79 территорий, 23039 пациентов. (источник: форма №08-ТБ)

<sup>37</sup> Без учета данных по таблице (1001) стр.1, гр.1 формы №08-ТБ

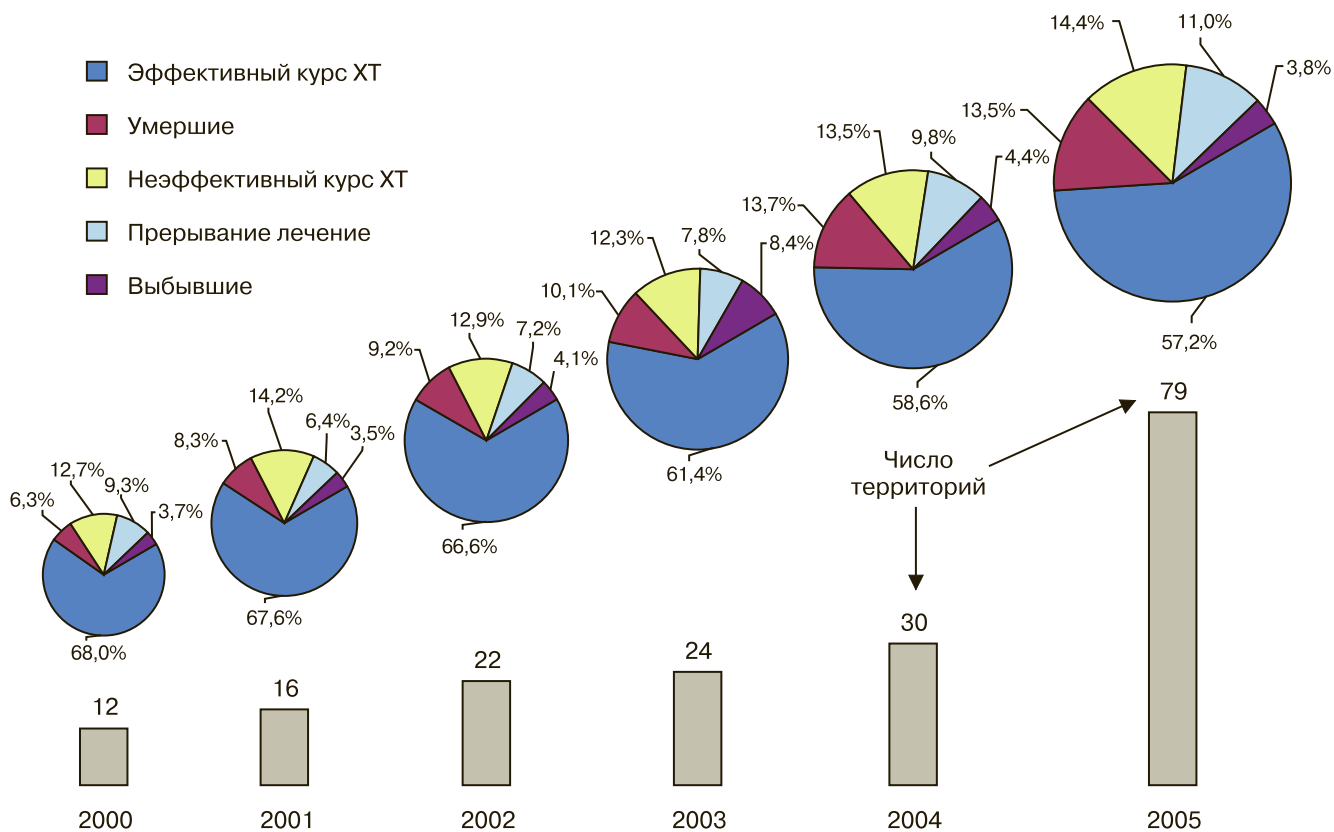


Рис. 5.7. Исходы лечения на территориях проводящих когортную оценку эффективности лечения. Когорты 2000–2005 гг впервые выявленных больных с бактериовыделением, определенным по микроскопии мокроты. Серые столбцы отражают число территорий, использующих когортный анализ (Источник: форма №08-ТБ)

Как видно из приведенных на графиках данных, только в Орловской области показатель эффективного лечения превысил 80% и стал близок к международно принятым стандартам. Неэффективность курса в территориях в основном обусловлена высоким процентом прерывания лечения и смертности. В семи территориях доля прерывавших курс терапии превышает пятую часть от всех взятых на лечение больных. И только 17 территорий имеют уровень прерывания ниже желаемых 5%. В семи территориях умирает каждый 8-ой, или даже 7-ой пациент, взятый в когорту впервые выявленных больных туберкулезом легких с бактериовыделением (по микроскопии). И только в 13 территориях доля умерших в такой когорте 2005 года была меньше желаемых 5%.

Заметим, что по мере реализации когортного метода мониторинга лечения и вовлечения все большего и большего числа территорий в данный процесс, показатели эффективности лечения ухудшаются (рис.5.7). Это естественный и, можно надеяться, временный процесс. Он связан с усложнением контроля за лечением на большем числе территорий, с постепенностью процесса обучения персонала противотуберкулезной службы новым подходам к организации контроля за лечением.

## 5.5. Некоторые аспекты совместной оценки показателей когортного анализа эффективности курсов ХТ и показателей эффективности лечения и диспансерного слежения за больными туберкулезом, внедренных в России до 2004 г.

При сравнении данных по эффективности лечения из формы 33 и когортного анализа в 29 субъектах РФ получены следующие результаты (21). По результатам отчетных форм приказа № 50 (16) в изучаемых субъектах через год от начала лечения эффективный курс химиотерапии по микроскопии мокроты был достигнут у 58,6% впервые выявленных больных с бактериовыделением. При этом, согласно ф.33, в 2005 году в целом по

РФ переведено в III ГДУ только 25,5% впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением, и взятых на учет в предыдущем году. Столь значительные различия и низкий показатель клинического излечения по данным формы 33 свидетельствуют о серьезных недостатках в лечении. Т.о. на основании формы 33 можно зафиксировать не более 50% лиц, у которых получено лабораторное и клинико-рентгенологическое подтверждение эффективного курса химиотерапии, отраженное в формах когортного анализа. Следовательно, положения, заложенные в приказе № 109 (15) и регламентирующие сроки наблюдения в I ГДН «длительностью основного курса химиотерапии, но не более 24 месяцев», выполняются лишь частично. Время пребывания в I ГДН в рассматриваемых 29 территориях во многих случаях не определяется необходимой длительностью основного курса химиотерапии, а в значительной мере затягивается.

Представляет интерес рассмотрение эффективности лечения одной и той же когорты больных, которая начинает лечение, — вначале, как впервые выявленные больные, а затем — как пациенты с неэффективным первым курсом лечения. Такие пациенты получают последующие повторные курсы терапии (после неэффективного курса, прерывания лечения, хирургическое лечение, лечение МЛУ и т.д.), что может увеличить суммарную эффективность лечения данной когорты, по меньшей мере, на 10–12% (22). Анализ общей эффективности диспансерного наблюдения и учета пациента станет возможным, если когортный принцип будет использован не только при оценке эффективности отдельных курсов терапии, но и при оценке эффективности диспансерного слежения за лечением пациента в целом.

Таким образом, данные отчетных форм по туберкулезу, в том числе, форм когортного анализа, позволяют сделать вывод о наличии сегодня серьезных проблем с организацией и проведением лечения в территориях РФ. Полученная информация является ценным материалом для определения целевых мероприятий по совершенствованию контроля лечения в стране.



## 6. Контроль над туберкулезом в Уголовно исполнительной системе (УИС)

В России, как и во многих странах мира, распространение туберкулеза в местах лишения свободы оказывает существенное влияние на эпидемиологическую ситуацию по данному заболеванию в целом по стране. Это связано с особенностями распространения туберкулеза в замкнутых коллективах в тюрьмах и СИЗО, что приводит к тому, что значения практически всех эпидемиологических показателей среди этой категории населения существенно выше, чем в гражданском обществе.

Общие показатели состояния здоровья подозреваемых, обвиняемых и осужденных, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, как и лиц, находящихся в местах лишения свободы всего мира, значительно отличаются от соответствующих общенациональных показателей. Это связано с концентрацией в данных учреждениях социально-дезадаптированных групп населения, которые чаще других страдают социально-значимыми заболеваниями. Большая часть лиц, заключаемых под стражу, ранее не попадали в поле зрения гражданского здравоохранения и узнают о своих заболеваниях только после медицинского обследования, проводимого в учреждениях ФСИН России.

В настоящее время учреждения УИС подчиняются ФСИН России, которая подведомственна Министерству Юстиции РФ (Минюст). При этом, мероприятия по контролю над туберкулезом осуществляются в тесном сотрудничестве и на основе совместимой организационно-методической и нормативной базы с Минздравсоцразвития, Минюста и Министерства внутренних дел (МВД) (см. Рис. 6.1).

Статистическая отчетность по туберкулезу в учреждениях ФСИН формируется на основе соответствующих приказов МЮ и Минздравсоцразвития (Минздравсоцразвития: приказы №109 от 21 марта 2003 (15) и №50 от 13 февраля 2004 (16), Минюст: приказ №640/190 от 17 октября 2005 г.). Основные сведения о распространении туберкулеза в местах лишения свободы и результатах противотуберкулезных мероприятий, проводимых медицинской службой ФСИН, содержатся в годовой форме 4-туб, а с 2004 года – и в отчетных формах короткого анализа, согласно приказу №50 (№07-ТБ, №08-ТБ, №02-ТБ и №10-ТБ).



Рис. 6. 1. Структура межведомственного взаимодействия

На основании данных медицинских управлений ФСИН каждой территории, оргметодотделы головных противотуберкулезных диспансеров заполняют на всех впервые выявленных больных отчетную форму №8, которая представляет суммарные сведения из ФСИН, гражданской службы и других ведомств, осуществляющих противотуберкулезную работу. Эти сведения поступают в Минздравсоцразвития и ФГУ «ЦНИИОИЗ» Росздрава для обработки и анализа заболеваемости в территории.

В разделе 2.1 было показано значительное влияние, оказываемое распространением туберкулеза в пенитенциарной системе, на общую ситуацию в территориях РФ. Больные туберкулезом, впервые выявленные в местах лишения свободы, составляли до 30% (1999) от всех впервые выявленных больных в РФ.

Ежегодно в следственные изоляторы поступает более 17 тыс. больных туберкулезом, значительная часть которых до помещения в места лишения свободы не обращались в противотуберкулезные учреждения гражданского здравоохранения и не получали адекватного лечения.

Совершенствование противотуберкулезной работы в тюрьмах и СИЗО, успешное внедрение в последние годы системы межведомственного взаимодействия в реализации современной стратегии контроля над туберкулезом в системе ФСИН привело к значительному улучшению показателей: снижению заболеваемости, распространенности и смертности. К 2006 году доля впервые выявленных больных, диагностированных во ФСИН уменьшилась до 12,1% от всех впервые выявленных в стране больных туберкулезом

На рис. 6. 2 показано, что согласно отчетным формам ФСИН, в местах лишения свободы за последние 8 лет наблюдается более чем трехкратное снижение регистрируемой заболеваемости туберкулезом – с 4347 до 1387 на 100 тыс. контингента<sup>38</sup>.

В то же время, надо отметить, что заболеваемость по исправительным колониям (ИК) и следственным изоляторам (СИЗО) необходимо рассчитывать и анализировать отдельно. Это связано с тем, что на возникновение туберкулеза в этих учреждениях оказывает влияние разные факторы, а также тем, что применяются разные подходы при подсчете заболеваемости в СИЗО и ИК<sup>39</sup> (см. табл. 6.1.).

Табл. 6.1

Численность больных туберкулезом в учреждениях УИС

Года / учреждения УИС	2001	2002	2003	2004	2005	2006
СИЗО	12138	6072	6011	5392	5061	4969
ИК	86629	79068	64089	45523	43309	42462
Всего по УИС	98767	85140	70100	50915	48370	47431

Частота случаев туберкулеза в СИЗО во многом определяется распространением туберкулеза среди гражданского населения. Согласно существующим во ФСИН положениям, все поступающие в СИЗО проходят флюорографическое обследование. При этом, доля выявляемых случаев туберкулеза непосредственно «на входе» в учреждения предварительного заключения достаточно велика. Существующая отчетная документация не позволяет отслеживать этот индикатор. Но о том, что значительная доля выявленных в СИЗО больных – это лица, заболевшие еще до заключения, косвенно говорит тот факт, что количество поступивших в СИЗО и определенных, как больные туберкулезом, значительно превышает число выбывших в подразделения УИС согласно формы Минздравсоцразвития (см. далее текст и рис. 6.9).

Поэтому, целесообразно рассматривать данные по выявлению туберкулеза в СИЗО, как неотъемлемую часть процесса выявления туберкулеза в гражданском обществе.

С этой точки зрения интересен факт постоянного роста – из года в год – удельного веса выявленных в СИЗО среди всех впервые выявленных в учреждениях ФСИН (Рис. 6.3). За последние годы этот индикатор вырос с 25,8% (1999) до 40% (2006). Это еще раз говорит о том, что наблюдаемая в России в последние годы стабилизация эпидемиологической ситуации идет за счет повышения эффективности контроля над туберкулезом в исправительных колониях ФСИН России.

В целом, распределение заболеваемости туберкулезом по округам (Рис. 6.4) показывает, что наряду с максимальными значениями индикатора в Сибирском и Дальневосточном округах, как это имеет место и среди гражданского населения (более 1800 на 100 тыс. подозреваемых, обвиняемых и осужденных), регистрируется высокие значения показателя в учреждениях ФСИН Южного округа (1918 на 100 тыс.)

Структура впервые выявленных больных туберкулезом в учреждениях ФСИН в значительной мере определяется диагностическими возможностями службы.

Сравнительно низка доля больных с деструктивными изменениями в легких (рис.6.5). В 2005 году среди больных туберкулезом органов дыхания в целом зарегистрировано 27,3% больных с распадом легочной ткани (19,3% в СИЗО и 31,5% в ИК).

<sup>38</sup> В ИК расчет заболеваемости и смертности ведется на среднегодовую численность заключенных, распространенность – на численность заключенных на конец года. В СИЗО заболеваемость считается на число вновь арестованных в текущем году, что наиболее точно отражает трудно определяемое число прошедших через СИЗО за год.

<sup>39</sup> См. сноску выше.

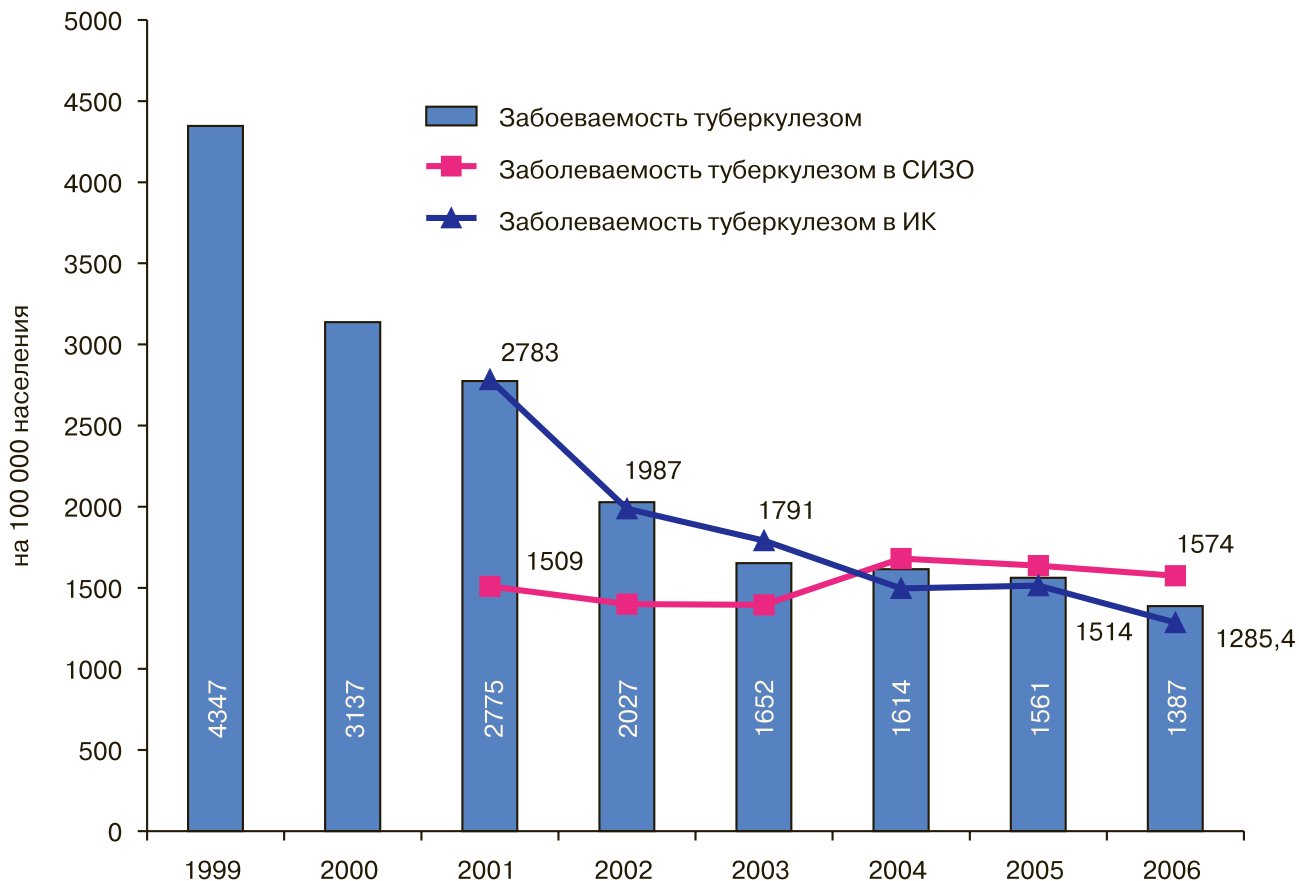


Рис. 6. 2 Регистрируемая заболеваемость туберкулезом в учреждениях УИС: общая, в СИЗО и ИК. (источник: форма 4-туб. расчет заболеваемости см. сноску 38 на стр. 65)

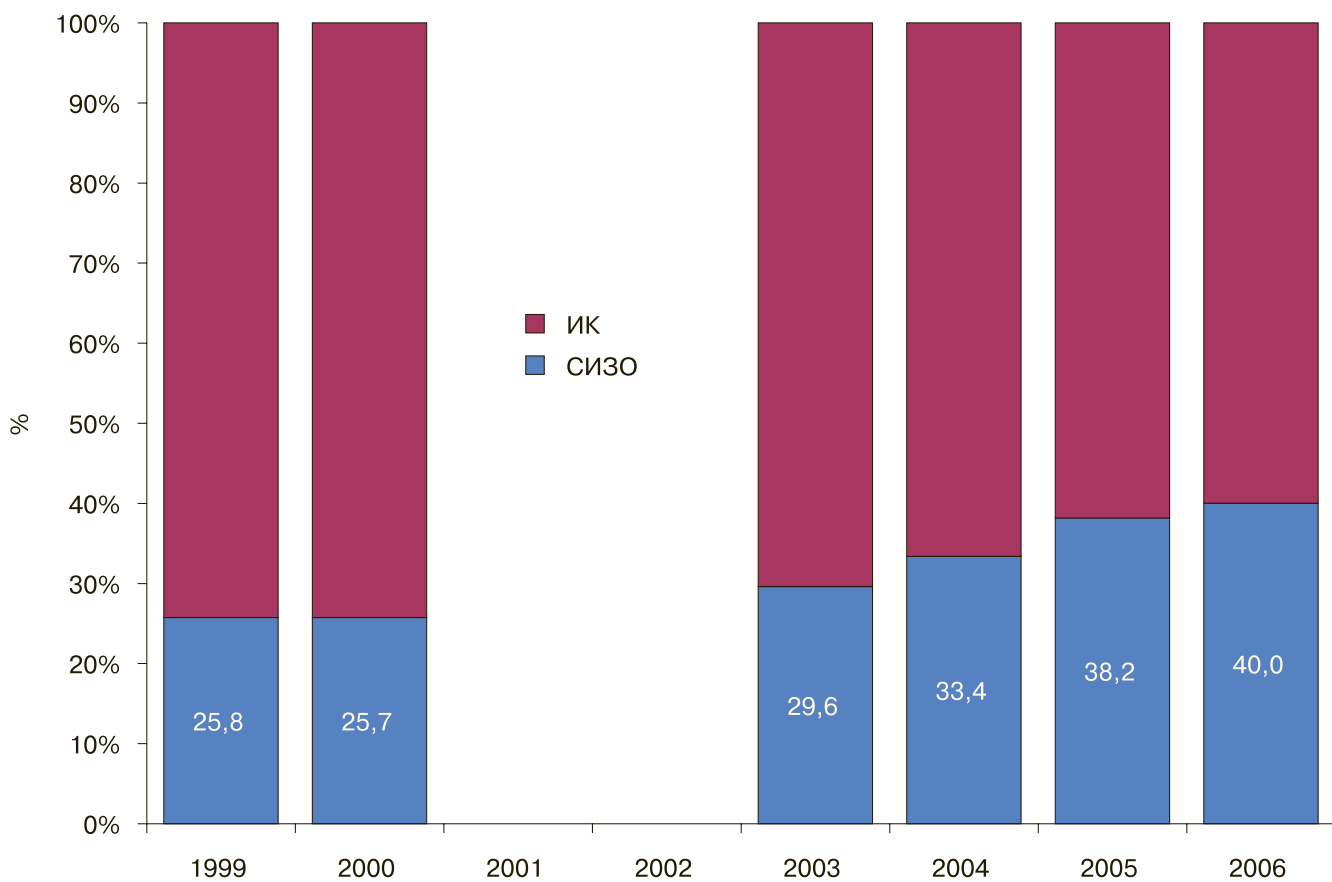


Рис. 6. 3. Доля впервые выявленных в СИЗО среди всех больных туберкулезом впервые выявленных в учреждениях ФСИН. РФ (источник: форма 4-туб).

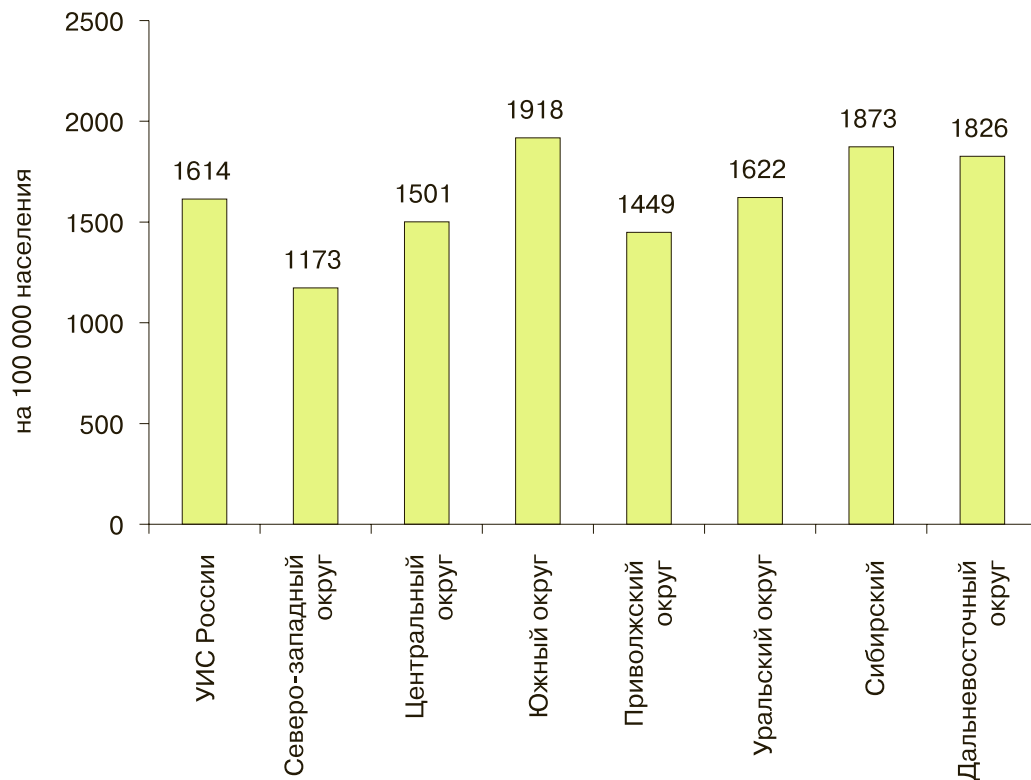


Рис. 6.4. Заболеваемость туберкулезом, регистрируемая в округах РФ, 2004 г. (источник: форма 4-туб и данные о численности контингентов УИС)

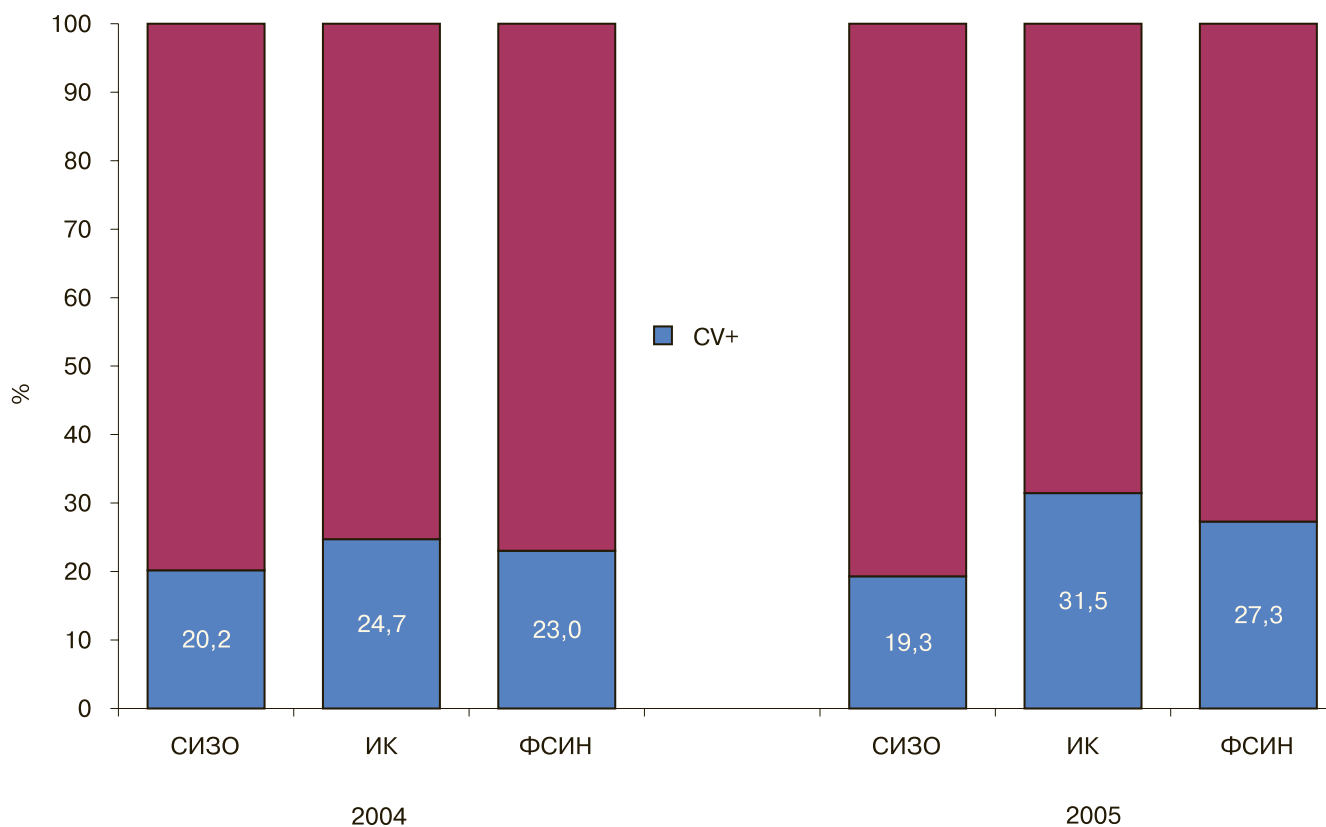


Рис. 6.5. Доля деструктивных форм туберкулеза среди впервые выявленных больных туберкулеза органов дыхания в учреждениях ФСИН РФ. 2004–2005 гг. (источник: форма 4-туб)

Незначительна доля внелегочного туберкулеза среди впервые выявленных больных: в 2004 и 2005 гг. зарегистрировано 0,2% и 0,4% соответственно (при 3,6% для гражданского населения). Это говорит о существовании в учреждениях ФСИН проблемы выявления внелегочного туберкулеза.

Верификация диагноза микробиологическими методами пока не велика. Так в 2004 году всего обследовано 58% больных активным туберкулезом, из них 55% впервые выявленных больных туберкулезом. Из числа обследованных впервые выявленных больных туберкулезом подтверждение диагноза бактериологическими методами имели 27,7% случаев (14,9% в СИЗО и 34,4% в ИК), причем у 18,1% впервые выявленных больных бактериовыделение было подтверждено микроскопией мокроты, а у 17,2% – посевом.

Развитие лабораторной службы в учреждениях ФСИН России позволило увеличить число больных активным туберкулезом, обследованных бактериологическими методами в 2005 году до 75,3%, в 2006 году до 94,0%, из них впервые выявленных больных в 2005 году до 62,7%, в 2006 году до 91,5%.

Таким образом, из числа обследованных больных активным туберкулезом бактериологическими методами было выявлено в 2005 году 42,2% и в 2006 году 51,8% бактериовыделителей, из них в 37% бактериовыделение отмечалось у впервые выявленных больных туберкулезом в 2005 году и 44% в 2006 году.

Основная цель бактериологических лабораторий состоит в достижении полного и полноценного обследования всех категорий больных туберкулезом. Особенностью туберкулеза в системе УИС является распространение микобактерий туберкулеза с высоким уровнем лекарственной устойчивости к основным противотуберкулезным препаратам. Так лекарственная устойчивость к ПТП у впервые выявленных больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, в 2005 году составила 51%, в 2006 году – 49,6%, МЛУ устойчивость в 2005 году – 17,8%, в 2006 году – 20,3%.

За последние годы в учреждениях ФСИН наблюдается быстрое снижение показателя смертности (Рис. 6.6.). Снизившись с 1999 года в три раза он достиг в 2006 г. значения 79,1 на 100 тыс. подозреваемых, обвиняемых и осужденных.

В структуре умерших в 2005 году 17,5% составили больные, умершие в течение первого года после регистрации (в СИЗО – 31,4%), что составляет всего 1,1% от впервые выявленных больных (в учреждениях Минздрава России, 5,5% в 2005 г.).

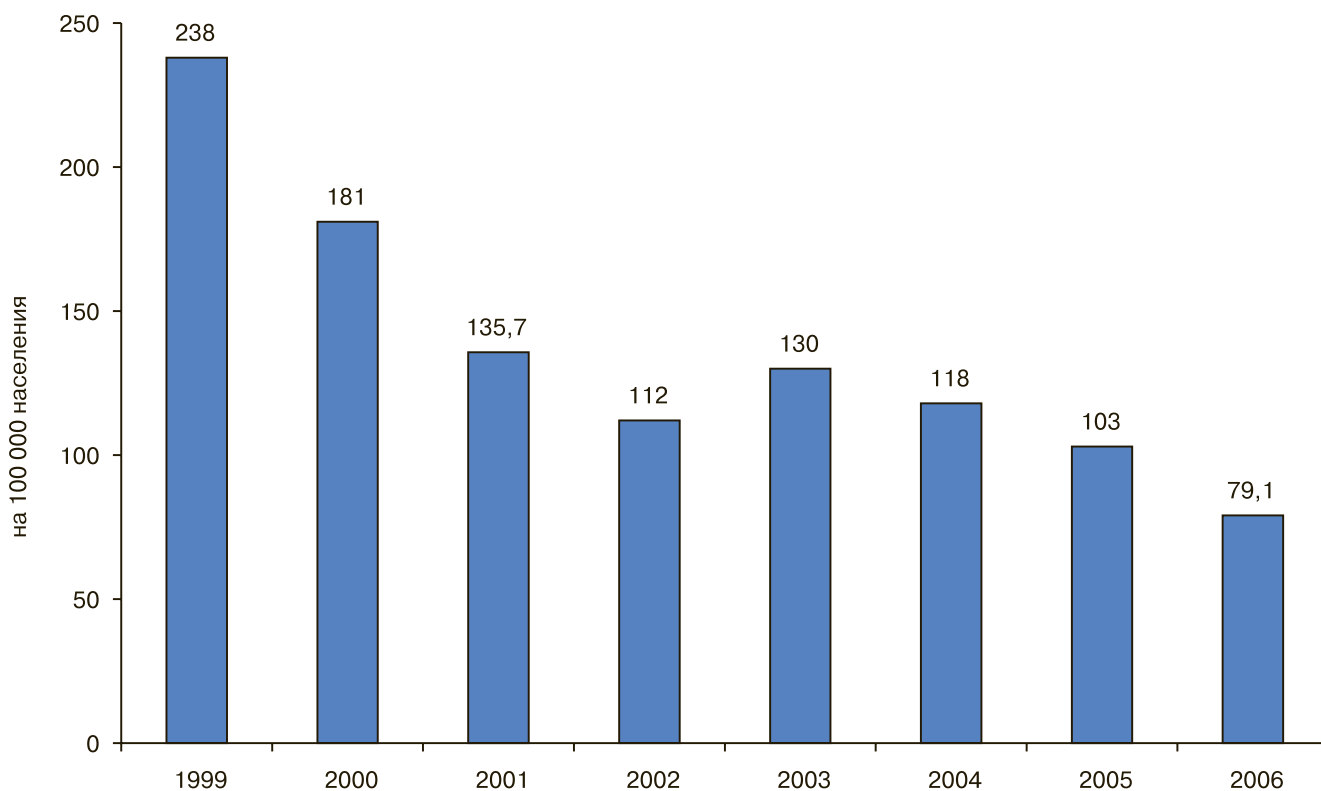


Рис. 6.6. Смертность от туберкулеза в учреждениях УИС. (источник: форма 1 мед)

Распространенность снизилась за последние годы до 6333 на 100 тыс. контингентов УИС. При этом количество больных туберкулезом в системе ФСИН России уменьшилось в два раза с 98767 в 2001 году до 47431 в 2006 г. (Рис. 6.7)

Представляет интерес распространение сочетанной инфекции ТБ-ВИЧ среди контингентов пенитенциарной системы, больных туберкулезом. Из Рис.6.8 видно, что за последние годы при снижении числа больных туберкулезом растет число ВИЧ-инфицированных и доля сочетанной инфекции с 3,7% до 6,0%

Важным элементом противотуберкулезной работы является преемственность работы различных служб.

Прежде всего, это касается взаимодействия между гражданской (Минздравсоцразвития) и пенитенциарными службами (ФСИН), т. к. между учреждениями этих служб происходит движение значительного числа больных туберкулезом.

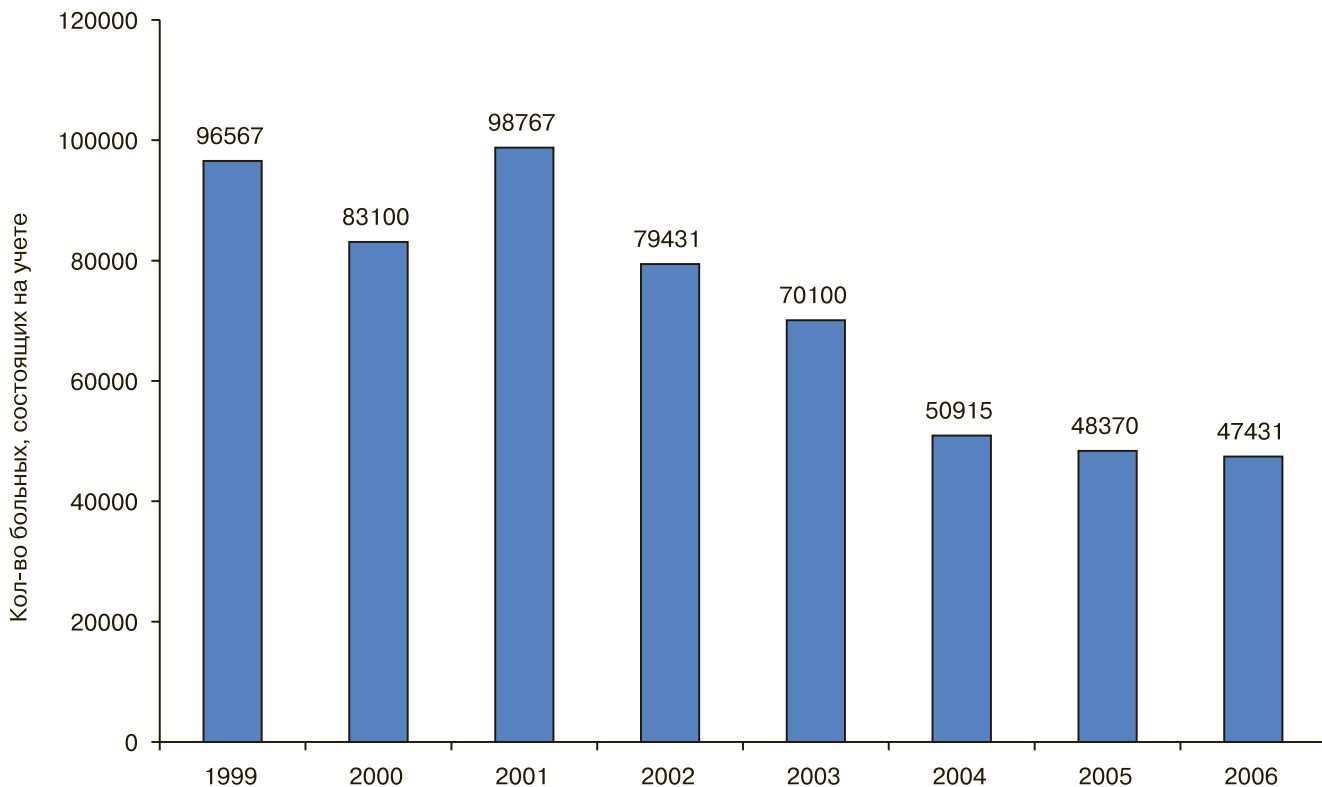


Рис. 6.7. Количество больных туберкулезом, зарегистрированных в учреждениях ФСИН. (источник: форма 4-туб)



Рис. 6.8. Количество больных туберкулезом, ВИЧ-инфицированных и доля больных с сочетанной инфекцией среди больных туберкулезом в учреждениях ФСИН (источник: форма 4-туб и 1-мед)

Рис. 6.9 демонстрирует факт, что в России предстоит еще большая работа по совершенствованию такого взаимодействия. Согласно отчетным форм Минздравсоцразвития и ФСИН в СИЗО поступает почти в 4 раза больше больных туберкулезом, чем официально переводится из учреждений Минздравсоцразвития. С другой стороны, почти 40% освобожденных из СИЗО и ИК не становятся на учет в противотуберкулезных диспансерах Минздравсоцразвития.



Рис. 6.9. Движение больных туберкулезом между учреждениями Минздравсоцразвития и ФСИН. 2005 год (источники: форма 33 и 4-туб)

Эффективность лечения впервые выявленных больных во ФСИН сравнительно невысока. Закрывание полостей распада в 2004 и 2005 гг. происходило в 69,2% и 49,5% случаях, соответственно, а прекращение бактериовыделения в 70,2% и 58,3% случаях.

Как уже говорилось в главе 5, существующая ранее система оценки эффективности лечения имела определенные ограничения и недостатки, как собственно и в системе выявления. В последние два года в РФ, как в гражданской, так и в пенитенциарной системах, началось внедрение новой статистической отчетности по туберкулезу, связанной с реализацией в стране новой стратегии выявления и лечения туберкулеза.

Внедрение этой стратегии начавшееся в пенитенциарной системе с 2005 года, призвано существенно повысить эффективность противотуберкулезной работы. Новые учетные и отчетные формы, изданные с приказом №50 (12) дают возможность проводить информативный и оперативный мониторинг выявления и лечения туберкулеза на основе когортного анализа и полноценных лабораторных данных.

В 2006 году данные по выявлению (форма №07-ТБ) были представлены из 72 территорий<sup>40</sup>.

Число впервые выявленных больных, зарегистрированных по данной форме составило 16639 – что на 7% больше зарегистрированных по форме 4-туб (15223 случая). Отличие может быть связано с пока еще существующей разницей и дефектами в порядке регистрации впервые выявленных больных туберкулезом по форме 089, в журнале №03-ТБ и по данным ЦВКК.

Данные формы №4-туб позволили оценить долю наиболее эпидемически опасной формы туберкулеза – туберкулеза легких (78,9%) и долю больных с бактериовыделителем, подтвержденным микроскопией – 21%.

На Рис 6. 12 приведены территории, в которых отмечен наибольший (> 30%) и наименьший (< 12%) процент подтверждения диагноза методом микроскопии. Значительное число территорий, имеющих низкий уровень показателя, говорит как о существующих проблемах регистрации бактериовыделителей, так и о недостаточном качестве организации лабораторной диагностики туберкулеза.

Новая система отчетности позволила получить данные об эффективности лечения на основе когортного анализа. Эффективность лечения в учреждениях УИС впервые выявленных больных с бактериовыделителем когорты 2005 года<sup>41</sup> составляет 57,9% (при 57,2% в учреждениях Минздравсоцразвития). Недостаточный уровень показателя на сегодняшний день также отражает начальный период реализации новых подходов к мониторингу лечения и его оценке. В тоже время, в учреждениях пенитенциарной системы наблюдается сравнительно низкий уровень прерывания лечения – 2,1% при 11% в Минздравсоцразвития и смертей, как от туберкулеза – 2,5%, так и от других причин – 0,8% (9,9% и 3,7%, соответственно, в Минздравсоцразвития). (См. главу 5).

<sup>40</sup> Информация собиралась пятью федеральными институтами туберкулеза и фтизиопульмонологии.

<sup>41</sup> По данным 56 территорий

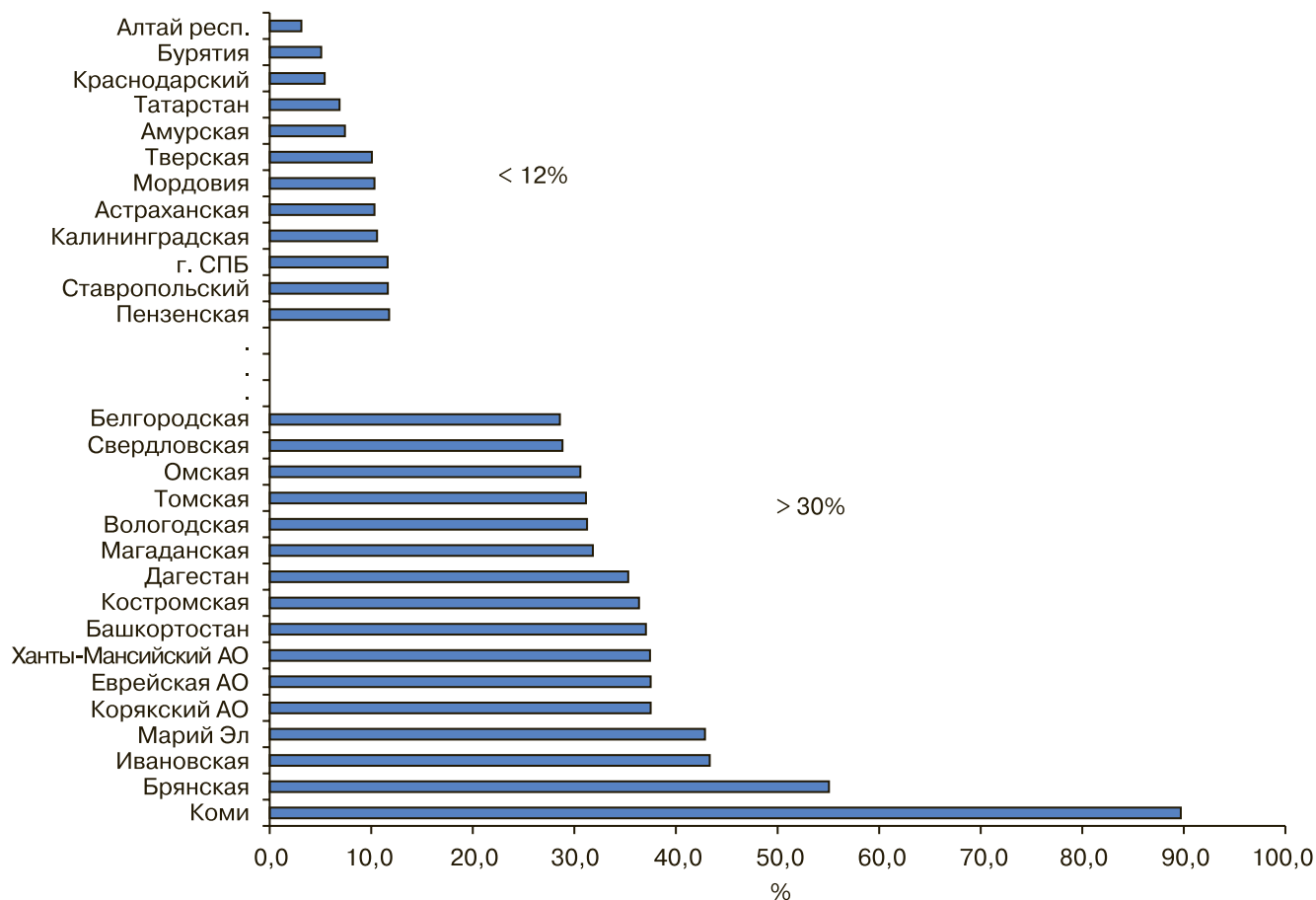


Рис. 6.10. Доля впервые выявленных больных с бактериовыделением, подтвержденным методом микроскопии. Данные по учреждениям ФСИН в территориях РФ. Территории со значением показателя > 30% и < 12%. (источник: форма №07-ТБ)

Таким образом, данные демонстрируют существенное улучшение ситуации по туберкулезу в пенитенциарной системе. Полученные результаты также показывают, что в учреждениях ФСИН необходимо продолжать работу по совершенствованию методов диагностики и учета больных туберкулезом, повышению эффективности лечения, а также, по совместному взаимодействию с гражданской службой, и улучшению взаимодействия с другими службами.



## 7. ВИЧ-инфекция в Российской Федерации и ее влияние на заболеваемость туберкулезом

ВИЧ-инфекция и туберкулез тесно связаны между собой патогенетически, клинически и эпидемиологически. Чтобы подчеркнуть эти связи нередко используют термин «сочетанная патология» или «ВИЧ-ассоциированный туберкулез». ВИЧ-инфекция является важным фактором, предрасполагающим к заражению, реинфекции, а также реактивации латентного туберкулеза (24). ВИЧ-инфекция увеличивает вероятность рецидива туберкулеза у ранее излеченных больных. В то же время, туберкулез является главной причиной смертности среди больных СПИД, составляя около трети среди всех причин смертности от СПИД (24, 25).

И туберкулез, и ВИЧ-инфекция являются заболеваниями, в развитии и распространении которых важную роль играют социальные факторы. В России 65,9% новых случаев ВИЧ-инфекции, зарегистрированных в 2006 г. составили инфицировавшиеся при употреблении наркотиков (26). С другой стороны, туберкулезом в России наиболее часто болевают представители социально дезадаптированных групп (5, 8, 23). Это позволяет предположить, что данные заболевания поражают одни и те же группы населения.

В России ВИЧ-инфекция регистрируется с 1987 г. С указанного времени и по февраль 2007 года всего было зарегистрировано 376825 случаев заболевания. В 1996 году отмечен резкий рост вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции по сравнению с предыдущим годом – в 7,4 раза. Данная тенденция сохранилась и далее: в 1999 – в 5 раз и 2000 гг – в 3 раза. Максимальное число вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции было зарегистрировано в 2001 г (87671). В 2003–2006 гг. отмечено некоторое снижение числа вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, которое составляет в последние годы 34,3–36,4 тысяч случаев ежегодно (25).

Учет случаев ВИЧ-ассоциированного туберкулеза в стране ведется с 1999 года, когда была введена форма федерального государственного статистического наблюдения № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией». В 2005 году данные об охвате и результатах обследований больных туберкулезом на ВИЧ были внесены в форму государственной статистической отчетности № 33 «Сведения о больных туберкулезом».

Единый персонифицированный учет больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом проводится в стране с 2004 г., когда в соответствии с Приказом Минздрава России от 13.11.2003 г. № 547 была внедрена «Карта персонального учета больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией» (учетная форма № 263/у-ТВ). Согласно приказу, закодированные дубликаты карт направляют для единого учета и анализа случаев сочетанной патологии в Федеральный центр противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией (ФЦПТП ВИЧ) Минздравсоцразвития РФ, где идет мониторинг сочетанной инфекции. При составлении центрами СПИД годового отчета по форме №61, разделы, касающиеся туберкулеза, заполняются в каждом субъекте федерации на основании данных, полученных от региональных фтизиатров-координаторов по туберкулезу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией (27).

Данные по вновь выявленному ВИЧ-ассоциированному туберкулезу в РФ приведены в табл.7.1. Из таблицы видна существенная разница в полученной информации о сочетанной инфекции, которая получается на основе отчетных форм по больным СПИДом и по больным туберкулезом. Наиболее приближена к истинной информация из ФЦПТП, которая формируется на основе обобщенных данных из СПИД- и туберкулезной служб.

Таблица 7.1

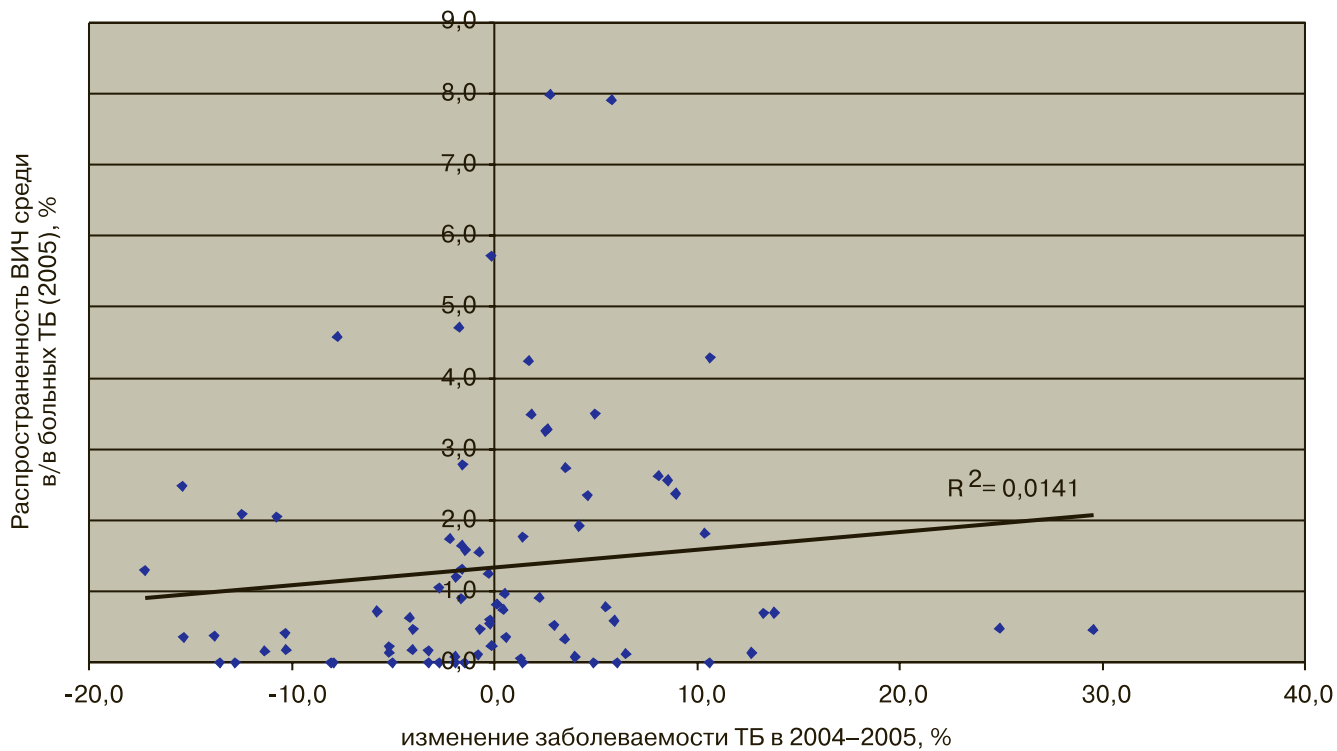
Случаи вновь выявленного ВИЧ-ассоциированного туберкулеза в РФ

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Вновь выявленные случаи ВИЧ-ассоциированного ТБ (Форма № 61)	271	320	576	833	990	1407	2566
Данные ФЦПТП ВИЧ Минздравсоцразвития РФ	X	X	X	X	X	X	2925
Вновь выявленные случаи ВИЧ-ассоциированного ТБ (Форма № 33)	X	X	X	X	X	X	1544

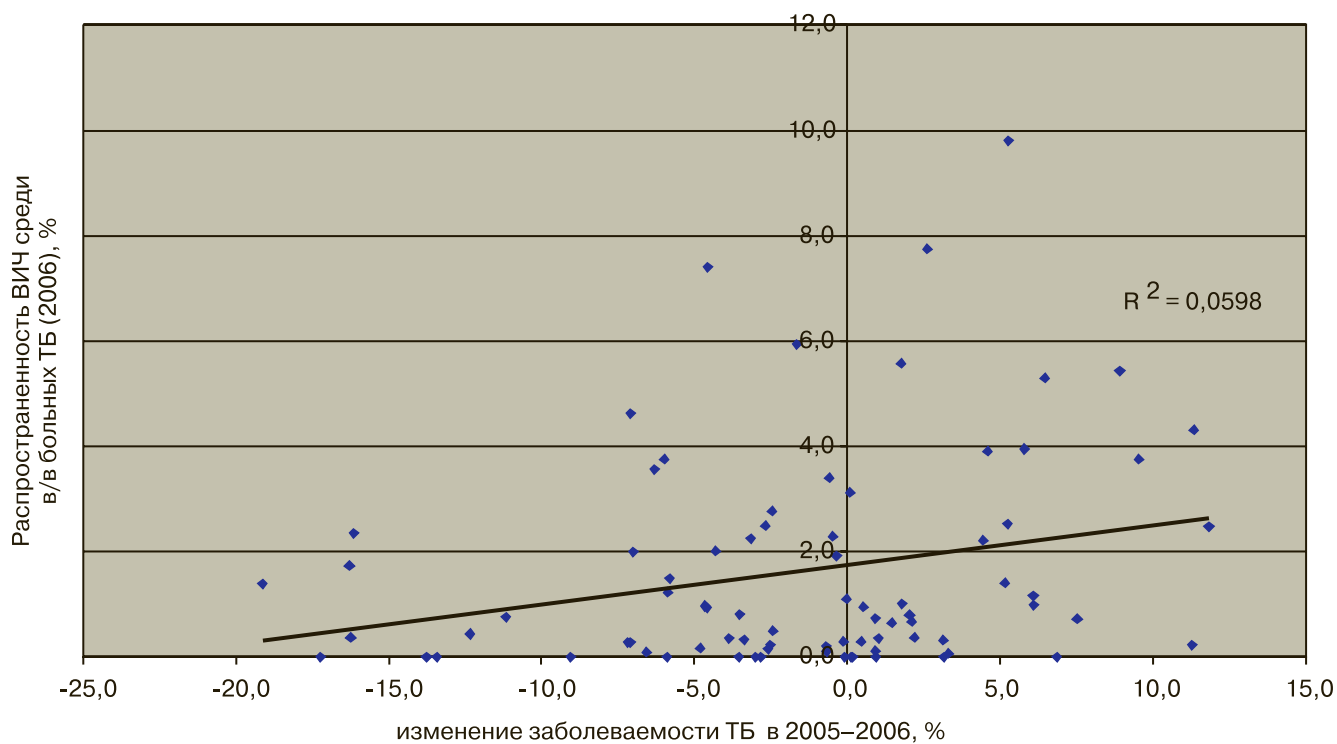
Неполнота сведений о распространении ВИЧ инфекции среди больных туберкулезом, получаемых на основе формы № 33, возможно связана с тем, что в ней не полностью учитывают случаи ВИЧ-инфекции, подтвержденные до постановки диагноза туберкулеза и уже зарегистрированные в региональных центрах по профилактике и борьбе со СПИДом. В случае возникновения туберкулеза у таких больных и при их обращении в противотуберкулезную службу, на ВИЧ они не обследуются.

В таблице 7.2 приведены данные об охвате больных туберкулезом обследованиям на ВИЧ и о их результатах.

В 2005–2006 гг на ВИЧ обследована значительная доля вновь выявленных больных туберкулезом. Наибольшая распространенность ВИЧ среди вновь выявленных больных туберкулезом отмечена в 2005 г. – в Ханты-Мансийском АО (8,0%), а в 2006 году – в Самарской области (9,8%).



А)



Б)

Рис 7.1 Корреляция распространенности ВИЧ среди впервые выявленных больных туберкулезом и изменения заболеваемости туберкулезом в субъектах РФ. А – распространенность ВИЧ в 2005 г., изменение заболеваемости 2004–2005, Б – распространенность ВИЧ в 2006 г., изменение заболеваемости 2005–2006.

(Источники: формы 8 и 61)

Данные ФЦПТП ВИЧ показали, что в 2006 году доля больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом, у которых были зарегистрированы поздние стадии ВИЧ-инфекции (4Б-5) составила 61,2% (в 2005 – 55,1%). В 2006 г., от ВИЧ-ассоциированного туберкулеза умерло 1625 больных (на 41,3% больше чем в 2005 году), что составило 59% всех случаев смерти ВИЧ-инфицированных лиц. Таким образом, туберкулез оказался ведущей причиной смерти ВИЧ-инфицированных лиц в России в 2006 году (28).

Графики на рисунке 7.1 А и Б<sup>42</sup> демонстрируют наличие положительной связи (корреляции) распространенности ВИЧ среди больных туберкулезом и годовыми изменениями заболеваемости. В 2005–2006 годах эта связь стала статистически достоверной –  $r=0,3$ ;  $p<0,02$ . В 2004–2005 году вышеуказанная зависимость не была статистически значимой:  $r=0,1$ ;  $p>0,1$ . Для уточнения эпидемиологических взаимосвязей туберкулеза и ВИЧ-инфекции необходимо проведение дальнейших исследований.

В 2005–2006 гг отмечена выраженная корреляция между зарегистрированной распространенностью ВИЧ среди населения в целом и распространенностью ВИЧ среди вновь выявленных больных туберкулезом:  $r=0,6$ ;  $p<0,0001$  (рис 7.3). Иными словами, чем выше распространенность ВИЧ-инфекции среди населения, тем выше распространенность ее среди вновь выявленных больных туберкулезом, т. е. больше ВИЧ-ассоциированного туберкулеза. Эти данные свидетельствуют, об адекватной регистрации ВИЧ-инфекции среди туберкулезных больных в России.

Таким образом, несмотря на то, что доля ВИЧ-инфекции среди больных туберкулезом в России, по имеющимся данным, пока еще невелика, ВИЧ-ассоциированный туберкулез, может представлять существенную опасность для общества в будущем. Необходимо дальнейшее совершенствование и развитие государственной отчетности для получения максимально полной и достоверной информации по регистрации случаев сочетанной инфекции.

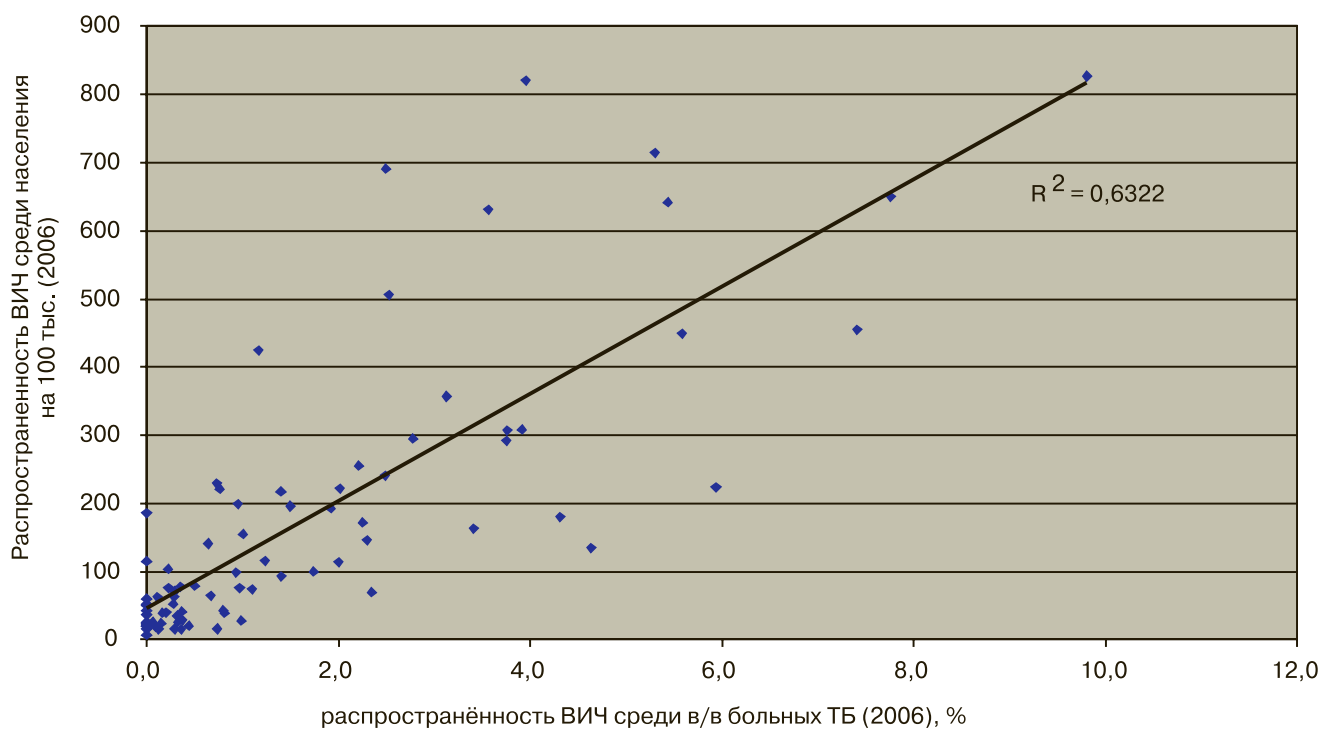


Рис 7.2 Корреляция распространенности ВИЧ среди больных туберкулезом и распространенности ВИЧ среди населения, 2006 (источник: формы 8 и 61)

<sup>42</sup> Из анализа исключены субъекты РФ, где число зарегистрированных больных туберкулезом не превышает 100 в год (6 регионов).

## 8. Сеть учреждений фтизиатрической службы. Ресурсы<sup>43</sup>

Развитие эпидемиологической ситуации по туберкулезу напрямую связано с возможностями фтизиатрической службы осуществлять эффективные противотуберкулезные мероприятия в наиболее полном объеме.

Поэтому, представляет интерес, насколько ресурсы службы отвечают поставленным перед ней задачам.

В Российской Федерации в службе на 31.12.2005 г. имелось 71994 больничных койки для больных туберкулезом взрослых (что меньше на 456 коек, по сравнению с 2004 годом) и 6781 койка для детей (меньше на 42 койки по сравнению с 2004 годом); 8070 санаторных коек для взрослых и 16130 для детей. Кроме того, в службе работает 6866 прочих коек, из которых 5208 расположены в центральных районных больницах, 1116 в клиниках НИИ и 341 в клиниках ВУЗов. В том числе 55219 коек (76,7%) расположены на базе противотуберкулезных диспансеров. В 2005 году был начат процесс передачи в собственность субъектов Российской Федерации муниципальных коек на основании Федеральных Законов от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ и от 22.08.2004 г. № 122-ФЗ. Было передано в ведение субъекта Российской Федерации более 70% коечного фонда.

За 10 лет число туберкулезных коек для взрослых уменьшилось на 28% при росте заболеваемости и распространенности туберкулезом. В результате число больных активным туберкулезом на 1 койку увеличилось в 3 раза. Параллельно утяжеляется контингент больных, поступающих в стационары, растет средняя длительность пребывания больных на койке.

Туберкулезная койка в 2006 году работала: для взрослых 321,1 день в год (на 1,2% меньше, чем в 2004 году) и 313,0 дней в году для детей (на 4,4% больше чем в 2004 году). Оборот койки равнялся 3,7 для взрослых и 3,3 для детей. Размер госпитализации снижался: было госпитализировано в 2006 г. 79,5% – впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания и 76,7% – бациллярных больных. Снижение показателей происходит, не смотря на внедрение дневного стационара при туберкулезных поликлиниках. В стационаре в 2006 году умерло 73,7% больных активным туберкулезом.

В противотуберкулезной службе Российской Федерации на 31.12.2006 г. имелось 48131 ставки, в том числе врачей – 14910 ставок, средних медицинских работников – 33221 ставок. В службе работает 8517 врачей и 32022 средних медицинских работников.

Численность работников противотуберкулезной службы ежегодно снижается. Часть персонала переходит в штаты больниц при реорганизации самостоятельного юридического лица «Противотуберкулезный диспансер» в отделения ЦРБ. С 2000 года по 2006 год численность физических лиц работников противотуберкулезной службы системы Минздрава РФ снизилась на 7,5%, в том числе врачей – на 13,0%. Обеспеченность врачами-фтизиатрами составляет 0,6 на 10 тыс. населения. Среди врачей-фтизиатров имеют врачебную категорию 83,4%; в том числе высшую – 29,4%.

В соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам России бесплатной медицинской помощи на 2006 год, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июля 2005 года № 461, специализированная медицинская помощь при туберкулезе должна оказываться за счет средств бюджетов субъектов России.

В совместном письме от 22 августа 2005 года заместителя Министра здравоохранения и социального развития России В.И. Стародубова (№ 4076-ВС) и директора Федерального фонда обязательного медицинского страхования А.М. Таранова (№ 3986/40-3/и) представлены нормативы для экономического обоснования формирования объемов медицинской помощи в противотуберкулезной службе:

- а) для туберкулезных стационаров круглосуточного пребывания:
  - уровень госпитализации – 4,0 госпитализации на 1000 жителей в год;
  - средняя длительность пребывания 1 больного в стационаре – 79,4 дня;
  - число койко-дней на 1000 населения: всего – 317,7; из них для взрослых – 299,07; и для детей – 18,68;
  - работа койки – 340 дней в год;
  - оборот койки – 4,28 больных в год;
  - норматив финансовых затрат на 1 койко-день госпитализации – 491,20 рубля;
- б) для дневных стационаров туберкулезных поликлиник (диспансерные отделения, туберкулезные кабинеты):
  - число пациенто-дней на 1000 жителей: всего – 16,8; в том числе для взрослых – 11,8; для детей – 5,0;
  - работа места – 300 дней в год (6-дневная рабочая неделя);
  - норматив финансовых затрат на 1 пациенто-день – 168,82 рубля;
- в) для туберкулезных поликлиник:
  - число посещений в год на 1000 жителей: всего – 185,6; в том числе для взрослых – 167,4; для детей – 18,1;
  - норматив финансовых затрат на 1 посещение: для взрослых – 105,15 рубля, для детей – 104,81 рубля.

Функция врачебной должности врача-фтизиатра рассчитывается, исходя из следующих нормативов: на 1 должность приходится 30 круглосуточных стационарных коек или 30 мест дневного стационара или 5,4 тыс. посещений в год. В расчете на 10 тыс. человек населения должно быть 0,67 врача-фтизиатра.

Всего *подушевой норматив финансирования* противотуберкулезной службы составляет 178,39 рубля на 1

<sup>43</sup> Информация подготовлена ЦНИИОИЗ

жителя в год или 10,1% от бюджета здравоохранения субъекта Российской Федерации. Данный норматив не учитывает районные коэффициенты, а также расходы, связанные с обеспечением необходимыми лекарственными средствами категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

Нормативы для санаторной помощи больным туберкулезом не прописаны.

В целом по России имеется врачей-фтизиатров на 94,0% от норматива; туберкулезных стационарных коек: всего – на 58,9%, для взрослых – на 57,2%, для детей – на 86,2%. Сколько имеется мест дневного стационара и сделано посещений в целом по противотуберкулезной службе – не известно, так как туберкулезные отделения и кабинеты являются частью общих больниц и отдельно не учитываются.

Наилучшее обеспечение врачами-фтизиатрами по отношению к нормативу в Центральном (112%) и Северо-Западном (137,5%) федеральных округах, наихудшее – в Южном (79%) и Сибирском (71%) федеральных округах.








При анализе работы круглосуточной койки были получены следующие результаты: наилучшее положение в СЗФО (82,8% от норматива). Хуже всего показатели работы круглосуточных туберкулезных коек в СФО (47,6% от норматива).

В то же время детских санаторных коек в 2,4 раза больше, чем детских стационарных коек. Общее число детских круглосуточных туберкулезных коек почти в 3 раза больше норматива. Если стационарная туберкулезная койка для детей работала в 2004 году 300,1 дней, то санаторная койка – только 270,9 дней.

При анализе работы детских туберкулезных санаториев выясняется, что дети с активным и неактивным туберкулезом составляют в данных санаториях не более 5–6%. Остальные – это инфицированные туберкулезом дети из туберкулезного контакта, которые могут проходить профилактическое лечение и в условиях дневного стационара. В детские туберкулезные санатории дети госпитализируются в основном по эпидемиологическим и еще чаще – по социальным показаниям.

Структура организации оказания медицинской помощи больным туберкулезом на всех уровнях может быть представлена в виде схемы, которая дает представление о функциональных обязанностях основных лечебно-профилактических учреждений, участвующих в оказании противотуберкулезной помощи.

Структура организации оказания помощи больным туберкулезом в Российской Федерации

<b>ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ</b>	
	
<b>Министерство здравоохранения и социального развития и РАМН</b>	<b>Министерство Юстиции Министерство внутренних дел</b>
	
<b>Профильные федеральные НИИ, ЦНИИОЗ</b>	<b>Федеральная служба исполнения наказания, Учреждения ФСИН</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Разработка проектов нормативных документов по борьбе с туберкулезом</li> <li>➤ Контроль выполнения действующих нормативных документов по туберкулёзу</li> <li>➤ Подготовка кадров и повышение квалификации медицинского персонала противотуберкулезной службы</li> <li>➤ Оказание организационно-методической и консультативной помощи регионам</li> <li>➤ Координация, мониторинг, курация и оценка программ борьбы с туберкулезом на региональном уровне</li> <li>➤ Оказание высокоспециализированной профильной медицинской помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Выявление туберкулеза и его контроль, лечение больных, диспансерное наблюдение</li> <li>➤ Работа с контактными, профилактика туберкулеза, гигиеническое воспитание и обучение профилактике</li> <li>➤ Учет и отчетность</li> <li>➤ Межведомственное взаимодействие</li> </ul>
	
<b>РЕГИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ (уровень субъекта РФ)</b>	
	
<b>Главное учреждение здравоохранения субъекта РФ – областной (республиканский) противотуберкулезный диспансер</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Разработка проектов нормативных документов по борьбе с туберкулезом</li> <li>➤ Контроль выполнения действующих нормативных документов по туберкулёзу</li> <li>➤ Подготовка кадров и повышение квалификации медицинского персонала противотуберкулезной службы</li> <li>➤ Оказание организационно-методической и консультативной помощи регионам</li> <li>➤ Координация, мониторинг, курация и оценка программ борьбы с туберкулезом на региональном уровне</li> <li>➤ Оказание высокоспециализированной профильной медицинской помощи</li> </ul>	
	
<b>МУНИЦИПАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ</b>	
	
<b>Противотуберкулезные диспансеры, отделения и кабинеты</b>	<b>Туберкулезные больницы</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Диагностика туберкулеза, контроль за организацией его выявления, лечение больных, диспансерное наблюдение</li> <li>➤ Работа с контактными, профилактика туберкулеза у взрослых и детей</li> <li>➤ Гигиеническое воспитание и обучение населения мерам профилактики туберкулеза</li> <li>➤ Учет и отчетность</li> <li>➤ Межведомственное взаимодействие</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Дифференциальная диагностика</li> <li>➤ Лечение больных туберкулезом</li> </ul>
	
<b>Учреждения первичной медико-санитарной помощи</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Выявление больных туберкулезом</li> <li>➤ Лечение больных туберкулезом в фазе продолжения</li> <li>➤ Профилактика туберкулеза, гигиеническое воспитание и обучение населения мерам профилактики туберкулеза</li> <li>➤ Учет и отчетность</li> <li>➤ Межведомственное взаимодействие</li> </ul>	

## Заключение

Первые годы XXI века характеризуются в Российской Федерации определенной стабилизацией основных эпидемиологических показателей по туберкулезу и индикаторов, отражающих эффективность противотуберкулезных мероприятий. В то же время, ситуация остается достаточно серьезной (4).

На распространение туберкулеза оказывают влияние многочисленные факторы, которые требуют обстоятельного изучения. При этом качество анализа получаемой информации существенно зависит от эффективно работающей системы статистики, включающей учетно-отчетные формы и индикаторы, позволяющие обеспечить принятие адекватных и научно-обоснованных управленческих решений.

Данный обзор посвящен оценке ситуации по туберкулезу в Российской Федерации, с акцентом на использование существующей статистической отчетности по туберкулезу и основных доступных индикаторов, позволяющих на наш взгляд проводить адекватный анализ информации.

Факты, приведенные в аналитическом обзоре, говорят о том, что ситуация с туберкулезом в РФ достаточно сложная и существует необходимость дальнейшего совершенствования работы по контролю над туберкулезом и реализации современных методов борьбы с заболеванием. При этом важно опираться как на богатый опыт советской фтизиатрии, так и на опыт соседних европейских стран.

## Литература

1. *Перельман М.И.* Туберкулез сегодня. Материалы VII российского съезда фтизиатров. — М.: Бином, 2003. — 352 с.
2. *Белиловский Е.М., Борисов С.Е., Дергачев А.В., Гордина А.В., Марьина Н.С., Матвеева М.В.* «Заболеваемость туберкулезом в России: ее структура и динамика». — «Проблемы туберкулеза», 2003. — №7. — С. 4—11.
3. *Сон И.М.* Значимость показателя заболеваемости для оценки эпидемической ситуации при разных уровнях распространенности туберкулеза, Автореферат дисс. на соиск. уч. степени канд. мед. наук. — М., 1997. — С. 22.
4. *Шилова М.В.* ТБ в России в 2005 году. — Воронеж, 2006. — С. 127.
5. *Белиловский Е.М., Борисов С.Е., Гордина А.В., Матвеева М.В., Марьина Н.С., Дергачев А.В.* Государственная система мониторинга туберкулеза в России, Сб. Новые информационные технологии и мониторинг туберкулеза в России. — М., НИИФП ММА им. И.М. Сеченова, 2000. — С. 10—30.
6. *Farmer P.* Pathologies of Power., University of California, Berkeley-Los Angeles-London, 2003. — 402 p.
7. Российский статистический ежегодник, Статистический сборник, ФСГС. — М., 2006. — с. 819.
8. *Jakubowiak W.M., Bogorodskaya E.M., Borisov S.E., Donilova I.D., Kourbatova E.K.* Risk factors associated with default among new pulmonary TB patients and social support in six Russian regions. — Int. J. Tuberc. Lung Dis., 2007. — 11(1): 46—53.
9. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу. Под ред. Ю.Н. Левашова и Ю.М. Репина. — СПб.: ЭЛБИ-СПБ, 2006. — 516 с.
10. Anti-tuberculosis Drug Resistance in the world. — Report N3, WHO, Geneva, 2004. — P. 300.
11. *Балабанова Я.М., Ради М., Грэм К., Маломанова Н.А., Елизарова Э.Д., Кузнецов С.И., Гусарова Г.И., Захарова С.М., Мелентьев А.С., Крюкова Э.Г., Федорин И.М., Гольшевская В.И., Дорожкова И.Р., Шилова М.В., Ерохин В.В., Дробневский Ф. и др.* Анализ факторов риска возникновения лекарственной устойчивости у больных туберкулезом гражданского и пенитенциарного секторов в Самарской области России. — Пробл. туберкулеза и болезней легких, 2005. — №5. — С. 25—31.
12. *Ридер Г.Л.* Эпидемиологические основы борьбы с туберкулезом / Пер. с англ. — М.: Издательство «Весь мир», 2001. — 192 с.
13. *Скачкова Е.И.* Сообщение Workshop «Monitoring and Evaluation for National Tuberculosis Programs». — Kiev, Ukraine, May 23—26, 2006.
14. *Dye Ch., Scheele S., Dolin P., Pathania V., Raviglione M.* Global Burden of Tuberculosis. Estimated Incidence, Prevalence, and Mortality by Country, JAMA, August 18, 1999. — Vol. 282, — №7. — 677—686.
15. Приказ Министерства здравоохранения РФ №109 от 23.03.2003 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации».
16. Приказ Министерства здравоохранения РФ №50 от 13.02.2004 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза».
17. Global tuberculosis control: surveillance, planning, financing. WHO report 2007. Geneva, World Health Organization (WHO/HTM/TB/2007.376).
18. Социально-значимые заболевания населения России в 2005 году. (Статистические материалы). — М., 2006. Минздравсоцразвития РФ, ЦНИИОИЗ, стр. 66.
19. Медико-демографические показатели Российской Федерации, 2005 г. Статистические материалы, официальное издание. — М., 2006. Минздравсоцразвития РФ, ЦНИИОИЗ, стр.176.
20. *Сон И.М., Литвинов В.И., Сельцовский П.П.* «Методика оценки эпидемиологических показателей по туберкулезу и эффективности противотуберкулезных мероприятий», (пособие для врачей противотуберкулезных учреждений, врачей-статистиков). — М., 2001.
21. *Богородская Е.М., Пучков К.Г., Перельман М.И.* Сравнение первых результатов мониторинга химиотерапии больных туберкулезом легких в РФ с традиционными показателями Ф. 33, 8 Всероссийский съезд фтизиатров, тезисы, принято к печати.
22. *Богородская Е.М., Пучков К.Г., Борисов С.Е., Перельман М.И.* Первые результаты внедрения Приказа Минздрава РФ № 50 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза». — Проблемы туберкулеза, 2007. — № 4. Приняты к печати.
23. Показания к хирургическому лечению больных туберкулезом легких / М. И. Перельман, В. Н. Наумов, В. Г. Добкин и др. // Проблемы туберкулеза: Двухмесячный научно-практический журнал / МЗ РФ, Научно-мед. ассоциация фтизиатров. — 2002. — № 2. — С. 51—55.
24. *Шарман А.* Синдром приобретенного иммунодефицита. Эпидемиология, молекулярно-клеточные аспекты, принципы диагностики, терапии, профилактики ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита., Акад. профилактической медицины. — Neiro/Nex, Bethesda, MD, USA, 2006, — С. 303.
25. Сайт ВОЗ. <http://www.who.int/tb/hiv/faq/en/index.html>
26. Сайт ФНМЦ СПИДа. <http://hivrussia.ru/stat/index.shtml>
27. Организация противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией: Пособие для врачей / О.П. Фролова, А.В. Кравченко, А.А. Мартынов, Ф.А.Батыров. — М. — Тверь: ООО «Издательство Триада», 2007. — 120 с.
28. Материалы научно-практической конференции с международным участием «Проблемы туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией» 18—19 апреля 2007 г., Москва.
29. Методика анализа статистических показателей диспансерного наблюдения больных туберкулезом, Методические рекомендации, сост. Шилова М.В. — М., 1982. — С. 37.





## Определения, используемые в Российской Федерации для обозначения диспансерных групп, групп больных по истории регистрации и исходов лечения

**Определения, утвержденные приказом Министерства здравоохранения РФ №109 от 23.03.2003 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации» (16).**

### 1. Группы диспансерного наблюдения и учета по туберкулезу для взрослых контингентов противотуберкулезных учреждений.

**Нулевая группа. (0)** – наблюдаются лица с неуточненной активностью туберкулезного процесса и нуждающиеся в дифференциальной диагностике с целью установления диагноза туберкулеза любой локализации. лиц, нуждающихся в уточнении активности туберкулезных изменений, включают в нулевую А подгруппу (0-А); лиц, нуждающихся в дифференциальной диагностике туберкулеза и других заболеваний включают в нулевую Б подгруппу (0-Б).

**I-А (МБТ+)<sup>44</sup>** – наблюдаются впервые выявленные больные с бактериовыделением.

**I-А (МБТ-)** – наблюдаются впервые выявленные больные без бактериовыделения.

**I-Б I-Б (МБТ+)** – наблюдаются больные с рецидивом с бактериовыделением.

**I-Б (МБТ-)** – наблюдаются больные с рецидивом без бактериовыделения.

**I-В** – наблюдаются больные, самовольно прервавшие лечение и уклонившиеся от обследования. Перевод больных в I-В группу производят через 1 месяц после утраты контакта.

**II-А** – наблюдаются больные туберкулезом с хроническим течением, интенсивное лечение которых может привести к излечению.

**II-Б** – наблюдаются больные туберкулезом с хроническим течением, нуждающиеся в общеукрепляющем, симптоматическом лечении, а также, при возникновении показаний нуждающиеся в противотуберкулезной терапии.

**III** – для лиц с неактивным туберкулезным процессом после клинического излечения.

### 2. Группы диспансерного наблюдения и учета детских и подростковых контингентов противотуберкулезных учреждений

**Нулевая группа. (0)** – наблюдаются дети и подростки, направленные для уточнения характера положительной чувствительности к туберкулину и/или для проведения дифференциально-диагностических мероприятий с целью подтверждения или исключения туберкулеза любой локализации.

**I А группа** – больные активными формами туберкулеза любой локализации с распространенным и осложненным туберкулезом;

**I Б группа** – больные активными формами туберкулеза любой локализации с малыми и неосложненными формами туберкулеза.

**II группа** – больные активными формами туберкулеза любой локализации с хроническим течением заболевания.

**III группа** – дети и подростки с риском рецидива туберкулеза любой локализации. Она включает 2 подгруппы: **III-А.** впервые выявленные больные с остаточными посттуберкулезными изменениями; **III-Б** – лица, переведенные из I и II групп, а также III-А подгруппы.

**IV группа** – дети и подростки, находящиеся в контакте с источниками туберкулезной инфекции. Она подразделяется на 2 подгруппы: **IV-А** – лица из семейных, родственных и квартирных контактов с бактериовыделителями, а также из контактов с бактериовыделителями в детских и подростковых учреждениях; дети и подростки, проживающие на территории туберкулезных учреждений; **IV-Б** -- лица из контактов с больными активным туберкулезом без бактериовыделения; из семей животноводов, работающих на неблагополучных по туберкулезу фермах, а также из семей, имеющих больных туберкулезом сельскохозяйственных животных

**V группа** – дети и подростки с осложнениями после противотуберкулезных прививок. Выделяют 3 подгруппы: **V-А.** больные с генерализованными и распространенными поражениями; **V-Б.** больные с локальными и ограниченными поражениями; **V-В** – лица с неактивными локальными осложнениями, как впервые выявленные, так и переведенные из V-А и V-Б групп.

**VI группа** – лица с повышенным риском заболевания локальным туберкулезом. Она включает 3 подгруппы: **VI-А** – дети и подростки в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции (вираж туберкулино-

<sup>44</sup> МБТ - микобактерия туберкулеза, см. список сокращений

вых реакций); **VI-Б** – ранее инфицированные дети и подростки с гиперергической реакцией на туберкулин; **VI-В**. дети и подростки с усиливающейся туберкулиновой чувствительностью.

### 3. Общие определения

**Режим химиотерапии** - комбинация противотуберкулезных препаратов, длительность их приема, сроки и содержание контрольных обследований, а также организационные формы проведения лечения, определяют в зависимости от группы, к которой относится больной туберкулезом.

**Туберкулез сомнительной активности** – туберкулезные изменения в легких и других органах, активность которых представляется неясной.

**Активный туберкулез** – специфический воспалительный процесс, вызванный микобактериями туберкулеза (МБТ) и определяемый комплексом клинических, лабораторных и лучевых (рентгенологических) признаков.

**Хроническое течение активных форм туберкулеза** – длительное (более 2 лет), в т.ч. волнообразное с чередованием затиханий и обострений, течение заболевания, при котором сохраняются клинико-рентгенологические и бактериологические признаки активности туберкулезного процесса.

**Клиническое излечение** – исчезновение всех признаков активного туберкулезного процесса в результате проведенного основного курса комплексного лечения. Констатация клинического излечения туберкулеза и момент завершения эффективного курса комплексного лечения определяются отсутствием положительной динамики признаков туберкулезного процесса в течение 2–3-х месяцев.

**Критериями эффективности лечения больных туберкулезом являются:**

- исчезновение клинических и лабораторных признаков туберкулезного воспаления;
- стойкое прекращение бактериовыделения, подтвержденное бактериоскопическими и культуральными исследованиями;
- регрессия рентгенологических проявлений туберкулеза (очаговых, инфильтративных, деструктивных);
- восстановление функциональных возможностей и трудоспособности

**Бактериовыделители** – больные туберкулезом, у которых в выделяемых во внешнюю среду биологических жидкостях организма и/или патологическом материале обнаружены МБТ. Из больных внелегочными формами туберкулеза к бактериовыделителям причисляют лиц, у которых МБТ обнаруживают в отделяемом свещей, в моче, менструальной крови или выделениях других органов.

**Множественная лекарственная устойчивость** – это устойчивость МБТ к действию изониазида и рифампицина одновременно, с наличием или без наличия устойчивости к любым другим противотуберкулезным препаратам.

**Полирезистентность** - это устойчивость МБТ к любым двум и более противотуберкулезным препаратам без одновременной устойчивости к изониазиду и рифампицину.

**Прекращение бактериовыделения (синоним «абациллирование»)** – исчезновение МБТ из биологических жидкостей и патологического отделяемого из органов больного, выделяемых во внешнюю среду. Необходимо подтверждение двумя отрицательными последовательными микроскопическими и культуральными (посев) исследованиями с промежутком в 2–3 месяца после первого отрицательного анализа.

**Остаточные посттуберкулезные изменения** – к остаточным изменениям относят плотные кальцинированные очаги и фокусы различной величины, фиброзные и цирротические изменения (в том числе с остаточными санированными полостями), плевральные наслоения, послеоперационные изменения в легких, плевре и других органах и тканях, а также функциональные отклонения после клинического излечения. Единичные (числом до 3) мелкие (до 1 см), плотные и обызвествленные очаги, ограниченный фиброз (в пределах 2 сегментов) расценивают как малые остаточные изменения. Все другие остаточные изменения считают большими.

**Деструктивный туберкулез** – активная форма туберкулезного процесса с наличием распада ткани, определяемого комплексом лучевых методов исследования. Основным методом выявления деструктивных изменений в органах и тканях является лучевое исследование (рентгенологическое - обзорные рентгенограммы, томограммы).

**Обострение (прогрессирование)** – появление новых признаков активного туберкулезного процесса после периода улучшения или усиление признаков болезни при наблюдении в I и II группах до диагноза клинического излечения. Возникновение обострения свидетельствует о неэффективном лечении и требует его коррекции.

**Рецидив** – появление признаков активного туберкулеза у лиц, ранее перенесших туберкулез и излеченных от него, наблюдающихся в III группе или снятых с учета в связи с выздоровлением.

**Определения, утвержденные приказом Министерства здравоохранения РФ №50 от 13.02.2004 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза» (12).**

**1. Группы больных по их регистрации на лечение:**

**Впервые выявленные (новые случаи)** – больные никогда не лечившиеся противотуберкулезными препаратами или лечившиеся менее месяца<sup>45</sup>.

**Рецидивы** – случай заболевания у ранее прошедших эффективный курс химиотерапии, у которых вновь появились признаки активного туберкулеза: получены положительные результаты микроскопии или посева мокроты и/или четкие клиничко-рентгенологические признаки туберкулеза.

**Лечение после неэффективного курса химиотерапии** – лечение в случае когда предшествующий курс лечения оказался неэффективным (сохранилось или появилось бактериовыделение, определяемое любым методом на 5 месяце или в более поздние сроки лечения, либо неэффективность курса подтверждена клиничко-рентгенологически)

**Лечение после прерывания курса химиотерапии** – лечение больных, возобновивших курс химиотерапии после прерывания лечения на срок 2 месяца и более.

**Переведенные (для продолжения лечения)** – больные, прибывшие из другой административной территории или из другого ведомства (другого регистра), где им был начат курс химиотерапии, зарегистрированные для продолжения лечения, и на которых есть соответствующая информация.

**Прочие** – больные, которые не соответствуют приведенным выше определениям и в отношении которых принято решения о проведении курса химиотерапии

**2. Исходы лечения**

**«Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией мокроты».** К этому исходу относится случай, когда больной, у которого до начала лечения был положительный результат микроскопии мокроты, получил все дозы препаратов, предусмотренные режимом химиотерапии, и у которого к концу курса зарегистрировано, по крайней мере, два отрицательных результата микроскопии мокроты – на 5 месяце и в конце лечения.

**«Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный посевом».** К этому исходу относится случай, когда больной, у которого до начала лечения был положительный результат посева мокроты, получил все дозы препаратов, предусмотренные режимом химиотерапии, и у которого к концу курса зарегистрировано, по крайней мере, два отрицательных результата посева мокроты на 5 месяце и в конце лечения

**«Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клиничко-рентгенологически».** К этому исходу относится случай, когда у больного, у которого:

- до начала лечения были отрицательные результаты микроскопии и посева мокроты, получил все дозы препаратов, предусмотренные режимом лечения, и у которого к концу лечения на всех этапах были зафиксированы отрицательные результаты микроскопии и посева мокроты;

- до начала лечения был положительный результат микроскопии и/или посева мокроты, получил все дозы препаратов, предусмотренные режимом лечения, но у которого не было зарегистрировано необходимого числа отрицательных результатов микроскопии и/или посевов мокроты на 5 месяце и позже.

**«Неэффективный курс химиотерапии».** К этому исходу относится случай, когда у больного сохраняется или появляется положительный результат микроскопии мокроты на 5 месяце лечения или позже.

**«Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный посевом мокроты».** К этому исходу относится случай, когда у больного в начале лечения были положительные результаты посева мокроты и сохраняются положительные результаты посева мокроты на 5 месяце лечения или позже.

**«Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный клиничко-рентгенологически».** К этому исходу относится случай, когда у больного в начале лечения были отрицательные результаты микроскопии и посева мокроты и имевший отрицательные результаты микроскопии и посева мокроты на всех этапах лечения, но, у которого имеются четкие клиничко-рентгенологические признаки прогрессирования туберкулеза на 5 месяце лечения или позже.

**«Умер от туберкулеза».** Исход регистрируется в случае смерти больного от туберкулеза в период лечения.

**«Умер от других причин».** Исход регистрируется в случае смерти больного не от туберкулеза в период лечения.

**«Прерывание курса химиотерапии».** К этому исходу относится случай, когда больной прервал курс химиотерапии на 2 и более месяца.

---

<sup>45</sup> Согласно приказу №109 (11) вопрос о взятии на учет впервые выявленных больных туберкулезом и снятии с этого учета решает ЦВКК (КЭК) по представлению фтизиатра или другого специалиста противотуберкулезного учреждения (туберкулезного отделения). О взятии под диспансерное наблюдение и о прекращении наблюдения противотуберкулезное учреждение извещает пациента в письменной форме (приложения № 1 и 2). Даты извещения регистрируют в специальном журнале.



**«Основные эпидемиологические показатели и показатели  
противотуберкулезной помощи, Российская Федерация,  
2002-2006 гг.»**







№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Впервые выявленные больные всеми формами туберкулеза										Из них туберкулез органов дыхания										Из них туберкулез легких									
		абсолютные										на 100 тысяч										абсолютные			на 100 тыс.						
		2002	2003	2004	2005	2006	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
		17944	16755	16512	16346	16298	86,2	77,0	76,1	75,5	71,5	17275	16080	15852	15696	15621	83,0	73,9	73,0	72,5	68,5	14578	14690	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
29	Республики: Адыгея	361	367	388	340	346	81,2	82,3	87,2	76,6	78,2	351	356	355	321	336	78,9	79,8	79,8	72,4	75,9	299	306	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
30	Дагестан	1759	1716	1599	1553	1644	80,3	66,2	61,2	59,0	62,2	1662	1598	1486	1463	1539	75,9	61,7	56,9	55,6	58,3	1358	1423	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
31	Ингушетия	398	355	289	246	183	84,8	75,2	60,4	50,8	37,6	371	332	280	236	180	79,0	70,3	58,5	48,7	37,0	211	153	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
	Чечня					912				78,4					864					74,3											
32	Кабардино-Балкарская	418	431	452	468	488	53,5	47,9	50,3	52,3	54,6	402	407	433	450	473	51,5	45,2	48,2	50,3	52,9	400	438	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
33	Калмыкия	368	376	372	376	369	121,7	129,1	128,2	130,0	127,8	349	353	356	353	347	115,4	121,2	122,7	122,0	120,2	323	304	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
34	Карачаево-Черкесская	309	248	266	246	212	72,3	56,7	61,1	56,8	49,1	285	232	244	222	189	66,7	53,0	56,0	51,3	43,8	205	165	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
35	Северная Осетия - Алания	616	547	558	522	439	91,0	77,2	79,1	74,2	62,5	570	508	516	474	391	84,2	71,7	73,1	67,4	55,7	396	338	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
36	Край: Краснодарский	3637	3620	3573	3276	3105	73,1	70,8	70,0	64,3	60,9	3570	3530	3482	3175	3015	71,7	69,0	68,2	62,3	59,2	2997	2915	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
37	Ставропольский	2024	1895	1544	1888	1797	76,7	69,4	56,7	69,6	66,3	1859	1745	1414	1749	1645	70,5	63,9	51,9	64,4	60,7	1650	1547	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
38	Области: Астраханская	1007	912	880	881	875	100,0	90,9	88,0	88,4	88,0	980	892	857	857	854	97,3	88,9	85,7	86,0	85,9	794	788	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
39	Волгоградская	3615	2801	2969	3041	2807	137,7	104,4	111,4	115,0	106,5	3537	2723	2875	2939	2735	134,7	101,5	107,9	111,1	103,8	2701	2636	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
40	Ростовская	3432	3487	3622	3509	3121	80,3	79,6	83,3	81,2	72,5	3339	3404	3554	3457	3053	78,2	77,7	81,7	80,0	70,9	3244	2872	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
	ОКРУГ: Приволжский	25241	23478	23286	23539	23815	80,0	75,7	75,6	76,9	78,1	24157	22434	22294	22555	22853	76,6	72,4	72,4	73,7	74,9	21085	21341	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
41	Республики: Башкортостан	2423	2421	2428	2300	2231	59,3	59,1	59,4	56,5	54,9	2258	2298	2290	2199	2109	55,3	56,1	56,1	54,0	51,9	2067	1974	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
42	Марий Эл	424	442	431	480	469	56,7	61,0	59,9	67,2	65,9	409	422	411	467	454	54,7	58,3	57,1	65,4	63,8	430	413	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
43	Мордовия	713	723	689	598	588	78,8	82,1	79,1	69,4	68,6	689	694	663	572	574	76,1	78,8	76,1	66,4	67,0	542	546	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
44	Татарстан	2713	2464	2298	2308	2298	72,1	65,3	60,9	61,3	61,1	2569	2285	2160	2165	2171	68,2	60,5	57,3	57,5	57,7	1994	2021	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
45	Удмуртия	1372	1291	1347	1317	1269	85,1	82,5	86,5	85,0	82,2	1329	1238	1296	1277	1221	82,4	79,1	83,3	82,5	79,1	1223	1151	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
46	Чувашская	1148	954	1084	1054	1052	85,5	72,9	83,2	81,3	81,4	1086	926	1043	1017	1028	80,9	70,8	80,1	78,5	79,6	995	1006	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
47	Области: Кировская	1027	966	851	906	1014	66,2	64,9	57,9	62,4	70,3	971	915	800	853	968	62,6	61,4	54,4	58,7	67,1	776	889	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
48	Нижегородская	3309	2966	2867	2918	2844	92,4	84,8	82,8	85,1	83,4	3208	2865	2763	2826	2754	89,6	81,9	79,8	82,4	80,7	2554	2623	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
49	Оренбургская	2135	1909	1997	2124	2371	97,4	88,0	92,6	99,1	110,9	2054	1836	1911	2042	2297	93,7	84,6	88,6	95,2	107,4	1852	2072	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
50	Пензенская	1060	1048	1038	1056	1026	70,8	72,6	72,6	74,6	72,9	1016	994	997	1009	972	67,9	68,9	69,8	71,3	69,0	929	889	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
51	Пермская (Пермский Край)	3175	2733	3056	3048	3200	109,0	97,5	109,9	110,5	116,4	3088	2636	2961	2923	3075	106,0	94,1	106,5	105,9	111,9	2798	2775	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
	Коми-Пермяцкий Авт.Окр.	161	156	193	159	0	109,4	115,5	144,4	119,7	-	155	156	190	154	-	105,3	111,5	142,2	231,9	-	148	0	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
52	Самарская	2440	2432	2230	2421	2535	75,1	75,4	69,5	75,8	79,5	2323	2340	2156	2327	2441	71,5	72,5	67,2	72,8	76,5	2205	2323	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
53	Саратовская	2295	2167	2012	2019	1902	86,1	81,7	76,4	77,1	72,9	2198	2073	1929	1934	1819	82,4	78,1	73,2	73,9	69,7	1844	1746	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
54	Ульяновская	1007	962	958	990	1016	70,3	70,1	70,6	73,7	76,1	959	912	914	944	970	67,0	66,5	67,3	70,3	72,6	876	913	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
	ОКРУГ: Уральский	13009	12215	12842	12656	12574	104,1	99,0	104,4	103,2	102,7	12598	11754	12380	12234	12149	100,8	95,3	100,7	99,8	99,2	11357	10972	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
55	Области: Курганская	1365	1206	1298	1252	1347	127,8	119,4	130,1	127,0	137,5	1313	1158	1234	1199	1291	122,9	114,6	123,6	121,6	131,7	992	1208	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
56	Свердловская	4831	4504	4435	4606	4620	106,7	100,9	99,9	104,2	104,8	4722	4358	4309	4470	4487	104,3	97,7	97,1	101,2	101,8	4183	4164	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
57	Тюменская	3952	3677	3991	3918	3949	120,4	112,1	121,0	118,2	118,8	3861	3565	3905	3835	3845	117,6	108,7	118,4	115,7	115,7	3593	3597	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Впервые выявленные больные всеми формами туберкулеза										Из них туберкулез органов дыхания										Из них туберкулез легких														
		абсолютные										на 100 тысяч										абсолютные			на 100 тыс.											
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006					
		1338	1200	1354	1389	1423	93,3	82,9	92,6	94,3	96,3	2002	93,3	82,9	92,6	94,3	96,3	2002	91,8	80,7	91,0	93,0	94,7	2002	91,8	80,7	91,0	93,0	94,7	2005	1275	1307	1307	86,5	88,4	88,4
	Ханты-Мансийский Авт. Окр.	519	492	450	514	439	101,5	96,1	86,7	97,5	82,7	2006	101,5	96,1	86,7	97,5	82,7	2006	98,2	93,0	83,8	95,8	79,5	2006	98,2	93,0	83,8	95,8	79,5	469	378	378	89,0	71,2	71,2	
58	Челябинская Авт. Окр.	2861	2828	3118	2880	2658	79,1	78,9	87,5	81,3	75,3	2006	79,1	78,9	87,5	81,3	75,3	2006	74,7	74,5	82,3	77,1	71,5	2006	74,7	74,5	82,3	77,1	71,5	2589	2003	2003	73,1	56,7	56,7	
	ОКРУГ: Сибирский	25708	25732	25581	26371	25888	125,5	128,9	128,9	133,6	131,6	2006	125,5	128,9	128,9	133,6	131,6	2006	121,2	124,6	124,8	129,8	128,2	2006	121,2	124,6	124,8	129,8	128,2	24079	23672	23672	122,0	120,3	120,3	
59	Республики: Алтай	221	225	296	298	260	107,8	110,8	145,4	145,9	127,2	2006	107,8	110,8	145,4	145,9	127,2	2006	100,5	104,9	139,0	142,0	120,3	2006	100,5	104,9	139,0	142,0	120,3	262	222	222	128,3	108,6	108,6	
60	Бурятия	1463	1446	1474	1531	1672	143,9	148,0	151,7	158,5	173,6	2006	143,9	148,0	151,7	158,5	173,6	2006	136,6	142,8	147,4	154,2	169,3	2006	136,6	142,8	147,4	154,2	169,3	1383	1515	1515	143,1	157,3	157,3	
61	Тыва	906	832	782	769	759	291,8	271,9	254,7	249,6	246,0	2006	291,8	271,9	254,7	249,6	246,0	2006	269,9	253,9	236,1	232,1	227,9	2006	269,9	253,9	236,1	232,1	227,9	691	647	647	224,3	209,7	209,7	
62	Хакасия	802	719	752	736	637	139,7	132,2	138,8	136,4	118,4	2006	139,7	132,2	138,8	136,4	118,4	2006	136,6	127,6	135,7	132,3	116,1	2006	136,6	127,6	135,7	132,3	116,1	659	598	598	122,1	111,1	111,1	
63	Края: Алтайский	3547	3354	3727	3716	3605	135,8	129,3	144,8	145,5	141,7	2006	135,8	129,3	144,8	145,5	141,7	2006	131,6	126,4	140,7	142,5	139,4	2006	131,6	126,4	140,7	142,5	139,4	3441	3337	3337	134,7	131,2	131,2	
64	Красноярский	3089	3189	3089	3199	3021	102,8	108,0	105,3	109,7	104,0	2006	102,8	108,0	105,3	109,7	104,0	2006	99,1	104,1	100,9	105,9	100,7	2006	99,1	104,1	100,9	105,9	100,7	2903	2770	2770	99,6	95,3	95,3	
	Таймырский А.Окр.	27	26	33	26	24	60,7	65,7	83,7	66,4	61,6	2006	60,7	65,7	83,7	66,4	61,6	2006	51,7	60,7	78,7	63,8	61,6	2006	51,7	60,7	78,7	63,8	61,6	19	17	17	48,5	43,6	43,6	
	Эвенкийский Авт. Окр.	29	37	24	26	22	160,0	210,5	137,4	149,9	127,3	2006	160,0	210,5	137,4	149,9	127,3	2006	148,9	210,5	131,7	144,1	121,5	2006	148,9	210,5	131,7	144,1	121,5	24	21	21	138,3	121,5	121,5	
65	Области: Иркутская	3290	3256	3140	3126	3159	121,6	126,7	123,0	123,3	125,0	2006	121,6	126,7	123,0	123,3	125,0	2006	117,0	122,8	119,8	119,6	121,8	2006	117,0	122,8	119,8	119,6	121,8	2882	2879	2879	113,6	113,9	113,9	
	Усть-Ордынский Бурят. АО	199	195	196	255	210	139,9	144,7	145,9	190,3	156,9	2006	139,9	144,7	145,9	190,3	156,9	2006	132,9	143,2	143,7	190,3	153,9	2006	132,9	143,2	143,7	190,3	153,9	234	190	190	174,7	142,0	142,0	
66	Кемеровская	4035	4171	3772	4478	4349	137,7	144,7	131,7	157,3	153,2	2006	137,7	144,7	131,7	157,3	153,2	2006	134,4	141,3	128,5	154,2	149,4	2006	134,4	141,3	128,5	154,2	149,4	3978	3875	3875	139,7	136,5	136,5	
67	Новосибирская	3594	3678	3803	3774	3647	132,6	137,2	142,6	142,1	137,6	2006	132,6	137,2	142,6	142,1	137,6	2006	130,3	133,3	139,1	138,9	134,8	2006	130,3	133,3	139,1	138,9	134,8	3566	3434	3434	134,3	129,6	129,6	
68	Омская	2371	2457	2419	2406	2466	111,9	118,9	117,9	117,9	121,2	2006	111,9	118,9	117,9	117,9	121,2	2006	106,6	112,3	112,0	112,8	118,4	2006	106,6	112,3	112,0	112,8	118,4	2180	2287	2287	106,8	112,4	112,4	
69	Томская	1207	1115	1099	1111	1115	114,0	106,9	105,8	107,3	107,8	2006	114,0	106,9	105,8	107,3	107,8	2006	108,9	103,4	102,6	103,9	105,3	2006	108,9	103,4	102,6	103,9	105,3	1013	1027	1027	97,8	99,3	99,3	
70	Читинская	1183	1290	1228	1227	1198	96,0	112,3	107,7	108,4	106,2	2006	96,0	112,3	107,7	108,4	106,2	2006	90,9	107,8	104,3	105,2	103,2	2006	90,9	107,8	104,3	105,2	103,2	1121	1081	1081	99,0	95,8	95,8	
	Агинский Бурят. Авт. Окр.	74	92	96	71	95	92,8	126,9	131,3	96,1	128,0	2006	92,8	126,9	131,3	96,1	128,0	2006	85,3	118,6	121,7	92,1	122,6	2006	85,3	118,6	121,7	92,1	122,6	60	80	80	81,2	107,8	107,8	
	ОКРУГ: Дальневосточный	8363	8363	8432	8670	8366	119,2	125,6	127,5	132,0	127,8	2006	119,2	125,6	127,5	132,0	127,8	2006	116,0	122,4	124,1	129,0	124,7	2006	116,0	122,4	124,1	129,0	124,7	7869	7673	7673	119,8	117,2	117,2	
71	Республика: Саха (Якутия)	861	745	877	798	782	87,7	78,5	92,3	84,0	82,3	2006	87,7	78,5	92,3	84,0	82,3	2006	81,4	73,0	87,0	80,7	77,3	2006	81,4	73,0	87,0	80,7	77,3	663	635	635	69,8	66,8	66,8	
72	Края: Приморский	3056	3056	3170	3354	3325	144,4	148,4	155,1	165,4	164,6	2006	144,4	148,4	155,1	165,4	164,6	2006	141,9	145,5	152,9	162,7	161,8	2006	141,9	145,5	152,9	162,7	161,8	3103	3090	3090	153,0	153,0	153,0	
73	Хабаровский	1779	1874	1730	1838	1721	120,1	131,0	121,5	129,8	121,9	2006	120,1	131,0	121,5	129,8	121,9	2006	117,1	128,5	118,9	127,6	120,4	2006	117,1	128,5	118,9	127,6	120,4	1701	1624	1624	120,1	115,0	115,0	
74	Области: Амурская	1418	1445	1332	1303	1251	144,9	161,0	149,5	147,3	142,0	2006	144,9	161,0	149,5	147,3	142,0	2006	140,8	156,5	145,0	142,9	138,8	2006	140,8	156,5	145,0	142,9	138,8	1205	1175	1175	136,3	133,4	133,4	
75	Камчатская	311	302	326	342	288	82,2	84,8	92,2	97,5	82,5	2006	82,2	84,8	92,2	97,5	82,5	2006	80,8	83,9	90,5	95,5	81,3	2006	80,8	83,9	90,5	95,5	81,3	278	246	246	79,3	70,4	70,4	
	Корякский Авт. Окр.	66	0	87	106	98	234,0	0,0	361,1	450,8	422,7	2006	234,0	0,0	361,1	450,8	422,7	2006	230,4	0,0	356,9	450,8	418,4	2006	230,4	0,0	356,9	450,8	418,4	70	81	81	297,7	349,4	349,4	
76	Магаданская	141	143	144	143	138	62,0	79,4	81,6	82,6	80,4	2006	62,0	79,4	81,6	82,6	80,4	2006	59,4	78,3	73,6	80,9	75,8	2006	59,4	78,3	73,6	80,9	75,8	113	114	114	65,3	66,4	66,4	
77	Сахалинская	413	435	523	555	584	71,0	80,3	97,7	104,9	111,0	2006	71,0	80,3	97,7	104,9	111,0	2006	67,9	77,2	93,0	99,6	104,5	2006	67,9	77,2	93,0	99,6	104,5	483	527	527	91,3	100,1	100,1	
78	Авт. обл.: Еврейская	341	327	298	298	245	175,7	172,0	157,5	158,8	131,3	2006	175,7	172,0	157,5	158,8	131,3	2006	175,2	170,9	155,9	157,7	130,8	2006	175,2	170,9	155,9	157,7	130,8	286	235	235	152,4	126,0	126,0	
79	Авт. Окр.: Чукотский	43	36	32	39	32	58,8	68,9	62,7	77,0	63,3	2006	58,8	68,9	62,7	77,0	63,3	2006	57,5	67,0	60,7	77,0	57,4	2006	57,5	67,0	60,7	77,0	57,4	37	27	27	73,1	53,4	53,4	

Заболееваемость внелегочным туберкулезом в России за 2002-2005 года

№ Федеральные № округа, субъекты Российской Федерации	Все формы внелегочного туберкулеза										Туберкулез мозговых оболочек и ЦНС					Туберкулез костей и суставов					Туберкулез мочеполовых органов				
	абсолютные					на 100 тысяч					на 100 тысяч					на 100 тысяч					на 100 тысяч				
	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006
РОССИЯ	4634	4571	4420	4285	968	3,2	3,2	3,1	3,1	3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
ОКРУГ: Центральный	1004	958	962	968		2,8	2,5	2,6	2,6	2,6	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
1 Область: Белгородская	47	45	31	33		3,1	3,0	2	2,2	2,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	1,5	1,2	0,9	0,9	0,7	1,0	1,3	0,5	0,5	0,6
2 Брянская	71	73	51	78		5,1	5,3	3,8	5,8	5,8	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,8	1,0	0,6	0,6	1	3,1	3,3	2,6	2,6	3,8
3 Владимирская	23	26	28	27		1,5	1,7	1,9	1,8	1,8	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	0,1	0,3	0,3	0,7	0,6	0,7	0,7	0,9
4 Воронежская	93	73	63	77		3,9	3,1	2,7	3,3	3,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4	0,4	0,6	0,4	0,4	2,3	1,8	1,4	1,4	1,6
5 Ивановская	31	33	25	35		2,6	2,9	2,2	3,1	3,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,8	0,3	0,4	0,9	0,8	0,4	1,2	0,5	0,5	1,1
6 Калужская	49	46	57	53		4,7	4,4	5,6	5,2	5,2	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,5	0,2	0,9	0,8	0,8	2,8	2,7	2,7	2,7	3,4
7 Костромская	17	14	10	10		2,2	1,9	1,4	1,4	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7	0,4	0,4	0,1
8 Курская	52	37	28	36		4,1	3,0	2,3	3	3	0,8	0,5	0,2	0,1	0,1	1,5	1,1	0,6	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5	0,7
9 Липецкая	44	52	44	42		3,6	4,3	3,7	3,5	3,5	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,3	1,2	1,3	0,9	0,9	1,8	1,7	1,1	1,1	1,2
10 Московская	105	128	141	120		1,6	1,9	2,1	1,8	1,8	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,5	0,7	0,7	0,7	0,7	0,4	0,7	0,6	0,6	0,5
11 Орловская	19	18	24	22		2,2	2,1	2,8	2,6	2,6	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,9	1,4	0,9	1,2	1,2	0,6	0,4	0,6	0,6	0,6
12 Рязанская	32	36	38	36		2,6	3,0	3,2	3	3	0,1	0,2	0,4	0,2	0,2	1,0	1,0	0,9	0,9	0,9	0,4	0,8	0,6	0,6	0,6
13 Смоленская	25	34	35	38		2,3	3,3	3,4	3,7	3,7	0,1	0,3	0,2	0,1	0,1	0,5	0,5	0,5	0,8	0,8	0,1	0,6	0,9	0,9	0,9
14 Тамбовская	35	50	50	38		2,8	4,3	4,3	3,3	3,3	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,6	1,1	0,5	0,5	0,5	1,5	2,6	2,5	2,5	2,3
15 Тверская	18	23	13	17		1,2	1,6	0,9	1,2	1,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,3	-	0,2	0,2	0,6	0,7	0,6	0,6	0,4
16 Тульская	78	54	82	66		4,6	3,3	5	4,1	4,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	1,0	0,6	1,5	0,9	0,9	2,3	2,0	2,9	2,9	2,3
17 Ярославская	57	41	60	47		4,1	3,0	4,5	3,5	3,5	0,1	0,2	0,2	0,4	0,4	0,9	0,7	1,3	0,7	0,7	0,9	0,7	0,6	0,6	0,5
18 Город: Москва	208	175	182	193		2,4	1,7	1,8	1,9	1,9	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,6	0,6	0,5	0,7	0,7	0,6	0,4	0,4	0,4	0,3
ОКРУГ: Северо-Западный	342	356	301	310		2,4	2,6	2,2	2,3	2,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5	0,8	0,9	0,9	0,9	0,7
19 Республика: Карелия	13	27	27	27		1,7	3,8	3,8	3,8	3,8	0,1	0,0	0,0	0,4	0,4	0,3	0,6	0,7	0,4	0,4	0,3	0,7	0,7	0,7	0,9
20 Коми	56	55	36	45		5,0	5,4	3,6	4,5	4,5	0,1	0,2	0,2	0,3	0,3	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5	2,2	2,0	1,6	1,6	1,9
21 Область: Архангельская	27	23	29	19		1,9	1,7	2,2	1,5	1,5	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,6	0,8	0,9	0,2	0,2	0,5	0,2	0,8	0,8	0,4
22 Вологодская	0	1	3	2		0,0	2,4	7,2	4,8	4,8	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8	2,4	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
23 Калининградская	40	36	33	36		3,1	2,9	2,6	2,9	2,9	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,7	0,4	0,4	0,9	0,9	1,0	1,3	0,8	0,8	1,0
24 Ленинградская	26	32	32	20		2,8	3,4	3,4	2,1	2,1	0,1	0,0	0,3	0,2	0,2	0,4	0,6	0,2	0,3	0,3	1,3	1,8	2,4	2,4	0,5
25 Мурманская	32	36	23	24		1,9	2,2	1,4	1,5	1,5	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,4	0,4	-	0,2	0,2	0,4	0,7	0,5	0,5	0,4
26 Новгородская	18	18	21	25		1,9	2,0	2,4	2,9	2,9	0,3	0,1	0,3	0,0	0,0	0,5	0,8	0,6	0,7	0,7	0,5	0,7	1,0	1,0	1,4
27 Псковская	16	11	10	10		2,3	1,6	1,5	1,5	1,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1	0,1	0,3	0,3	0,8	0,3	0,6	0,6	0,6
28 Город: Санкт-Петербург	8	17	12	21		1,0	2,3	1,6	2,9	2,9	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,3	0,7	0,4	1,9	1,9	0,3	1,1	0,7	0,7	0,1
29	106	101	78	83		2,3	2,2	1,7	1,8	1,8	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4	0,5	0,3	0,4	0,4	0,9	0,8	0,8	0,8	0,7

№ Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Все формы внелегочного туберкулеза										Туберкулез мозговых оболочек и ЦНС					Туберкулез костей и суставов					Туберкулез мочеполовых органов				
	абсолютные					на 100 тысяч					на 100 тысяч					на 100 тысяч					на 100 тысяч				
	2002	2003	2004	2005		2002	2003	2004	2005		2002	2003	2004	2005		2002	2003	2004	2005		2002	2003	2004	2005	
ОКРУГ: Южный	669	675	660	650	3,2	3,1	3	3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,9	1,0	0,9	0,8	1,0	0,9	1,0	0,9	1,0	1,0		
29 Республика Адыгея	10	11	33	19	2,2	2,5	7,4	4,3	0,0	0,0	0,4	0,2	0,2	0,4	0,4	0,7	0,5	0,7	1,3	0,7	1,3	5,2	2,7		
30 Дагестан	97	118	113	90	4,4	4,6	4,3	3,4	0,6	0,2	0,2	0,3	0,3	1,8	1,8	1,6	1,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,3		
31 Ингушетия	27	23	9	10	5,8	4,9	1,9	2,1	0,2	0,2	0,0	0,2	0,2	0,2	0,6	0,4	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2		
32 Кабардино-Балкария	16	24	19	18	2,0	2,7	2,1	2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,8	1,1	0,8	1,1	0,4	0,7	0,4	0,7	0,4	0,3		
33 Калмыкия	19	23	16	23	6,3	7,9	5,5	7,9	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,3	1,0	1	0,7	4,0	3,4	4,5	4,5	4,8	4,8		
34 Карачаево-Черкесская	24	16	22	24	5,6	3,7	5,1	5,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,7	1,1	1,8	1,6	0,9	0,7	0,9	0,7	0,9		
35 Северная Осетия - Алания	46	39	42	48	6,8	5,5	6	6,8	0,0	0,1	0,1	0,4	0,4	1,9	1,7	2,1	1,7	1,9	1,6	1,8	1,8	2,1	2,1		
36 Край: Краснодарский	67	90	91	101	1,3	1,8	1,8	2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	0,6	0,6	0,6	1,0	1,0		
37 Ставропольский край	165	150	130	139	6,3	5,5	4,8	5,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	1,1	0,9	0,8	0,8	2,4	1,9	1,7	1,7	2,1	2,1		
38 Область: Астраханская	27	20	23	24	2,7	2,0	2,3	2,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,5	0,5	0,7	1,8	1,1	0,9	0,9	0,9	0,9		
39 Волгоградская область	78	78	94	102	3,0	2,9	3,5	3,8	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	1,4	1,7	2	1,8	1,0	0,8	1,2	1,2	1,2	1,2		
40 Ростовская область	93	83	68	52	2,2	1,9	1,6	1,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,5	0,8	0,5	0,4	0,8	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4		
ОКРУГ: Приволжский	1084	1044	992	984	3,4	3,4	3,2	3,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,7	0,7	0,8	0,8	1,7	1,6	1,4	1,4	1,5	1,5		
41 Республика Башкортостан	165	123	138	101	4,0	3,0	3,4	2,5	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	1,0	0,5	0,8	0,7	1,7	1,3	1,5	1,5	0,8	0,8		
42 Марий Эл	15	20	20	13	2,0	2,8	2,8	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,7	1,1	0,7	0,3	0,7	0,6	0,6	0,3	0,3		
43 Мордовия	24	29	26	26	2,7	3,3	3	3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	1,1	1,6	0,9	0,7	1,2	1,4	1,6	1,6	1,8	1,8		
44 Татарстан	144	179	138	143	3,8	4,7	3,7	3,8	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,6	1,2	0,8	1	1,9	1,9	1,5	1,5	1,7	1,7		
45 Удмуртия	43	53	51	40	2,7	3,4	3,3	2,6	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,6	0,3	0,7	0,6	1,2	2,1	1,2	1,2	1,5	1,5		
46 Чувашская область	62	28	41	37	4,6	2,1	3,1	2,8	0,1	0,4	0,1	0,1	0,1	0,7	0,8	0,6	0,6	3,3	0,4	1,1	1,1	1,3	1,3		
47 Область: Кировская	56	51	51	53	3,6	3,4	3,5	3,6	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,4	0,8	0,6	0,4	1,5	1,4	1,4	1,4	1,3	1,3		
48 Нижегородская область	101	101	104	92	2,8	2,9	3	2,7	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,6	0,4	0,6	0,4	1,6	1,7	1,5	1,5	1,6	1,6		
49 Оренбургская область	81	73	86	82	3,7	3,4	4	3,8	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,9	0,7	1	1,2	1,4	0,8	1,3	1,3	1,4	1,4		
50 Пензенская область	44	54	41	47	2,9	3,7	2,9	3,3	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	1,1	1,5	0,9	0,8	1,1	1,5	1,5	1,5	1,4	1,4		
51 Пермская область	87	97	95	125	3,0	3,5	3,4	4,5	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,6	0,4	0,4	0,4	1,8	2,5	2,0	2,0	3,1	3,1		
52 Коми-Пермяцкий Авт.Окр.	6	0	3	5	4,1	0,0	2,2	3,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	-	-	2,7	0,0	2,2	2,2	3,0	3,0		
53 Самарская область	117	92	74	94	3,6	2,9	2,3	2,9	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,8	0,6	1	0,9	2,3	1,8	0,8	0,8	1,2	1,2		
54 Саратовская область	97	94	83	85	3,6	3,5	3,2	3,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,6	0,7	0,6	1	2,2	2,2	2,1	2,1	1,7	1,7		
55 Ульяновская область	48	50	44	46	3,4	3,6	3,2	3,4	0,1	0,1	0,3	0,0	0,0	1,0	1,3	1	1,3	1,6	1,1	0,9	0,9	0,9	0,9		
ОКРУГ: Уральский	411	461	462	422	3,3	3,7	3,8	3,4	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,8	0,8	0,9	0,8	1,1	1,4	1,3	1,3	1,2	1,2		
56 Область: Курганская	52	48	64	53	4,9	4,8	6,4	5,3	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,8	0,5	1,4	0,8	2,9	3,1	3,9	3,9	3,9	3,9		
57 Свердловская область	109	146	126	136	2,4	3,3	2,8	3,1	0,2	0,2	0,0	0,3	0,3	0,5	0,6	0,4	0,7	1,0	1,3	1,0	1,3	0,9	0,9		
57 Тюменская область	91	112	86	83	2,8	3,4	2,6	2,5	0,6	0,3	0,3	0,3	0,3	0,5	0,9	0,4	0,4	0,5	1,0	0,6	1,0	0,6	0,8		

№ Федеральные № округа, субъекты Российской Федерации	Все формы внелегочного туберкулеза										Туберкулез мозговых оболочек и ЦНС					Туберкулез костей и суставов					Туберкулез мочеполовых органов				
	абсолютные					на 100 тысяч					на 100 тысяч					на 100 тысяч					на 100 тысяч				
	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	
Ханты-Мансийский Авт.Окр.	21	32	23	18	1,5	2,2	1,6	1,2	0,3	0,3	0,2	0,0	0,4	0,9	0,3	0,2	0,4	0,9	0,9	1,5	2,0	1,5	0,5		
Ямало-Ненецкий Авт.Окр.	17	16	15	9	3,3	3,1	2,9	1,7	0,8	0,4	0,4	0,0	0,6	0,4	0,8	0,2	1,0	0,4	0,8	0,2	1,0	1,4	0,8		
58 Челябинская	159	155	186	150	4,4	4,3	5,2	4,2	0,1	0,2	0,3	0,1	1,4	1,1	1,6	1,2	1,1	1,1	1,6	1,2	1,1	1,4	1,2		
ОКРУГ: Сибирский	892	864	819	754	4,4	4,3	4,1	3,8	0,2	0,2	0,2	0,1	0,9	0,9	0,9	1	1,8	0,9	0,9	1	1,8	2,0	1,7		
59 Республика: Алтай	15	12	13	8	7,3	5,9	6,4	3,9	0,0	0,5	1,0	0,0	1,5	1,5	2,5	2	0,0	1,5	2,5	2	0,0	1,5	0,5		
60 Бурятия	75	51	42	41	7,4	5,2	4,3	4,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,7	0,9	0,7	1	4,4	0,9	0,7	1	4,4	3,1	2,5		
61 Тыва	68	55	57	54	21,9	18,0	18,6	17,6	1,0	1,3	0,7	3,3	11,3	6,2	6,5	7,2	0,6	6,2	6,5	7,2	0,6	1,3	1,0		
62 Хакасия	18	25	17	22	3,1	4,6	3,1	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	1,7	0,7	1,3	1,0	1,7	0,7	1,3	1,0	1,5	0,9		
63 Край: Алтайский	112	76	105	77	4,3	2,9	4,1	3	0,0	0,0	0,1	0,0	1,4	1,0	1,7	1	1,8	1,0	1,7	1	1,8	1,2	1,3		
64 Красноярский	110	116	129	110	3,7	3,9	4,4	3,8	0,1	0,1	0,0	0,0	0,8	0,7	1,1	1,6	1,4	0,7	1,1	1,6	1,4	1,8	2,0		
Таймырский А.Окр.	4	2	2	1	9,0	5,1	5,1	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,2	2,5	2,5	-	4,5	2,5	2,5	-	4,5	0,0	2,5		
Эвенкийский Авт.Окр.	2	0	10	1	11,0	0,0	5,7	5,7	0,0	0,0	5,7	0,0	0,0	0,0	-	5,7	0,0	0,0	-	5,7	0,0	0,0	0,0		
65 Область: Иркутская	125	102	81	93	4,6	3,8	3,2	3,7	0,4	0,5	0,2	0,3	1,3	1,2	0,6	0,8	1,8	1,2	0,6	0,8	1,8	1,9	1,4		
Усть-Ордынский Бурят.АО	10	2	3	-	7,0	1,5	2,2	-	0,7	0,7	0,0	0,0	1,4	0,7	-	-	2,1	0,7	-	-	2,1	0,0	1,5		
66 Кемеровская	98	99	91	88	3,3	3,4	3,2	3,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,4	0,3	0,4	0,6	1,6	0,3	0,4	0,6	1,6	1,7	1,5		
67 Новосибирская	64	104	92	85	2,4	3,9	3,4	3,2	0,5	0,3	0,2	0,3	0,3	0,6	0,4	0,8	0,6	0,6	0,4	0,8	0,6	1,2	1,1		
68 Омская	113	136	120	105	5,3	6,6	5,8	5,1	0,3	0,4	0,4	0,1	0,3	0,3	0,3	0,3	3,2	0,3	0,3	0,3	3,2	4,6	3,7		
69 Томская	31	36	33	35	2,9	3,5	3,2	3,4	0,1	0,0	0,2	0,1	0,6	0,9	1,3	0,9	1,2	0,9	1,3	0,9	1,2	1,8	1,2		
70 Читинская	63	52	39	36	5,1	4,5	3,4	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,3	1,3	0,5	2,8	1,3	1,3	0,5	2,8	2,3	1,5		
Агинский Бурят. Авт.Окр.	6	6	7	3	7,5	8,3	9,6	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	1,4	4,1	-	2,5	1,4	4,1	-	2,5	4,1	4,1		
ОКРУГ: Дальневосточный	228	213	223	197	3,3	3,2	3,4	3	0,2	0,2	0,2	0,2	1,0	0,9	0,8	1	1,2	0,9	0,8	1	1,2	1,3	1,4		
71 Республика: Саха (Якутия)	62	52	51	31	6,3	5,5	5,4	3,3	0,2	0,3	0,0	0,1	1,9	1,7	1,3	1,1	1,4	1,7	1,3	1,1	1,4	0,7	0,9		
72 Край: Приморский	51	60	46	56	2,4	2,9	2,3	2,8	0,1	0,3	0,1	0,2	1,1	0,8	1	1,7	0,8	0,8	1	1,7	0,8	1,4	0,9		
73 Хабаровский	44	36	37	31	3,0	2,5	2,6	2,2	0,1	0,2	0,2	0,4	0,9	0,6	0,3	0,4	0,9	0,6	0,3	0,4	0,9	1,0	1,1		
74 Область: Амурская	40	40	40	39	4,1	4,5	4,5	4,4	0,7	0,3	0,4	0,5	1,0	1,1	1,1	0,8	1,7	1,1	1,1	0,8	1,7	2,1	2,3		
75 Камчатская	5	3	6	7	1,3	0,8	1,7	2	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,0	0,3	0,3	0,3	0,0	0,8		
Корякский Авт.Окр.	1	0	1	-	3,5	0,0	4,2	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-	0,0	0,0	-	-	0,0	0,0	0,0		
76 Магаданская	6	2	14	3	2,6	1,1	7,9	1,7	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	-	-	2,2	0,0	-	-	2,2	1,1	4,5		
77 Сахалинская	18	17	25	28	3,1	3,1	4,7	5,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,7	0,9	0,9	2,4	0,3	0,9	0,9	2,4	2,4	3,5		
78 Авт.обл.: Еврейская	1	2	3	2	0,5	1,1	1,6	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	1,1	1,1	1,1	0,0	0,5	1,1	1,1	0,0	0,0	0,0		
79 Авт.Окр.: Чукотский	1	1	1	-	1,4	1,9	2	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	-	-	1,4	0,0	-	-	1,4	0,0	1,9		

**Заболееваемость и распространенность туберкулезом среди детей в России за 2002-2006 гг.  
(заболеваемость территориальная, форма 8, распространенность, форма 33)**

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Впервые выявленные больные туберкулезом, дети (0-14 лет)												Распространенность на 100 тысяч детей (0-14 лет)																
		абс. Число						заболеваемость на 100 тысяч						абс. число						Распространенность на 100 тысяч										
		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2002	2003	2004	2005	2006	2007					
	<b>Р О С С И Я</b>	3820	3685	3583	3530	3423	16,2	16,2	16,4	16,66	16,1	16,1	11,7	11,8	12,92	11,03	11,03	741	683	670	20	20	20	4653	42,4	37,3	23,5	23,5	14,8	14,8
	<b>ОКРУГ: Центральный</b>	477	475	519	560	559	9,0	8,3	8,7	10,4	8,0	7,6	8,0	7,6	39	29	29	29	20	20	20	20	20	25,1	22,0	14,8	14,8	12,9	12,9	
1	Области: Белгород-ская	20	20	23	17	16	8,3	8,3	8,7	10,4	8,0	7,6	8,0	7,6	39	29	29	29	20	20	20	20	20	16,6	12,9	12,9	12,9	12,9	12,9	
2	Брянская	53	36	31	38	56	23,2	16,7	16,7	15,1	19,3	29,1	19,3	29,1	145	102	102	102	46	53	76	76	76	65,2	48,6	21,9	21,9	21,9	21,9	
3	Владимирская	13	14	21	32	45	5,7	6,6	6,6	10,3	16,3	23,3	16,3	23,3	35	25	25	25	25	41	64	64	64	15,7	12,1	12,1	12,1	12,1	12,1	
4	Воронежская	24	14	21	23	12	6,7	4,2	4,2	6,6	7,5	4,0	7,5	4,0	78	57	57	57	45	38	20	20	20	22,3	17,5	13,8	13,8	13,8	13,8	
5	Ивановская	8	13	12	13	20	4,8	8,3	8,3	8	9,1	14,2	9,1	14,2	35	34	34	34	29	18	26	26	26	21,4	22,3	19,0	19,0	19,0	19,0	
6	Калужская	26	22	16	28	17	16,7	14,8	14,8	11,3	20,4	12,6	20,4	12,6	88	68	68	68	34	37	24	24	24	58,2	47,0	23,5	23,5	23,5	23,5	
7	Костромская	10	9	8	14	6	8,4	8,2	8,2	7,7	13,9	6,1	13,9	6,1	24	19	19	19	12	8	4	4	4	20,7	17,8	11,3	11,3	11,3	11,3	
8	Курская	12	12	13	8	3	6,1	6,5	6,5	7,4	4,8	1,8	4,8	1,8	24	18	18	18	23	14	9	9	9	12,5	10,1	12,9	12,9	12,9	12,9	
9	Липецкая	21	16	19	20	16	11,2	9,0	9,0	11,1	12,1	9,9	12,1	9,9	62	55	55	55	39	26	23	23	23	34,0	31,6	22,4	22,4	22,4	22,4	
10	Московская	57	64	76	84	98	6,5	7,2	7,2	8,8	9,9	11,7	9,9	11,7	151	140	140	140	94	101	126	126	126	17,7	16,0	10,8	10,8	10,8	10,8	
11	Орловская	10	14	9	11	12	7,4	11,1	11,1	7,4	9,4	10,5	9,4	10,5	33	26	26	26	11	9	15	15	15	25,0	21,0	8,9	8,9	8,9	8,9	
12	Рязанская	14	17	24	22	18	7,8	10,1	10,1	15	14,3	11,9	14,3	11,9	70	44	44	44	27	32	16	16	16	40,0	26,9	16,5	16,5	16,5	16,5	
13	Смоленская	25	27	29	38	38	15,5	18,5	18,5	20,9	28,5	29,1	28,5	29,1	85	86	86	86	43	43	39	39	39	54,5	60,6	30,3	30,3	30,3	30,3	
14	Тамбовская	11	16	13	8	6	5,9	9,4	9,4	8	5,1	3,9	5,1	3,9	24	22	22	22	14	10	9	9	9	13,3	13,2	8,4	8,4	8,4	8,4	
15	Тверская	22	22	22	12	26	9,8	10,7	10,7	11,1	6,3	13,9	11,1	13,9	39	46	46	46	33	19	27	27	27	17,8	22,9	16,4	16,4	16,4	16,4	
16	Тульская	27	46	39	24	32	11,7	21,1	21,1	18,8	12,0	18,8	12,0	18,8	90	92	92	92	85	69	50	50	50	40,3	43,3	40,0	40,0	40,0	40,0	
17	Ярославская	32	29	37	36	26	16,4	15,6	15,6	20,7	20,7	15,2	20,7	15,2	78	66	66	66	51	39	29	29	29	40,9	36,3	28,0	28,0	28,0	28,0	
18	Город: Москва	92	84	106	132	112	7,6	6,8	6,8	8,8	11,1	9,4	11,1	9,4	192	174	174	174	101	106	93	93	93	16,2	14,3	8,3	8,3	8,3	8,3	
	<b>ОКРУГ: Северо-Западный</b>	408	370	396	371	343	19,5	18,7	18,7	20,9	20,2	19,0	20,2	19,0	971	804	804	804	512	450	367	367	367	47,7	41,6	26,5	26,5	26,5	26,5	
19	Республики: Каре-лия	13	22	13	12	15	10,8	19,7	19,7	12,2	11,7	14,9	11,7	14,9	66	61	61	61	38	24	30	30	30	56,4	56,1	35,0	35,0	35,0	35,0	
20	Коми	43	40	41	37	34	23,0	22,9	22,9	24,4	22,7	21,2	22,7	21,2	115	95	95	95	56	44	38	38	38	63,3	55,6	32,8	32,8	32,8	32,8	
21	Области: Архангель-ская	25	24	27	45	27	10,8	11,1	11,1	13,1	22,6	13,8	22,6	13,8	38	40	40	40	30	47	31	31	31	16,9	19,0	14,2	14,2	14,2	14,2	
	Ненецкий Авт. Окр.	-	-	3	2	0	0,0	0,0	0,0	32,8	22,5	0,0	32,8	22,5	2	0	0	0	3	3	1	1	1	21,6	0,0	32,4	32,4	32,4	32,4	
22	Вологодская	20	28	39	21	21	9,5	14,1	14,1	20,5	11,4	11,6	11,4	11,6	56	44	44	44	37	31	28	28	28	27,4	22,7	19,1	19,1	19,1	19,1	
23	Калининградская	94	67	106	101	105	64,2	46,8	46,8	77,1	76,0	80,3	76,0	80,3	185	118	118	118	97	80	68	68	68	129,4	84,2	69,2	69,2	69,2	69,2	
24	Ленинградская	67	61	57	40	32	28,8	26,8	26,8	26,2	19,2	15,6	19,2	15,6	155	142	142	142	85	54	30	30	30	68,8	64,0	38,3	38,3	38,3	38,3	
25	Мурманская	9	10	8	7	4	6,3	7,2	7,2	6	5,4	3,2	5,4	3,2	37	22	22	22	10	11	6	6	6	27,0	16,1	7,3	7,3	7,3	7,3	
26	Новгородская	13	13	5	8	6	12,2	13,0	13,0	5,2	8,7	6,7	8,7	6,7	40	34	34	34	12	15	12	12	12	38,7	34,9	12,3	12,3	12,3	12,3	
27	Псковская	11	10	6	5	7	9,6	9,4	9,4	5,9	5,1	7,3	5,1	7,3	30	23	23	23	16	13	14	14	14	26,9	22,1	15,4	15,4	15,4	15,4	
28	Город: Санкт-Петер-бург	113	95	94	95	92	18,8	17,0	17,0	17,4	18,0	17,6	18,0	17,6	249	225	225	225	131	131	110	110	110	42,5	41,0	23,8	23,8	23,8	23,8	
	<b>ОКРУГ: Южный</b>	660	626	594	524	510	16,9	15,8	15,8	15,5	14,1	12,7	15,5	14,1	1522	1333	1333	1333	872	764	891	891	891	39,7	34,3	22,4	22,4	22,4	22,4	
29	Республики: Адыгея	4	4	4	3	2	5,2	5,2	5,2	5,4	4,2	2,8	5,4	4,2	8	8	8	8	7	2	0	0	0	10,6	10,6	9,3	9,3	9,3	9,3	
30	Дагестан	127	133	111	133	105	19,9	18,4	18,4	15,8	19,4	15,6	19,4	15,6	268	226	226	226	192	213	173	173	173	42,3	31,7	26,9	26,9	26,9	26,9	

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Впервые выявленные больные туберкулезом, дети (0-14 лет)										Состоит на учете на конец года, детей (0-14 лет)									
		абс. Число					заболеваемость на 100 тысяч					абс. число					Распространенность на 100 тысяч				
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006
31	Ингушетия	35	46	37	23	13	26,7	29,3	24,2	15,6	9,0	76	95	60	41	40	58,0	61,2	38,7	38,7	
	Чечня	4	21	11	16	11	2,3	11,0	6	9,2	10,5	19	30	25	33	183	11,1	16,1	13,4	13,4	
32	Кабардино-Балкарская	15	16	11	27	31	22,1	25,1	18	45,8	53,5	67	44	21	36	42	102,1	70,6	33,7	33,7	
33	Калмыкия	22	11	12	11	12	25,0	12,4	14,1	13,4	14,9	49	55	29	26	25	57,0	63,3	33,4	33,4	
34	Карачаево-Черкесская	104	63	82	70	45	80,7	46,3	62,5	55,3	36,1	210	171	143	91	74	165,4	128,0	107,0	107,0	
35	Северная Осетия - Алания	96	91	91	45	37	11,3	11,1	11,4	5,8	4,8	187	184	83	51	37	22,4	22,9	10,3	10,3	
36	Край: Краснодарский	59	54	43	45	44	12,6	11,8	9,7	10,5	10,4	157	129	72	77	67	34,2	28,6	16,0	16,0	
37	Ставропольский	53	54	53	43	49	29,1	30,7	31	25,8	29,8	130	101	57	46	57	72,8	58,3	32,9	32,9	
38	Области: Астраханская	49	47	52	34	37	11,6	11,4	13,1	8,9	9,8	113	87	61	46	55	27,5	21,5	15,1	15,1	
39	Волгоградская	92	86	87	74	86	13,6	13,1	13,8	12,1	14,4	238	203	122	102	108	36,1	31,6	19,0	19,0	
40	Ростовская	640	639	571	566	542	12,0	12,7	11,8	12,2	11,9	1643	1370	836	776	729	31,7	27,8	17,0	17,0	
ОКРУГ:	Приволжский	54	46	48	46	48	6,8	6,0	6,6	6,6	7,0	159	140	104	87	85	20,6	18,8	14,0	14,0	
41	Республики: Башкортостан	12	7	14	19	20	9,0	5,7	12	17,0	18,3	27	13	17	26	28	20,9	10,9	14,2	14,2	
42	Марий Эл	16	18	14	18	11	11,1	13,4	11	14,9	9,3	55	50	27	33	21	39,3	38,4	20,7	20,7	
43	Мордовия	103	100	71	72	62	15,1	15,2	11,3	11,9	10,4	244	159	87	78	58	36,5	24,7	13,5	13,5	
44	Татарстан	30	25	21	22	29	10,4	9,2	8	8,7	11,6	76	81	37	30	39	27,0	30,3	13,9	13,9	
45	Удмуртия	23	18	12	12	16	9,5	8,0	5,6	5,8	7,9	76	63	27	27	27	32,2	28,6	12,2	12,2	
46	Чувашская	25	30	35	29	19	10,5	13,4	16,5	14,3	9,5	90	70	45	36	30	39,0	32,2	20,7	20,7	
47	Области: Кировская	90	116	83	70	63	17,1	23,3	17,4	15,2	13,9	241	215	155	131	115	47,0	44,3	31,9	31,9	
48	Нижегородская	56	49	41	49	45	14,1	12,9	11,3	14,0	13,1	105	95	45	63	63	27,0	25,6	12,1	12,1	
49	Оренбургская	30	29	28	26	26	13,3	13,8	14	13,7	14,0	55	43	19	23	24	25,0	21,1	9,3	9,3	
50	Пензенская	40	33	51	40	52	8,0	7,0	11,2	9,1	12,0	104	82	65	59	63	21,4	17,8	14,1	14,1	
51	Пермская (Пермский край)	3	1	4	3	0	9,9	3,6	15,1	23,2		11	8	4	5	0	37,5	29,7	14,9	14,9	
	Коми-Пермяцкий Авт.Окр.	70	83	63	90	77	14,1	17,5	13,7	20,2	17,5	139	147	81	97	101	28,6	31,6	17,4	17,4	
52	Самарская	69	61	50	44	48	16,3	15,1	13	11,9	13,2	194	163	80	47	49	47,1	41,4	20,3	20,3	
53	Саратовская	22	24	40	29	26	9,5	11,3	20	15,3	14,1	78	49	47	39	26	34,8	23,9	22,9	22,9	
54	Ульяновская	270	262	278	267	261	12,8	12,8	14,1	13,9	13,7	690	602	428	420	458	33,5	30,0	21,3	21,3	
ОКРУГ:	Уральский	70	49	52	46	43	38,0	29,4	32,7	30,2	28,8	175	147	76	64	76	97,8	90,5	46,8	46,8	
55	Области: Курганская	73	94	97	98	93	10,2	13,9	14,8	15,3	14,7	174	163	137	162	177	25,0	24,5	20,6	20,6	
56	Свердловская	92	92	83	78	90	15,0	14,7	13,6	13,1	15,2	242	205	141	114	129	40,2	33,2	22,8	22,8	
57	Тюменская	19	18	15	16	15	6,9	6,2	5,3	5,8	5,5	62	46	21	22	22	23,0	16,1	7,4	7,4	
	Ханты-Мансийский Авт.Окр.	24	24	32	26	31	23,2	21,3	29,1	24,1	29,0	66	47	46	37	42	64,9	42,3	41,4	41,4	
	Ямало-Ненецкий Авт.Окр.	35	27	46	45	35	5,9	4,7	8,3	8,4	6,6	99	87	74	80	76	17,0	15,5	13,2	13,2	
58	Челябинская																				

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Впервые выявленные больные туберкулезом, дети (0-14 лет)												Состоит на учете на конец года, детей (0-14 лет)									
		абс. Число						заболеваемость на 100 тысяч						абс. число					Распространенность на 100 тысяч				
		2002	2003	2004	2005	2006	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006
ОКРУГ: Сибирский	976	922	852	865	924	924	27,2	26,9	25,8	27,0	29,2	29,2	2586	2196	1293	1176	1136	73,9	65,4	65,4	38,5	38,5	
59 Республика: Алтай	20	28	20	18	12	12	41,2	60,0	43,8	39,8	26,6	26,6	96	72	36	20	17	200,8	156,4	78,2	78,2	78,2	
60 Бурятия	98	63	45	77	94	94	47,0	31,8	23,7	41,8	51,8	51,8	285	219	87	83	83	140,1	113,1	44,9	44,9	44,9	
61 Тыва	62	49	46	36	30	30	70,0	55,7	53,4	42,7	36,0	36,0	219	166	87	68	50	250,7	190,7	100,0	100,0	100,0	
62 Хакасия	16	28	32	39	21	21	15,5	28,7	34	42,7	23,3	23,3	52	42	29	35	19	51,7	43,9	30,3	30,3	30,3	
63 Край: Алтайский	71	92	80	88	98	98	16,8	22,5	20,3	23,1	26,0	26,0	196	183	99	100	96	47,5	45,8	24,8	24,8	24,8	
64 Красноярский	166	165	148	136	126	126	31,8	32,5	30,3	28,9	27,2	27,2	386	322	181	160	165	75,7	64,8	36,4	36,4	36,4	
Таймырский А.Окр.	2	1	4	3	6	6	22,4	11,1	45,6	35,2	71,6	71,6	5	5	6	7	7	57,1	56,2	67,5	67,5	67,5	
Эвенкийский Авт. Окр.	2	3	1	1	1	1	47,3	71,4	24,6	25,3	25,6	25,6	8	6	1	1	1	194,9	145,1	24,2	24,2	24,2	
65 Область: Иркутская	136	110	117	70	126	126	26,7	23,0	25,4	15,7	28,8	28,8	436	357	269	182	185	87,8	76,3	57,5	57,5	57,5	
Усть-Ордынский Бу- рят. АО	13	7	11	6	7	7	34,5	19,6	32,3	18,5	22,0	22,0	38	26	26	18	8	103,5	74,7	74,7	74,7	74,7	
66 Кемеровская	173	135	144	200	214	214	36,3	29,3	32,4	46,2	50,0	50,0	350	309	165	226	238	75,4	68,4	36,5	36,5	36,5	
67 Новосибирская	77	76	59	52	70	70	18,1	18,8	15,1	13,7	18,6	18,6	169	148	96	75	82	40,7	37,4	24,2	24,2	24,2	
68 Омская	87	100	101	79	67	67	23,8	29,3	30,9	25,0	21,6	21,6	253	247	161	135	120	71,3	74,1	48,3	48,3	48,3	
69 Томская	33	41	29	36	27	27	19,3	25,0	18,3	23,3	17,7	17,7	70	74	51	53	49	42,0	46,1	31,8	31,8	31,8	
70 Читинская	37	35	31	34	39	39	15,0	15,0	13,8	15,6	18,1	18,1	74	57	32	39	32	30,7	25,0	14,0	14,0	14,0	
Агинский Бурят. Авт. Окр.	4	2	1	8	5	5	18,8	10,2	5,3	43,6	27,6	27,6	7	4	2	8	3	33,6	20,8	10,4	10,4	10,4	
ОКРУГ: Дальневосточный	389	389	372	376	283	283	31,6	33,5	33,2	34,7	26,5	26,5	1023	893	546	488	401	85,2	78,5	48,0	48,0	48,0	
71 Республика: Саха (Якутия)	116	131	128	105	96	96	50,6	58,0	58,3	49,0	45,4	45,4	253	257	154	115	96	112,4	115,6	69,3	69,3	69,3	
72 Край: Приморский	102	81	61	79	62	62	29,7	25,0	19,6	26,3	21,0	21,0	254	208	94	94	67	76,0	65,5	29,6	29,6	29,6	
73 Хабаровский	43	66	52	43	30	30	17,5	29,1	23,7	20,2	14,3	14,3	104	114	64	42	39	43,4	51,2	28,8	28,8	28,8	
74 Область: Амурская	26	22	35	31	12	12	14,9	13,7	22,6	20,7	8,1	8,1	60	64	68	67	49	35,3	40,8	43,3	43,3	43,3	
75 Камчатская	69	48	55	54	34	34	115,0	81,0	96,6	97,7	62,4	62,4	200	116	97	79	53	344,1	200,2	167,4	167,4	167,4	
Корякский Авт. Окр.	20	0	19	34	15	15	353,8	0,0	372,4	694,1	313,0	313,0	88	0	40	56	37	1605,0	0,0	769,4	769,4	769,4	
76 Магаданская	10	20	16	23	12	12	28,5	66,2	55,4	82,9	44,1	44,1	58	53	25	31	21	172,0	180,0	84,9	84,9	84,9	
77 Сахалинская	10	11	17	35	29	29	10,4	12,5	20,1	42,8	36,0	36,0	60	52	33	51	68	64,5	60,4	38,3	38,3	38,3	
78 Авт. обл.: Еврейская	10	8	4	6	7	7	27,7	23,0	11,9	18,6	22,1	22,1	24	18	5	8	7	68,6	52,8	14,7	14,7	14,7	
79 Авт.Окр.: Чукотский	3	2	4	-	1	1	24,2	18,5	38,5	0,0	9,9	9,9	10	11	6	1	1	84,6	104,6	57,1	57,1	57,1	



**Заболелаемость туберкулезом в России за 2002-2006 гг. (заболеваемость территориальная, форма 8)**

№ пп. Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Впервые выявленные больные туберкулезом с бактериовыделением										Доля бактериовыделителей ко всем впервые выявленным больным										Впервые выявленные больные туберкулезом с бактериовыделением определенным методом микроскопии									
	абсолютные числа					заболеваемость на 100 тысяч					%					абсолютное число					заболеваемость на 100 тыс.					к туб.легких, %				
	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006
	46757	47110	49265	50116	48938	32,7	32,8	34,5	35,3	34,28	37,9	39,7	41,4	42,0	41,6	28868	30890	34148	33080	30180	20,1	21,65	24,05	23,17	23,17	31,9	31,9	31,9	31,9	31,3
ОКРУГ: Центральный	10251	10088	10410	10336	9916	28,2	26,7	27,7	27,6	26,54	43,1	43,6	44,7	45,6	45,0	5697	6315	6988	6732	6315	15,1	16,78	18,66	18,02	18,02	34,7	34,7	34,7	34,7	34,2
1 Области: Белгородская	434	431	483	454	472	29,0	28,5	31,9	30,04	31,23	43,2	41,9	44,8	51,6	50,1	153	247	297	320	247	10,1	16,33	19,65	21,17	21,17	37,3	37,3	37,3	37,3	37,5
2 Брянская	653	602	686	671	625	46,5	44,0	50,7	50,11	46,94	55,0	53,5	59,3	56,2	53,5	274	514	447	406	514	20,0	37,97	33,38	30,5	30,5	43,5	43,5	43,5	43,5	39,4
3 Владимирская	630	666	565	599	578	40,2	44,1	37,8	40,48	39,25	52,7	54,0	52,1	55,2	48,6	499	435	449	398	435	33,0	29,09	30,34	27,03	27,03	45,7	45,7	45,7	45,7	37,2
4 Воронежская	816	847	785	873	803	33,9	35,8	33,5	37,57	34,71	48,1	48,9	49,4	53,1	53,2	473	385	443	433	385	20,0	16,43	19,06	18,72	18,72	30,6	30,6	30,6	30,6	32,2
5 Ивановская	375	420	355	389	424	31,7	36,9	31,6	35,13	38,55	48,6	57,7	60,5	60,1	63,1	293	258	251	280	258	25,8	22,99	22,67	25,46	25,46	43,6	43,6	43,6	43,6	46,0
6 Калужская	398	312	417	437	393	37,8	30,2	40,7	42,93	38,75	47,5	46,2	56,0	52,8	53,0	25	232	348	323	232	2,4	22,63	34,19	31,85	31,85	48,5	48,5	48,5	48,5	50,9
7 Костромская	187	204	171	178	180	24,5	27,9	23,7	24,96	25,39	47,0	53,0	42,6	50,6	55,0	123	120	122	111	120	16,8	16,63	17,1	15,66	15,66	39,6	39,6	39,6	39,6	37,8
8 Курская	383	360	428	404	462	30,0	29,4	35,5	33,91	39,02	41,4	39,4	47,8	41,3	49,6	195	233	263	323	233	15,9	19,31	22,07	27,28	27,28	30,5	30,5	30,5	30,5	38,5
9 Липецкая	417	319	355	359	367	34,1	26,5	29,7	30,29	31,08	42,5	34,1	42,7	42,2	41,8	2	28	178	192	28	0,2	2,342	15,02	16,26	16,26	22,7	22,7	22,7	22,7	23,8
10 Московская	1223	1263	1169	1195	1121	19,1	19,1	17,6	18,03	16,91	32,3	33,5	31,8	33,6	32,2	788	843	982	892	843	11,9	12,72	14,81	13,46	13,46	30,6	30,6	30,6	30,6	28,4
11 Орловская	420	372	349	356	361	47,7	43,6	41,2	42,48	43,3	70,7	71,5	66,9	71,2	72,8	271	261	269	268	261	31,7	30,84	32,1	32,14	32,14	60,0	60,0	60,0	60,0	60,8
12 Рязанская	399	389	397	303	295	32,0	32,0	33	25,5	24,96	41,5	41,2	40,6	32,0	31,8	306	299	255	271	299	25,2	24,89	21,46	22,93	22,93	30,4	30,4	30,4	30,4	32,5
13 Смоленская	278	378	405	401	385	25,5	36,4	39,5	39,61	38,28	28,1	37,3	38,9	41,1	38,2	112	105	173	196	105	10,8	10,24	17,09	19,49	19,49	20,0	20,0	20,0	20,0	21,8
14 Тамбовская	491	474	525	445	370	39,8	40,6	45,6	39,12	32,73	55,0	54,3	58,7	56,2	50,1	289	313	272	259	313	24,8	27,17	23,91	22,91	22,91	37,2	37,2	37,2	37,2	39,5
15 Тверская	451	405	461	494	431	29,3	27,8	32,1	34,89	30,64	40,4	38,8	41,2	44,1	37,9	222	262	303	348	262	15,3	18,26	21,4	24,74	24,74	29,1	29,1	29,1	29,1	33,2
16 Тульская	699	665	741	642	619	41,7	40,1	45,4	39,85	38,69	42,0	42,3	42,2	43,2	49,1	441	473	411	365	473	26,6	28,96	25,51	22,82	22,82	31,4	31,4	31,4	31,4	32,2
17 Ярославская	309	312	289	333	272	22,4	23,0	21,5	24,98	20,48	34,0	34,1	32,0	37,7	33,7	162	132	179	155	132	11,9	9,815	13,43	11,67	11,67	24,3	24,3	24,3	24,3	23,6
18 Город: Москва	1688	1669	1829	1803	1758	19,8	16,1	17,6	17,31	16,86	43,8	45,0	45,6	45,3	46,3	1069	1175	1346	1192	1175	10,3	11,3	12,92	11,43	11,43	38,8	38,8	38,8	38,8	35,2
ОКРУГ: Северо-Западный	3675	3898	4057	4050	4000	25,9	28,1	29,4	29,61	29,35	39,6	43,9	45,1	45,2	46,1	2747	2617	2958	2898	2617	19,8	18,99	21,62	21,26	21,26	38,0	38,0	38,0	38,0	38,3
19 Республика: Карелия	248	249	239	249	235	32,9	35,0	33,9	35,56	33,69	43,8	45,4	44,9	47,2	49,3	190	181	201	196	181	26,7	25,64	28,7	28,1	28,1	44,3	44,3	44,3	44,3	45,7
20 Коми	330	397	395	388	370	29,7	39,3	39,5	39,16	37,56	34,5	43,8	46,9	45,0	46,5	279	273	297	286	273	27,6	27,27	29,98	29,03	29,03	38,6	38,6	38,6	38,6	41,5
21 Области: Архангельская	508	464	461	415	493	35,7	35,0	35,2	31,97	38,18	48,6	48,6	48,4	48,4	52,3	345	338	322	378	338	26,0	25,78	24,81	29,27	29,27	41,3	41,3	41,3	41,3	43,3
22 Ненецкий Авт. Окр.	11	11	10	11	17	24,3	26,3	23,9	26,21	40,49	61,1	55,0	50,0	52,4	73,9	5	10	11	10	10	12,0	23,87	26,21	23,82	23,82	64,7	64,7	64,7	64,7	45,5
23 Вологодская	266	294	311	293	284	20,5	23,3	24,9	23,62	22,99	40,7	43,4	45,1	46,3	50,4	226	220	174	186	220	17,9	17,59	14,03	15,06	15,06	31,7	31,7	31,7	31,7	38,0
23 Калининградская	320	477	563	525	595	34,0	50,1	59,4	55,71	63,31	30,7	43,0	46,7	44,3	47,0	316	469	413	394	469	33,2	49,51	43,82	41,92	41,92	41,4	41,4	41,4	41,4	37,6

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Федерации	Впервые выявленные больные туберкулезом с бактериовыделением										Доля бактериовыделителей ко всем впервые выявленным больным										Впервые выявленные больные туберкулезом с бактериовыделением определенным методом микроскопии									
		абсолютные числа					заболеваемость на 100 тысяч					%					абсолютное число					заболеваемость на 100 тыс.					к туб.легких, %				
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006			
24	Ленинградская	501	534	516	592	525	30,4	32,1	31,2	35,91	31,94	42,7	46,8	43,0	47,4	43,5	262	346	383	313	15,7	20,89	23,23	19,04	33,2	33,2	35,1	28,3			
25	Иркутская	295	249	301	266	232	30,4	28,1	34,3	30,62	26,83	48,9	42,3	51,9	46,3	46,4	191	175	183	166	21,6	19,97	21,07	19,2	35,1	35,1	37,1	37,1			
26	Новгородская	264	285	276	241	229	37,4	41,5	40,7	35,99	34,42	49,7	56,7	55,6	52,1	50,8	177	83	239	219	25,7	12,24	35,69	32,91	58,0	58,0	53,7	53,7			
27	Псковская	324	325	302	362	353	41,9	43,2	40,7	49,54	48,72	47,4	53,1	52,6	56,5	56,7	286	58	259	258	38,0	7,815	35,45	35,61	43,3	43,3	44,1	44,1			
28	Город: Санкт-Петербург	619	624	693	719	684	13,5	13,4	15	15,66	14,93	30,5	33,8	36,1	36,7	36,8	475	474	487	502	10,2	10,28	10,61	10,96	31,4	31,4	33,8	33,8			
	ОКРУГ: Южный	6293	6302	6801	6270	6182	30,2	29,0	31,3	28,96	27,11	35,1	37,6	41,2	38,4	37,9	3666	4421	5013	4523	16,8	20,37	23,15	19,83	34,4	34,4	30,8	30,8			
29	Республики: Адыгея	153	165	174	177	146	34,4	37,0	39,1	39,9	32,98	42,4	45,0	44,8	52,1	42,2	138	150	169	146	30,9	33,72	38,1	32,98	56,5	56,5	47,7	47,7			
30	Дагестан	406	450	591	504	606	18,5	17,4	22,6	19,15	22,95	23,1	26,2	37,0	32,5	36,9	397	590	490	550	15,3	22,59	18,62	20,83	36,1	36,1	38,7	38,7			
31	Ингушетия	137	106	143	144	91	29,2	22,4	29,9	29,74	18,69	34,4	29,9	49,5	58,5	49,7	106	135	122	84	22,4	28,21	25,19	17,25	57,8	57,8	54,9	54,9			
	Чечня					341				29,33				37,4					341				29,33			42,4	42,4				
32	Кабардино-Балкарская	150	117	164	149	187	19,2	13,0	18,3	16,64	20,92	35,9	27,1	36,3	31,8	38,3	70	126	124	154	7,8	14,03	13,85	17,23	31,0	31,0	35,2	35,2			
33	Калмыкия	88	85	110	67	90	29,1	29,2	37,9	23,16	31,18	23,9	22,6	29,6	17,8	24,4	34	19	13	35	11,7	6,5	4,5	12,1	4,0	4,0	11,5	11,5			
34	Карачаево-Черкесская	75	67	100	59	63	17,5	15,3	23	13,63	14,6	24,3	27,0	37,6	24,0	29,7	20	24	11	15	4,6	5,5	2,5	3,5	5,4	5,4	9,1	9,1			
35	Северная Осетия - Алания	266	265	170	171	193	39,3	37,4	24,1	24,31	27,48	43,2	48,4	30,5	32,8	44,0	109	135	155	156	15,4	19,1	22,0	22,2	39,1	39,1	46,2	46,2			
36	Краснодарский край	1278	1312	1297	1274	1130	25,7	25,7	25,4	24,99	22,17	35,1	36,2	36,3	38,9	36,4	742	697	782	656	14,5	13,66	15,34	12,87	26,1	26,1	22,5	22,5			
37	Ставропольский край	797	767	743	543	575	30,2	28,1	27,3	20,01	21,22	39,4	40,5	48,1	28,8	32,0	399	388	366	409	14,6	14,25	13,49	15,09	22,2	22,2	26,4	26,4			
38	Области: Астраханская	338	307	311	342	320	33,5	30,6	31,1	34,33	32,19	33,6	33,7	35,3	38,8	36,6	179	123	291	298	17,8	12,3	29,21	29,97	36,6	36,6	37,8	37,8			
39	Волгоградская	1176	1137	1466	1247	1264	44,8	42,4	55	47,14	47,96	32,5	40,6	49,4	41,0	45,0	632	811	1213	781	23,6	30,44	45,85	29,63	44,9	44,9	29,6	29,6			
40	Ростовская	1429	1524	1532	1593	1176	33,5	34,8	35,2	36,88	27,33	41,6	43,7	42,3	45,4	37,7	840	1223	1277	898	19,2	28,12	29,57	20,87	39,4	39,4	31,3	31,3			
	ОКРУГ: Приволжский	9487	9072	9713	10068	10127	30,1	29,3	31,5	32,89	33,19	37,6	38,6	41,7	42,8	42,5	5048	5589	6102	6139	16,3	18,14	19,93	20,12	28,9	28,9	28,8	28,8			
41	Республики: Башкортостан	861	903	788	879	779	21,1	22,0	19,3	21,59	19,17	35,5	37,3	32,5	38,2	34,9	495	487	505	497	12,1	11,92	12,4	12,23	24,4	24,4	25,2	25,2			
42	Марий Эл	316	345	297	333	316	42,3	47,6	41,3	46,63	44,41	74,5	78,1	68,9	69,4	67,4	175	164	183	183	24,2	22,8	25,62	25,72	42,6	42,6	44,3	44,3			
43	Мордовия	216	254	286	210	250	23,9	28,8	32,8	24,37	29,18	30,3	35,1	41,5	35,1	42,5	250	274	202	156	28,4	31,44	23,44	18,21	37,3	37,3	28,6	28,6			
44	Татарстан	874	812	920	905	916	23,2	21,5	24,4	24,04	24,35	32,2	33,0	40,0	39,2	39,9	479	529	519	543	12,7	14,03	13,78	14,44	26,0	26,0	26,9	26,9			
45	Удмуртия	543	569	643	650	576	33,7	36,4	41,3	41,97	37,3	39,6	44,1	47,7	49,4	45,4	200	232	395	357	12,8	14,91	25,51	23,12	32,3	32,3	31,0	31,0			
46	Чувашская	588	477	521	614	660	43,8	36,5	40	47,38	51,07	51,2	50,0	48,1	58,3	62,7	462	500	554	500	35,3	38,4	42,75	38,69	55,7	55,7	49,7	49,7			
47	Области: Кировская	548	468	471	508	538	35,3	31,4	32	34,98	37,29	53,4	48,4	55,3	56,1	53,1	231	243	285	303	15,5	16,53	19,63	21	36,7	36,7	34,1	34,1			

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Впервые выявленные больные туберкулезом с бактериовыделением										Доля бактериовыделителей ко всем впервые выявленным больным										Впервые выявленные больные туберкулезом с бактериовыделением определенным методом микроскопии									
		абсолютные числа					заболеваемость на 100 тысяч					%					абсолютное число					заболеваемость на 100 тыс.					к туб.легких, %				
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2007	2003	2004	2005	2006	2007	2003	2004	2005	2006	2007
48	Нижегородская	1163	1056	1181	1105	1130	32,5	30,2	34,1	32,23	33,13	35,1	35,6	41,2	37,9	39,7	539	684	768	722	15,4	19,76	22,4	21,17	30,1	30,1	30,1	30,1	27,5		
49	Оренбургская	600	558	607	809	861	27,4	25,7	28,1	37,73	40,27	28,1	29,2	30,4	38,1	36,3	144	224	253	392	6,6	10,39	11,8	18,34	13,7	13,7	13,7	13,7	18,9		
50	Пензенская	532	523	559	517	474	35,5	36,3	39,1	36,53	33,67	50,2	49,9	53,9	49,0	46,2	261	247	315	317	18,1	17,28	22,26	22,51	33,9	33,9	33,9	33,9	35,7		
51	Пермская (Пермский Край)	1281	1155	1349	1323	1396	44,0	41,2	48,5	47,95	50,8	40,3	42,3	44,1	43,4	43,6	730	761	724	893	26,0	27,37	26,24	32,49	25,9	25,9	25,9	25,9	32,2		
	Коми-Пермяцкий Авт. Окр.	123	121	154	123	0	83,6	89,6	115,3	185,2		76,4	77,6	79,8	77,4		36	54	75		26,7	40,41	112,9		50,7	50,7	50,7	50,7			
52	Самарская	1118	1091	1032	1213	1166	34,4	33,8	32,2	37,96	36,56	45,8	44,9	46,3	50,1	46,0	575	556	709	626	17,8	17,32	22,19	19,63	32,2	32,2	32,2	32,2	26,9		
53	Саратовская	546	529	674	633	702	20,5	19,9	25,6	24,19	26,91	23,8	24,4	33,5	31,4	36,9	270	421	409	393	10,2	15,98	15,63	15,07	22,2	22,2	22,2	22,2	22,5		
54	Ульяновская	301	332	385	369	363	21,0	24,2	28,4	27,47	27,17	29,9	34,5	40,2	37,3	35,7	237	267	281	257	17,3	19,67	20,92	19,24	32,1	32,1	32,1	32,1	28,1		
	ОКРУГ: Уральский	4403	4354	4586	4557	4593	35,2	35,3	37,3	37,16	37,51	33,8	35,6	35,7	36,0	36,5	2909	2853	2738	2834	23,6	23,2	22,33	23,15	24,1	24,1	24,1	24,1	25,8		
55	Области:	549	490	526	514	486	51,4	48,5	52,7	52,13	49,6	40,2	40,6	40,5	41,1	36,1	186	217	201	245	18,4	21,74	20,39	25	20,3	20,3	20,3	20,3	20,3		
56	Курганская	1808	1863	1856	1893	1909	39,9	41,7	41,8	42,84	43,29	37,4	41,4	41,8	41,1	41,3	1220	1048	1097	1091	27,3	23,61	24,82	24,74	26,2	26,2	26,2	26,2	26,2		
57	Тюменская	1045	950	1141	1064	1098	31,8	29,0	34,6	32,09	33,04	26,4	25,8	28,6	27,2	27,8	493	608	728	727	15,0	18,43	21,96	21,88	20,3	20,3	20,3	20,3	20,2		
	Ханты-Мансийский Авт. Окр.	418	383	493	462	502	29,1	26,5	33,7	31,35	33,96	31,2	31,9	36,4	33,3	35,3	209	255	271	276	14,4	17,43	18,39	18,67	21,3	21,3	21,3	21,3	21,1		
	Ямало-Ненецкий Авт. Окр.	130	133	134	138	145	25,4	26,0	25,8	26,19	27,32	25,0	27,0	29,8	26,8	33,0	68	62	85	89	13,3	11,94	16,13	16,77	18,1	18,1	18,1	18,1	23,5		
58	Челябинская	1001	1051	1063	1086	1100	27,7	29,3	29,8	30,67	31,15	35,0	37,2	34,1	37,7	41,4	1010	980	712	771	28,2	27,51	20,11	21,83	27,5	27,5	27,5	27,5	38,5		
	ОКРУГ: Сибирский	9829	10521	10538	11287	10591	48,0	52,7	53,1	57,19	53,83	38,2	40,9	41,2	42,8	40,9	6951	7214	8086	7611	34,8	36,35	40,97	38,68	33,6	33,6	33,6	33,6	32,2		
59	Республики:	80	90	122	142	68	39,0	44,3	59,9	69,55	33,26	36,2	40,0	41,2	47,7	26,2	48	71	94	50	23,6	34,88	46,04	24,45	35,9	35,9	35,9	35,9	22,5		
60	Алтай	476	475	503	549	572	46,8	48,6	51,8	56,82	59,38	32,5	32,8	34,1	35,9	34,2	359	324	417	400	36,7	33,34	43,16	41,53	30,2	30,2	30,2	30,2	26,4		
61	Бурятия	326	388	373	419	373	105,0	126,8	121,5	136	120,9	36,0	46,6	47,7	54,5	49,1	141	186	243	248	46,1	60,58	78,88	80,39	35,2	35,2	35,2	35,2	38,3		
62	Тыва	243	323	362	373	334	42,3	59,4	66,8	69,13	62,06	30,3	44,9	48,1	50,7	52,4	266	312	275	235	48,9	57,58	50,97	43,66	41,7	41,7	41,7	41,7	39,3		
63	Хакасия	925	1054	1027	1098	920	35,4	40,6	39,9	42,98	36,17	26,1	31,4	27,6	29,5	25,5	899	819	906	802	34,7	31,81	35,47	31,53	26,3	26,3	26,3	26,3	24,0		
	Край: Алтайский	1242	1320	1234	1377	1359	41,3	44,7	42,1	47,23	46,76	40,2	41,4	39,9	43,0	45,0	745	727	831	872	25,2	24,78	28,5	30,01	28,6	28,6	28,6	28,6	31,5		
64	Красноярский	16	15	16	13	11	36,0	37,9	40,6	33,18	28,21	59,3	57,7	48,5	50,0	45,8			12	11			30,63	28,21	63,2	63,2	63,2	63,2	64,7		
	Таймырский А.Окр.	15	18	10	15	8	82,7	102,4	57,3	86,46	46,3	51,7	48,6	41,7	57,7	36,4	7	7	9	7	39,8	40,09	51,87	40,51	37,5	37,5	37,5	37,5	33,3		

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Федерации	Впервые выявленные больные туберкулезом с бактериовыделением										Доля бактериовыделителей ко всем впервые выявленным больным										Впервые выявленные больные туберкулезом с бактериовыделением определенным методом микроскопии										
		абсолютные числа						заболеваемость на 100 тысяч						%						абсолютное число			заболеваемость на 100 тыс.			к туб.легких,%						
		2002	2003	2004	2005	2006		2002	2003	2004	2005	2006		2002	2003	2004	2005	2006		2003	2004	2005	2006	2007	2003	2004	2005	2006	2007	2005	2006	
65	Области: Иркутская Усть-Ордынский Бурят. АО Кемеровская Новосибирская Омская Томская Читинская Агинский Бурят. Авт. Окр.	1206	1232	1259	1198	1229	44,6	48,0	49,3	47,24	48,64	36,7	37,8	40,1	38,3	38,9	2002	2003	2004	2005	2006	2007	753	876	904	899	29,3	34,31	35,64	35,58	31,4	31,2
66	Бурят. АО	1999	2172	2024	2281	2204	68,2	75,3	70,7	80,13	77,65	49,5	52,1	53,7	50,9	50,7	1559	1446	1840	1538	54,1	50,5	64,63	54,18	46,3	39,7						
67	Новосибирская	1422	1496	1589	1726	1416	52,5	55,8	59,6	64,98	53,44	39,6	40,7	41,8	45,7	38,8	863	1124	1054	966	32,2	42,14	39,68	36,45	29,6	28,1						
68	Омская	862	873	887	957	963	40,7	42,2	43,2	46,9	47,33	36,4	35,5	36,7	39,8	39,1	594	637	729	770	28,7	31,03	35,72	37,85	33,4	33,7						
69	Томская	720	674	717	674	684	68,0	64,6	69	65,1	66,14	59,7	60,4	65,2	60,7	61,3	433	485	434	462	41,5	46,7	41,92	44,67	42,8	45,0						
70	Читинская	328	424	441	493	469	26,6	36,9	38,7	43,55	41,57	27,7	32,9	35,9	40,2	39,1	291	207	359	369	25,3	18,16	31,71	32,71	32,0	34,1						
	Агинский Бурят. Авт. Окр.	14	38	27	27	25	17,6	52,4	36,9	36,56	33,68	18,9	41,3	28,1	38,0	26,3	15	22	20	23	20,7	30,09	27,08	30,98	33,3	28,8						
	ОКРУГ: Дальневосточный	2817	2875	3159	3547	3529	40,2	43,2	47,8	53,99	53,9	33,7	34,4	37,5	40,9	42,2	1850	1880	2262	2343	27,8	28,43	34,43	35,79	28,7	30,5						
71	Республика: Саха (Якутия)	373	312	357	388	388	38,0	32,9	37,6	40,83	40,84	43,3	41,9	40,7	48,6	49,6	150	152	186	224	15,8	16	19,57	23,58	28,1	35,3						
72	Края: Приморский Хабаровский	1059	1152	1272	1472	1469	50,0	55,9	62,2	72,6	72,74	34,7	37,7	40,1	43,9	44,2	804	855	1002	1043	39,0	41,84	49,42	51,65	32,3	33,8						
73	Хабаровский	509	522	563	659	676	34,4	36,5	39,5	46,53	47,87	28,6	27,9	32,5	35,9	39,3	325	344	421	466	22,7	24,2	29,7	33,0	24,8	28,7						
74	Области: Амурская Камчатская	364	359	357	400	361	37,2	40,0	40,1	45,23	40,97	25,7	24,8	26,8	30,7	28,9	258	209	263	190	28,7	23,5	29,7	21,6	21,8	16,2						
75	Амурская Камчатская	108	98	128	106	102	28,5	27,5	36,2	30,23	29,21	34,7	32,5	39,3	31,0	35,4	78	63	67	78	21,9	17,8	19,1	22,3	24,1	31,7						
76	Корякский Авт. Окр. Магаданская	14	0	35	31	30	49,6	0,0	145,3	131,8	129,4	21,2	0,0	0,0	0,0	30,6	0	21	18	26	0,0	87,2	76,6	112,1	25,7	32,1						
77	Авт. Окр. Магаданская	62	66	59	61	65	27,3	36,6	33,4	35,23	37,89	44,0	46,2	41,0	42,7	47,1	40	40	17	29	22,2	22,7	9,8	16,9	15,0	25,4						
78	Сахалинская Авт. обл.: Еврейская	175	209	285	304	325	30,1	38,6	53,2	57,43	61,76	42,4	48,0	54,5	54,8	55,7	128	151	219	225	23,6	28,2	41,4	42,8	45,3	42,7						
79	Авт. Окр.: Чукотский	144	136	117	137	122	74,2	71,5	61,8	73,01	65,4	42,2	41,6	39,3	46,0	49,8	57	57	78	80	30,0	30,1	41,6	42,9	27,3	34,0						
	Чукотский	23	21	21	20	21	31,5	40,2	41,1	39,51	41,56	53,5	58,3	65,6	51,3	65,6	10	9	9	8	19,1	17,63	17,78	15,83	24,3	29,6						

Заболелость туберкулезом в России за 2002-2006 гг. (заболеваемость территориальная, форма 33)

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Впер вые выявленные большие всеми формами туберкулеза										ПОСРЕДСТВО		Из них органы дыхания				Из них легкие				Из них другие органы				
		абсолютные										заболеваемость на 100 тысяч		абсолютные	% ко всем формам	абсолютные	% ко всем формам	абсолютные	% ко всем формам	абсолютные	% ко всем формам	абсолютные	% ко всем формам			
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2005	2006											2005	2006	2005
	<b>Р О С С И Я</b>	95665	95183	97322	96646	96867	66,6	66,35	68,21	68,1	67,86	69,0	92534	92879	95,7	95,9	95,9	95,2	85,442	85780	88,4	88,6	4112	3988	4,3	4,1
ОКРУГ: Центральный		18428	17940	18208	17668	17642	49,5	47,4	48,4	47,2	47,2	48,2	16767	16803	94,9	95,2	94,9	95,2	15455	15523	87,5	88,0	901	839	5,1	4,8
1	Области: Белгородская	860	878	934	772	819	57,1	58,0	61,8	51,1	54,2	54,2	740	773	95,9	94,4	95,9	94,4	692	735	89,6	89,7	32	46	4,1	5,6
2	Брянская	1015	956	1007	1051	1044	72,9	69,9	74,4	78,5	78,4	81,2	975	985	92,8	94,3	92,8	94,3	891	909	84,8	87,1	76	59	7,2	5,7
3	Владимирская	858	891	820	815	898	55,5	58,9	54,8	55,1	61,0	63,8	790	860	96,9	95,8	96,9	95,8	726	788	89,1	87,8	25	38	3,1	4,2
4	Воронежская	1249	1365	1221	1259	1166	52,2	57,7	52,1	54,2	50,4	50,7	1189	1100	94,4	94,3	94,4	94,3	1102	1019	87,5	87,4	70	66	5,6	5,7
5	Ивановская	567	552	463	496	536	48,6	48,5	41,3	44,8	48,7	48,7	462	516	93,1	96,3	93,1	96,3	432	478	87,1	89,2	34	20	6,9	3,7
6	Калужская	758	576	595	589	558	72,3	55,7	58,0	57,9	55,0	56,9	539	512	91,5	91,8	91,5	91,8	505	476	85,7	85,3	50	46	8,5	8,2
7	Костромская	335	327	332	293	269	44,6	44,8	46,0	41,1	37,9	37,9	283	254	96,6	94,4	96,6	94,4	249	236	85,0	87,7	10	15	3,4	5,6
8	Курская	763	703	728	810	779	60,7	57,5	60,3	68,0	65,8	67,5	774	752	95,6	96,5	95,6	96,5	707	687	87,3	88,2	36	27	4,4	3,5
9	Липецкая	754	728	693	685	679	61,8	60,4	58,0	57,8	57,5	57,8	644	635	94,0	93,5	94,0	93,5	626	617	91,4	90,9	41	44	6,0	6,5
10	Московская	3249	3180	3110	2872	2922	49,9	48,0	46,9	43,3	44,1	44,1	2760	2817	96,1	96,4	96,1	96,4	2556	2599	89,0	88,9	112	105	3,9	3,6
11	Орловская	506	444	428	416	433	58,1	52,0	50,6	49,6	51,9	52,7	394	415	94,7	95,8	94,7	95,8	365	380	87,7	87,8	22	18	5,3	4,2
12	Рязанская	763	739	776	790	793	61,6	60,8	64,6	66,5	67,1	69,1	755	759	95,6	95,7	95,6	95,7	692	708	87,6	89,3	35	34	4,4	4,3
13	Смоленская	749	785	824	771	762	69,9	75,5	80,3	76,2	75,8	79,5	733	733	95,1	96,2	95,1	96,2	665	652	86,3	85,6	38	29	4,9	3,8
14	Тамбовская	745	740	780	666	626	61,7	63,4	67,7	58,5	55,4	55,7	628	593	94,3	94,7	94,3	94,7	605	560	90,8	89,5	38	33	5,7	5,3
15	Тверская	818	801	862	881	870	54,2	55,1	60,1	62,2	61,9	61,9	867	851	98,4	97,8	98,4	97,8	816	786	92,6	90,3	14	19	1,6	2,2
16	Тульская	1282	1161	1293	1116	978	76,3	70,1	79,2	69,3	61,1	63,3	1054	936	94,4	95,7	94,4	95,7	950	853	85,1	87,2	62	42	5,6	4,3
17	Ярославская	632	604	630	599	594	46,0	44,5	46,8	44,9	44,7	46,7	559	550	93,3	92,6	93,3	92,6	481	464	80,3	78,1	40	44	6,7	7,4
18	Город: Москва	2525	2510	2712	2787	2916	26,7	24,2	26,1	26,8	28,0	28,8	2621	2762	94,0	94,7	94,0	94,7	2395	2576	85,9	88,3	166	154	6,0	5,3
	<b>ОКРУГ: Северо-Западный</b>	6943	7083	7115	7094	6885	49,2	51,0	51,6	51,9	50,5	51,5	6801	6585	95,9	95,6	95,9	95,6	6057	5842	85,4	84,9	293	300	4,1	4,4
19	Республики: Карелия	416	438	424	430	396	56,5	61,5	60,1	61,4	56,8	57,2	403	378	93,7	95,5	93,7	95,5	356	350	82,8	88,4	27	18	6,3	4,5
20	Коми	648	664	650	623	592	60,8	65,7	64,9	62,9	60,1	62,1	578	541	92,8	91,4	92,8	91,4	542	496	87,0	83,8	45	51	7,2	8,6
21	Области: Архангельская	702	743	718	630	630	50,8	56,1	54,8	48,5	48,8	51,6	614	612	97,5	97,1	97,5	97,1	556	565	88,3	89,7	16	18	2,5	2,9
	Ненецкий Авт.Окр.	18	20	20	20	23	41,5	47,9	47,7	47,7	54,8	54,8	19	23	95,0	100,0	95,0	100,0	18	22	90,0	95,7	1	0	5,0	0,0
22	Вологодская	448	483	543	483	467	34,9	38,3	43,4	38,9	37,8	37,8	450	438	93,2	93,8	93,2	93,8	406	399	84,1	85,4	33	29	6,8	6,2
23	Калининградская	832	939	993	961	1014	87,7	98,6	104,8	102,0	107,9	107,9	944	978	98,2	96,4	98,2	96,4	792	813	82,4	80,2	17	36	1,8	3,6
24	Ленинградская	1026	1014	1038	1085	1011	61,9	61,0	62,7	65,8	61,5	64,0	1064	988	98,1	97,7	98,1	97,7	999	923	92,1	91,3	21	23	1,9	2,3
25	Мурманская	414	385	413	403	376	44,3	43,5	47,1	46,4	43,5	46,0	381	360	94,5	95,7	94,5	95,7	364	336	90,3	89,4	22	16	5,5	4,3
26	Новгородская	399	389	377	365	360	56,9	56,6	55,6	54,5	54,1	54,1	355	339	97,3	94,2	97,3	94,2	324	323	88,8	89,7	10	21	2,7	5,8
27	Псковская	497	448	398	490	465	64,7	59,5	53,6	67,1	64,2	65,6	471	453	96,1	97,4	96,1	97,4	455	433	92,9	93,1	19	12	3,9	2,6
28	Город: Санкт-Петербург	1561	1580	1561	1624	1574	33,7	34,0	33,8	35,4	34,4	34,4	1541	1498	94,9	95,2	94,9	95,2	1263	1204	77,8	76,5	83	76	5,1	4,8

№ пп.	№ субъекта Российской Федерации	Впер вые выявленные больные всеми формами туберкулеза												Посметен с вьялн	Из них туберкулез органов дыхания						Из них туберкулез легких						Из них туберкулез других органов					
		абсолютные						заболеваемость на 100 тысяч							абсолютные			% ко всем формам			абсолютные			% ко всем формам								
		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2002	2003	2004	2005	2006	2007		2005	2006	2007	2005	2006	2007	2005	2006	2007	2005	2006	2007	2005	2006	2007			
ОКРУГ: Южный		13958	13575	13936	13548	14005	65,5	62,4	64,2	62,6	61,4	64,9	13335	12905	11863	95,3	95,2	95,2	87,6	88,8	88,8	643	670	670	4,7	4,8	4,8					
29 Республика: Адыгея		240	249	329	278	283	53,8	55,8	74,0	62,7	63,9	66,4	274	260	242	93,5	96,8	96,8	87,1	86,6	86,6	18	9	9	6,5	3,2	3,2					
30 Дагестан		1625	1611	1505	1475	1535	68,3	62,2	57,6	56,1	58,1	1430	1385	1268	93,9	93,2	93,2	86,0	86,5	86,5	90	105	105	6,1	6,8	6,8						
31 Ингушетия		302	299	251	215	182	64,6	63,3	52,4	44,4	37,4	206	179	185	152	95,8	98,4	98,4	86,0	83,5	83,5	9	3	3	4,2	1,6	1,6					
Чечня		902							154,3	77,6	77,6	854	846	768	795	94,3	94,7	94,7	85,6	88,1	88,1	51	48	48	5,7	5,3	5,3					
32 Кабардино-Балкарская		391	399	429	425	437	46,5	44,3	47,8	47,5	48,9	407	422	360	388	95,8	96,6	96,6	84,7	88,8	88,8	18	15	15	4,2	3,4	3,4					
33 Калмыкия		310	319	332	333	342	103,8	109,5	114,4	115,1	118,5	310	320	280	277	93,1	93,6	93,6	84,1	81,0	81,0	23	22	22	6,9	6,4	6,4					
34 Карачаево-Черкесская		288	236	250	217	196	66,4	53,9	57,4	50,1	45,4	193	174	179	160	88,9	88,8	88,8	82,5	81,6	81,6	24	22	22	11,1	11,2	11,2					
35 Северная Осетия - Алания		538	472	500	482	403	77,5	66,6	70,9	68,5	57,4	434	355	339	302	90,0	88,1	88,1	70,3	74,9	74,9	48	48	48	10,0	11,9	11,9					
36 Край: Краснодарский		2880	2848	2876	2826	2626	57,0	55,7	56,4	55,4	51,5	2725	2536	2544	2434	96,4	96,6	96,6	90,0	92,7	92,7	101	90	90	3,6	3,4	3,4					
37 Ставропольский		1560	1472	1507	1424	1433	58,0	53,9	55,4	52,5	52,9	1286	1282	1186	1187	90,3	89,5	89,5	83,3	82,8	82,8	138	151	151	9,7	10,5	10,5					
38 Области: Астраханская		850	804	784	780	755	84,4	80,2	78,4	78,3	75,9	756	734	693	666	96,9	97,2	97,2	88,8	88,2	88,2	24	21	21	3,1	2,8	2,8					
39 Волгоградская		2226	2050	2169	2107	2084	83,5	76,4	81,4	79,6	79,1	2007	2016	1858	1922	95,3	96,7	96,7	88,2	92,2	92,2	100	68	68	4,7	3,3	3,3					
40 Ростовская		2748	2816	3004	2986	2827	63,3	64,3	69,1	69,1	65,7	2936	2759	2729	2585	98,3	97,6	97,6	91,4	91,4	91,4	50	68	68	1,7	2,4	2,4					
ОКРУГ: Приволжский		19768	19231	19209	19310	19399	63,0	62,0	62,4	63,1	63,6	18348	18473	17079	17108	95,0	95,2	95,2	88,4	88,2	88,2	962	926	926	5,0	4,8	4,8					
41 Республика: Башкортостан		1967	1920	1922	1884	1868	48,0	46,9	47,0	46,3	46,0	1784	1747	1784	1747	94,7	93,5	93,5	87,8	86,3	86,3	100	121	121	5,3	6,5	6,5					
42 Марий Эл		382	401	392	443	449	51,7	55,4	54,5	62,0	63,1	430	434	394	393	97,1	96,7	96,7	88,9	87,5	87,5	13	15	15	2,9	3,3	3,3					
43 Мордовия		607	633	623	531	561	67,6	71,8	71,5	61,6	65,5	505	547	476	519	95,1	97,5	97,5	89,6	92,5	92,5	26	14	14	4,9	2,5	2,5					
44 Татарстан		2381	2175	2022	2048	2055	63,1	57,6	53,6	54,4	54,6	1910	1928	1746	1792	93,3	93,8	93,8	85,3	87,2	87,2	138	127	127	6,7	6,2	6,2					
45 Удмуртия		1059	1094	1130	1116	1075	66,5	69,9	72,6	72,1	69,6	1077	1030	1024	964	96,5	95,8	95,8	91,8	89,7	89,7	39	45	45	3,5	4,2	4,2					
46 Чувашская		917	781	886	875	888	69,0	59,7	68,0	67,5	68,7	838	864	818	843	95,8	97,3	97,3	93,5	94,9	94,9	37	24	24	4,2	2,7	2,7					
47 Области: Кировская		843	809	790	831	828	55,1	54,3	53,7	57,2	57,4	774	784	703	708	93,1	94,7	94,7	84,6	85,5	85,5	57	44	44	6,9	5,3	5,3					
48 Нижегородская		2398	2352	2229	2217	2066	67,4	67,2	64,4	64,7	60,6	2128	1979	2003	1862	96,0	95,8	95,8	90,3	90,1	90,1	89	87	87	4,0	4,2	4,2					
49 Оренбургская		1610	1579	1586	1745	1847	73,6	72,8	73,5	81,4	86,4	1664	1776	1489	1571	95,4	96,2	96,2	85,3	85,1	85,1	81	71	71	4,6	3,8	3,8					
50 Пензенская		925	886	916	939	923	62,6	61,4	64,1	66,3	65,6	892	869	812	759	95,0	94,1	94,1	86,5	82,2	82,2	47	54	54	5,0	5,9	5,9					
51 Пермская (Пермский Край)		2280	2182	2438	2318	2473	79,5	77,9	87,7	84,0	90,0	2201	2359	2201	2171	95,0	95,4	95,4	89,7	87,8	87,8	117	114	114	5,0	4,6	4,6					
Коми-Пермяцкий Авт.Окр.		157	148	186	159	0	110,8	109,6	139,2	239,4		154				96,9			93,1			5	0	0	3,1							
52 Самарская		1768	1849	1720	1810	1898	54,4	57,3	53,6	56,6	59,5	1720	1811	1607	1706	95,0	95,4	95,4	88,8	89,9	89,9	90	87	87	5,0	4,6	4,6					
53 Саратовская		1860	1811	1750	1770	1653	69,7	68,2	66,4	67,6	63,4	1686	1573	1580	1511	95,3	95,2	95,2	89,3	91,4	91,4	84	80	80	4,7	4,8	4,8					
54 Ульяновская		771	759	805	783	815	54,7	55,3	59,3	58,3	61,0	739	772	694	697	94,4	94,7	94,7	88,6	85,5	85,5	44	43	43	5,6	5,3	5,3					
ОКРУГ: Уральский		9708	9733	10304	10202	10444	78,0	78,9	83,8	83,2	85,3	9806	10027	9096	9235	96,1	96,0	96,0	89,2	88,4	88,4	396	417	417	3,9	4,0	4,0					
55 Области: Курганская		1075	1033	1148	1043	1147	102,8	102,3	115,0	105,8	117,1	992	1092	888	975	95,1	95,2	95,2	85,1	85,0	85,0	51	55	55	4,9	4,8	4,8					
56 Свердловская		3310	3345	3444	3486	3781	73,4	75,0	77,6	78,9	85,7	3367	3654	3115	3351	96,6	96,6	96,6	89,4	88,6	88,6	119	127	127	3,4	3,4	3,4					

№ Федеральные № округа, субъекты пп. Российской Федерации	Впер вые выявленные большие всеми формами туберкулеза												По смертно о выяв л е н н о		Из них туберкулез органов дыхания						Из них туберкулез легких						Из них туберкулез других органов			
	абсолютные						заболеваемость на 100 тысяч						абсолютные	% ко всем формам	абсолютные			% ко всем формам			абсолютные		% ко всем формам							
	2002	2003	2004	2005	2006	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2006			2005	2006	2005	2006	2006	2005	2006	2006	2005	2006	2006	2005	2006	2006		
57 Тюменская Ханты-Мансийский Авт.Окр. Ямало-Ненецкий Авт.Окр.	3167	3146	3372	3384	3344	3344	96,8	95,9	102,2	102,1	100,6	101,5	3301	3240	97,5	96,9	96,9	3061	2998	90,5	89,7	89,7	83	104	2,5	3,1	18	23	1,5	1,8
58 Челябинская ОКРУГ: Сибирский	388	403	391	450	369	369	76,3	78,7	75,3	85,4	69,5	70,1	441	352	98,0	95,4	95,4	405	308	90,0	83,5	83,5	9	17	2,0	4,6				
59 Республика: Алтай	2156	2209	2340	2289	2172	2172	59,7	61,6	65,7	64,6	61,5	63,0	2146	2041	93,8	94,0	94,0	2032	1911	88,8	88,0	88,0	143	131	6,2	6,0				
60 Бурятия	20198	20864	21642	21718	21546	21546	99,6	104,5	109,0	110,0	109,5	112,8	20989	20910	96,6	97,0	97,0	19555	19442	90,0	90,2	90,2	729	636	3,4	3,0				
61 Тыва	213	225	291	296	257	257	104,4	110,8	143,0	145,0	125,7	127,2	288	243	97,3	94,6	94,6	260	220	87,8	85,6	85,6	8	14	2,7	5,4				
62 Хакасия	1185	1180	1222	1246	1385	1385	118,6	120,8	125,8	129,0	143,8	146,3	1205	1346	96,7	97,2	97,2	1105	1239	88,7	89,5	89,5	41	39	3,3	2,8				
63 Край: Алтайский	751	685	687	655	637	637	243,9	223,9	223,7	212,6	206,5	211,0	602	581	91,9	91,2	91,2	578	539	88,2	84,6	84,6	53	56	8,1	8,8				
64 Красноярский Таймырский А.Окр. Эвенкийский Авт. Окр.	505	605	671	642	535	535	90,1	111,2	123,8	119,0	99,4	103,9	620	524	96,6	97,9	97,9	568	495	88,5	92,5	92,5	22	11	3,4	2,1				
65 Области: Иркут- ская Усть-Ордынский Бурят. АО	2856	2865	3141	3074	3102	3102	109,4	110,5	122,0	120,3	122,0	124,8	3003	3046	97,7	98,2	98,2	2813	2857	91,5	92,1	92,1	71	56	2,3	1,8				
66 Кемеровская	2663	2780	2797	2620	2491	2491	89,1	94,2	95,3	89,9	85,7	89,4	2523	2403	96,3	96,5	96,5	2348	2253	89,6	90,4	90,4	97	88	3,7	3,5				
67 Новосибирская	27	26	33	26	24	24	64,3	65,7	83,7	66,4	61,6	61,6	25	24	96,2	100,0	100,0	19	17	73,1	70,8	70,8	1	0	3,8	0,0				
68 Омская	29	37	24	24	22	22	161,6	210,5	137,4	138,3	127,3	127,3	23	21	95,8	95,5	95,5	22	21	91,7	95,5	95,5	1	1	4,2	4,5				
69 Томская	2405	2361	2405	2604	2735	2735	90,9	91,9	94,2	102,7	108,2	114,1	2511	2653	96,4	97,0	97,0	2372	2456	91,1	89,8	89,8	93	82	3,6	3,0				
70 Читинская Агинский Бурят. Авт.Окр.	198	195	196	253	209	209	142,7	144,7	145,9	188,8	156,1	156,9	253	205	100,0	98,1	98,1	234	189	92,5	90,4	90,4	0	4	0,0	1,9				
71 Республика: Саха (Якутия)	3080	3275	3636	3765	3651	3651	105,6	113,6	127,0	132,3	128,6	133,0	3680	3547	97,7	97,2	97,2	3285	3196	87,3	87,5	87,5	85	104	2,3	2,8				
72 Край: Приморский	2822	2926	3017	2947	2913	2913	104,4	109,2	113,1	111,0	109,9	112,3	2864	2840	97,2	97,5	97,5	2742	2702	93,0	92,8	92,8	83	73	2,8	2,5				
73 Хабаровский	1903	2054	1982	1996	2003	2003	90,6	99,4	96,6	97,8	98,4	100,9	1891	1948	94,7	97,3	97,3	1792	1837	89,8	91,7	91,7	105	55	5,3	2,7				
74 Области: Амурская	928	908	905	900	876	876	88,1	87,0	87,1	86,9	84,7	85,4	865	852	96,1	97,3	97,3	802	791	89,1	90,3	90,3	35	24	3,9	2,7				
75 Камчатская Корякский Авт.Окр.	887	1000	888	973	961	961	74,2	87,1	77,9	86,0	85,2	85,8	937	927	96,3	96,5	96,5	890	857	91,5	89,2	89,2	36	34	3,7	3,5				
76 Магаданская	74	92	96	71	95	95	97,5	126,9	131,3	96,1	128,0	128,0	68	91	95,8	95,8	95,8	60	80	84,5	84,2	84,2	3	4	4,2	4,2				
77 Сахалинская	6644	6742	6896	7100	6937	6937	96,9	101,3	104,3	108,1	106,0	107,6	6912	6740	97,4	97,2	97,2	6333	6184	89,2	89,1	89,1	188	197	2,6	2,8				
78 Авт. обл.: Еврей- ская Авт.Окр.: Чукот- ский	689	658	799	718	692	692	71,3	69,4	84,1	75,6	72,8	73,7	687	645	95,7	93,2	93,2	569	529	79,2	76,4	76,4	31	47	4,3	6,8				
79 Авт.Окр.: Чукот- ский	2361	2346	2450	2628	2727	2727	112,6	113,9	119,9	129,6	135,0	136,3	2576	2674	98,0	98,1	98,1	2397	2433	91,2	89,2	89,2	52	53	2,0	1,9				
	1396	1510	1443	1521	1405	1405	95,6	105,5	101,4	107,4	99,5	99,6	1492	1386	98,1	98,6	98,6	1393	1319	91,6	93,9	93,9	29	19	1,9	1,4				
	1084	1126	1076	1052	1046	1046	115,1	125,4	120,8	119,0	118,7	121,4	1017	1018	96,7	97,3	97,3	964	971	91,6	92,8	92,8	35	28	3,3	2,7				
	265	245	265	291	253	253	71,8	68,8	75,0	83,0	72,4	73,6	284	249	97,6	98,4	98,4	228	211	78,4	83,4	83,4	7	4	2,4	1,6				
	66	0	84	106	97	97	246,7	0,0	348,6	450,8	418,4	418,4	106	96	100,0	99,0	99,0	71	80	67,0	82,5	82,5	0	1	0,0	1,0				
	137	138	132	119	110	110	66,7	76,6	74,8	68,7	64,1	65,9	115	102	96,6	92,7	92,7	87	92	73,1	83,6	83,6	4	8	3,4	7,3				
	387	396	446	468	447	447	68,5	73,1	83,3	88,4	84,9	91,6	440	413	94,0	92,4	92,4	399	391	85,3	87,5	87,5	28	34	6,0	7,6				
	282	288	253	264	225	225	146,4	151,4	133,7	140,7	120,6	122,8	262	224	99,2	99,6	99,6	257	211	97,3	93,8	93,8	2	1	0,8	0,4				
	43	35	32	39	32	32	67,7	67,0	62,7	77,0	63,3	63,3	39	29	100,0	90,6	90,6	39	27	100,0	84,4	84,4	0	3	0,0	9,4				

**Заболелаемость туберкулезом в России за 2002-2006 гг. (заболеваемость территориальная, форма ЗЗ)**

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Впервые выявленные больные туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением						Доля бактерий, среди впервые выявл. больных ТОД						Впервые выявленные больные туберкулезом с бактериовыделением, определенным методом микроскопии												
		абсолютные числа			заболев. на 100 тысяч			%		2003		2004		2005		2006		абсолютное число		заболеваемость на 100 тыс.		к ТОД, %				
		2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	
	<b>РОССИЯ</b>	<b>41367</b>	<b>43311</b>	<b>43931</b>	<b>43262</b>	<b>32,7</b>	<b>32,8</b>	<b>34,5</b>	<b>35,3</b>	<b>45,5</b>	<b>46,5</b>	<b>47,5</b>	<b>46,6</b>	<b>24511</b>	<b>25733</b>	<b>28584</b>	<b>28844</b>	<b>17,1</b>	<b>18,03</b>	<b>20,13</b>	<b>20,21</b>	<b>30,9</b>	<b>31,1</b>	<b>30,9</b>	<b>31,1</b>	
ОКРУГ: Центральный		8588	8820	8715	8562	22,7	23,4	23,27	22,92	50,4	51,0	52,0	51,0	4826	5296	5593	5769	12,8	14,1	14,9	15,4	33,4	34,3	33,4	34,3	
1	Области: Белгородская	392	456	422	416	25,9	30,2	27,92	27,52	47,0	50,4	57,0	53,8	142	232	275	280	9,4	15,3	18,2	18,5	37,2	36,2	37,2	36,2	
2	Брянская	563	643	636	594	41,2	47,5	47,5	44,62	63,6	67,3	65,2	60,3	263	441	415	378	19,2	32,6	31,0	28,4	42,6	38,4	42,6	38,4	
3	Владимирская	520	454	450	475	34,4	30,4	30,41	32,26	60,0	57,3	57,0	55,2	413	364	370	369	27,3	24,3	25,0	25,1	46,8	42,9	46,8	42,9	
4	Воронежская	705	627	702	668	29,8	26,8	30,21	28,87	54,5	54,0	59,0	60,7	401	317	349	362	17,0	13,5	15,0	15,6	29,4	32,9	29,4	32,9	
5	Ивановская	341	302	303	341	30,0	26,9	27,36	31	65,5	68,8	65,6	66,1	253	220	0	244	22,2	19,6	0,0	22,2	0,0	47,3	0,0	47,3	
6	Калужская	264	356	369	312	25,5	34,7	36,25	30,76	49,8	65,9	68,5	60,9	14	213	296	257	1,4	20,8	29,1	25,3	54,9	50,2	54,9	50,2	
7	Костромская	179	150	151	146	24,5	20,8	21,17	20,59	57,2	46,6	53,4	57,5	114	101	39	87	15,6	14,0	5,5	12,3	13,8	34,3	13,8	34,3	
8	Курская	330	356	376	394	27,0	29,5	31,56	33,28	49,3	50,7	48,6	52,4	159	213	253	241	13,0	17,7	21,2	20,4	32,7	32,0	32,7	32,0	
9	Липецкая	278	327	323	319	23,1	27,4	27,25	27,01	41,0	50,3	50,2	50,2	2	28	153	168	0,2	2,3	12,9	14,2	23,8	26,5	23,8	26,5	
10	Московская	1163	1068	1079	1056	17,6	16,1	16,28	15,93	38,0	35,9	39,1	37,5	763	793	891	841	11,5	12,0	13,4	12,7	32,3	29,9	32,3	29,9	
11	Орловская	335	306	298	333	39,2	36,2	35,56	39,94	78,3	75,7	75,6	80,2	250	230	222	258	29,3	27,2	26,5	30,9	56,3	62,2	56,3	62,2	
12	Рязанская	343	353	274	272	28,2	29,4	23,06	23,01	48,8	47,7	36,3	35,8	283	262	227	250	23,3	21,8	19,1	21,2	30,1	32,9	30,1	32,9	
13	Смоленская	339	371	361	351	32,6	36,2	35,66	34,9	45,1	46,9	49,2	47,9	77	103	147	177	7,4	10,0	14,5	17,6	20,1	24,1	20,1	24,1	
14	Тамбовская	427	470	389	339	36,6	40,8	34,2	29,99	61,9	64,3	61,9	57,2	186	185	244	253	15,9	16,1	21,4	22,4	38,9	42,7	38,9	42,7	
15	Тверская	370	412	437	370	25,4	28,7	30,86	26,31	47,6	48,5	50,4	43,5	206	230	256	295	14,2	16,0	18,1	21,0	29,5	34,7	29,5	34,7	
16	Тульская	581	663	556	556	35,1	40,6	34,52	34,75	52,3	54,7	52,8	59,4	369	405	384	361	22,3	24,8	23,8	22,6	36,4	38,6	36,4	38,6	
17	Ярославская	259	246	281	235	19,1	18,3	21,08	17,7	45,8	43,1	50,3	42,7	135	102	133	133	9,9	7,6	10,0	10,0	23,8	24,2	23,8	24,2	
18	Город: Москва	1199	1260	1308	1385	11,5	12,1	12,56	13,29	50,4	49,3	49,9	50,1	796	857	939	948	7,7	8,2	9,0	9,1	35,8	34,3	35,8	34,3	
ОКРУГ: Северо-Западный		3370	3496	3520	3465	24,3	25,4	25,73	25,43	49,9	51,1	51,8	52,6	2124	2161	2340	2364	15,3	15,7	17,1	17,3	34,4	35,9	34,4	35,9	
19	Республики: Карелия	211	200	220	211	29,6	28,3	31,42	30,25	51,3	50,4	54,6	55,8	165	154	174	170	23,2	21,8	24,8	24,4	43,2	45,0	43,2	45,0	
20	Коми	333	334	304	305	32,9	33,4	30,68	30,96	54,5	54,2	52,6	56,4	230	233	235	236	22,8	23,3	23,7	24,0	40,7	43,6	40,7	43,6	
21	Области: Архангельская	360	364	332	367	27,2	27,8	25,58	28,42	49,8	52,4	54,1	60,0	275	269	247	278	20,8	20,5	19,0	21,5	40,2	45,4	40,2	45,4	
	Хангаласская	11	10	11	17	26,3	23,9	26,21	40,49	57,9	58,8	57,9	73,9	5	7	7	10	12,0	16,7	16,7	23,8	36,8	43,5	36,8	43,5	
	Ненецкий Авт. Окр.	238	267	239	242	18,9	21,4	19,27	19,59	53,1	52,0	53,1	55,3	179	186	147	158	14,2	14,9	11,9	12,8	32,7	36,1	32,7	36,1	
22	Вологодская	457	523	477	525	48,0	55,2	50,61	55,86	50,4	54,2	50,5	53,7	289	440	382	363	30,4	46,4	40,5	38,6	40,5	37,1	40,5	37,1	
23	Калининградская	491	460	539	491	29,5	27,8	32,7	29,87	49,9	45,2	50,7	49,7	235	310	347	290	14,1	18,7	21,1	17,6	32,6	29,4	32,6	29,4	
24	Ленинградская	195	247	216	202	22,0	28,2	24,86	23,36	52,3	62,7	56,7	56,1	142	139	147	146	16,0	15,9	16,9	16,9	38,6	40,6	38,6	40,6	
25	Мурманская	240	233	216	200	34,9	34,3	32,25	30,06	63,2	63,5	60,8	59,0	161	54	0	100	23,4	8,0	0,0	15,0	0,0	29,5	0,0	29,5	
26	Новгородская	263	238	314	290	34,9	32,1	42,97	40,02	60,9	61,5	66,7	64,0	70	50	221	212	9,3	6,7	30,2	29,3	46,9	46,8	46,9	46,8	
27	Псковская	582	630	663	632	12,5	13,7	14,44	13,8	39,2	42,5	43,0	42,2	378	326	440	411	8,1	7,1	9,6	9,0	28,6	27,4	28,6	27,4	
28	Город: Санкт-Петербург	5545	5819	5408	5414	25,5	26,8	24,98	25,03	42,9	43,7	41,9	40,6	3118	3612	3383	4027	14,3	16,6	15,6	18,6	26,2	30,2	26,2	30,2	
ОКРУГ: Южный		146	162	142	141	32,7	36,4	32,01	31,85	60,8	54,7	54,6	51,5	110	112	133	122	24,7	25,2	30,0	27,6	51,2	44,5	51,2	44,5	
29	Республики: Адыгея																									







Заболелаемость туберкулезом легких с деструкцией и ФКТ в России за 2002-2006 гг. (заболеваемость территориальная, форма 33)

№ пп.	№ Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Туберкулез легких с деструкцией										Фибринозно-кавернозный туберкулез среди впервые выявленных больных											
		абсолютные числа					% к ТЛ					абсолютное число					заболеваемость на 100 тыс.					к ТЛ, %	
		2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2005	2006
	РОССИЯ	42710	43342	44077	43166	51,0	50,4	51,59	50,32	2237	2055	1905	16	1,433	1,42	1,342	1,6	1,145	1,095	1,342	2,4	2,2	
1	ОКРУГ: Центральный	7784	7893	7678	7610	49,6	49,3	49,68	49,02	427	431	410	435	1,1	1,145	1,095	1,1	1,145	1,095	1,164	2,7	2,8	
2	Области: Белгородская	384	368	359	373	48,9	42,7	51,88	50,75	15	21	24	25	1,0	1,389	1,588	1,0	1,389	1,588	1,654	3,5	3,4	
3	Брянская	394	449	483	536	51,2	51,0	54,21	58,97	22	30	39	24	1,6	2,216	2,913	1,6	2,216	2,913	1,803	4,4	2,6	
4	Владимирская	327	330	310	338	41,4	45,3	42,7	42,89	13	10	6	8	0,9	0,669	0,405	0,9	0,669	0,405	0,543	0,8	1,0	
5	Воронежская	589	494	531	540	48,7	45,7	48,19	52,99	22	20	8	39	0,9	0,853	0,344	0,9	0,853	0,344	1,686	0,7	3,8	
6	Ивановская	226	197	204	234	46,4	47,4	47,22	48,95	5	6	2	6	0,4	0,535	0,181	0,4	0,535	0,181	0,546	0,5	1,3	
7	Калужская	294	297	312	238	58,9	58,0	61,78	50	32	45	31	25	3,1	4,39	3,046	3,1	4,39	3,046	2,465	6,1	5,3	
8	Костромская	132	109	113	97	46,2	38,4	45,38	41,1	4	0	2	4	0,5	0	0,28	0,5	0	0,28	0,564	0,8	1,7	
9	Курская	341	385	405	402	55,6	60,0	57,28	58,52	48	43	50	43	3,9	3,563	4,196	3,9	3,563	4,196	3,632	7,1	6,3	
10	Липецкая	261	247	232	242	39,5	39,0	37,06	39,22	22	16	16	19	1,8	1,338	1,35	1,8	1,338	1,35	1,609	2,6	3,1	
11	Московская	1272	1270	1222	1213	45,3	46,6	47,81	46,67	61	50	54	64	0,9	0,755	0,815	0,9	0,755	0,815	0,966	2,1	2,5	
12	Орловская	204	221	206	235	50,9	57,1	56,44	61,84	12	10	5	12	1,4	1,182	0,597	1,4	1,182	0,597	1,439	1,4	3,2	
13	Рязанская	360	382	338	368	56,7	57,9	48,84	51,98	44	39	34	37	3,6	3,246	2,861	3,6	3,246	2,861	3,13	4,9	5,2	
14	Смоленская	424	422	381	384	60,3	57,2	57,29	58,9	19	14	6	10	1,8	1,365	0,593	1,8	1,365	0,593	0,994	0,9	1,5	
15	Тамбовская	391	420	340	302	58,7	59,2	56,2	53,93	18	17	23	16	1,5	1,476	2,022	1,5	1,476	2,022	1,415	3,8	2,9	
16	Тверская	377	407	434	426	53,2	51,7	53,19	54,2	16	16	31	31	1,1	1,115	2,189	1,1	1,115	2,189	2,204	3,8	3,9	
17	Тульская	471	539	444	339	46,4	49,1	46,74	39,74	29	51	41	23	1,7	3,122	2,545	1,7	3,122	2,545	1,438	4,3	2,7	
18	Ярославская	251	261	272	240	54,7	54,4	56,55	51,72	8	6	5	3	0,6	0,446	0,375	0,6	0,446	0,375	0,226	1,0	0,6	
19	ОКРУГ: Северо-Западный	1086	1095	1092	1103	49,4	45,8	45,59	42,82	37	37	33	46	0,4	0,356	0,317	0,4	0,356	0,317	0,441	1,4	1,8	
20	ОКРУГ: Северо-Западный	3634	3607	3594	3438	60,4	59,7	59,34	58,85	70	62	60	55	0,5	0,45	0,439	0,5	0,45	0,439	0,404	1,0	0,9	
21	Республики: Карелия	248	213	242	233	68,3	58,5	67,98	66,57	4	1	2	3	0,6	0,142	0,286	0,6	0,142	0,286	0,43	0,6	0,9	
22	Коми	372	377	368	339	62,4	66,6	67,9	68,35	2	6	8	14	0,2	0,599	0,807	0,2	0,599	0,807	1,421	1,5	2,8	
23	Области: Архангельская	447	410	355	355	69,0	64,6	63,85	62,83	5	10	8	5	0,4	0,763	0,616	0,4	0,763	0,616	0,387	1,4	0,9	
24	Ненецкий Авт. Окр.	11	12	11	17	57,9	85,7	61,11	77,27	0	0	0	1	0,0	0	0	0,0	0	0	2,382	0,0	4,5	
25	Вологодская	239	245	235	220	58,2	53,4	57,88	55,14	4	1	3	1	0,3	0,08	0,242	0,3	0,08	0,242	0,081	0,7	0,3	
26	Калининградская	470	498	447	501	59,7	61,5	56,44	61,62	8	4	11	10	0,8	0,422	1,167	0,8	0,422	1,167	1,064	1,4	1,2	
27	Ленинградская	521	531	588	478	58,8	57,7	58,86	51,79	14	17	10	8	0,8	1,026	0,607	0,8	1,026	0,607	0,487	1,0	0,9	
28	Мурманская	167	186	194	192	47,2	50,7	53,3	57,14	11	6	4	6	1,2	0,685	0,46	1,2	0,685	0,46	0,694	1,1	1,8	
29	Новгородская	198	185	162	148	57,2	55,9	50	45,82	4	1	3	0	0,6	0,147	0,448	0,6	0,147	0,448	0	0,9	0,0	
30	Псковская	215	212	278	253	51,3	57,3	61,1	58,43	4	1	1	0	0,5	0,135	0,137	0,5	0,135	0,137	0	0,2	0,0	
31	Город: Санкт-Петербург	757	750	725	719	62,9	61,6	57,4	59,72	14	15	10	8	0,3	0,325	0,218	0,3	0,325	0,218	0,175	0,8	0,7	
32	ОКРУГ: Южный	6551	6583	6777	6830	54,5	53,8	57,13	54,9	171	158	183	173	0,8	0,728	0,845	0,8	0,728	0,845	0,8	1,5	1,4	
33	Республики: Адыгея	139	164	166	158	63,2	60,3	68,6	64,49	6	8	1	7	1,3	1,798	0,225	1,3	1,798	0,225	1,581	0,4	2,9	
34	Дагестан	928	797	860	916	66,1	62,6	67,82	68,98	18	15	13	15	0,7	0,574	0,494	0,7	0,574	0,494	0,568	1,0	1,1	

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Туберкулез легких с деструкцией										Фибринозно-кавернозный туберкулез среди впервые выявленных больных												
		абсолютные числа					% к ТЛ					абсолютное число					заболеваемость на 100 тыс.					к ТЛ, %		
		2003	2004	2005	2006	2006	2003	2004	2005	2006	2006	2003	2004	2005	2006	2006	2003	2004	2005	2006	2006	2005	2006	
31	Ингушетия Чечня	151	105	136	111	73,03	51,7	73,51	73,03	64,4	57,9	74,1	73,89	72,42	11	5	8	11	0,8	1,045	1,652	1,027	4,3	3,3
32	Кабардино-Балкарская	241	281	266	281	70,7	74,1	73,89	72,42	11	9	13	9	1,2	1,002	1,452	1,007	0,946	1,045	1,652	1,027	4,3	3,3	
33	Калмыкия	124	127	107	111	46,1	42,6	38,21	40,07	5	7	9	10	1,7	2,4	3,1	3,5	0,946	1,045	1,652	1,027	4,3	3,3	
34	Карачаево-Черкесская	107	133	116	97	50,7	59,6	64,8	60,63	3	1	3	2	0,7	0,2	0,7	0,5	0,946	1,045	1,652	1,027	4,3	3,3	
35	Северная Осетия - Алания	220	177	210	164	61,5	50,1	61,95	54,3	11	8	8	9	1,6	1,1	1,1	1,3	0,946	1,045	1,652	1,027	4,3	3,3	
36	Краснодарский край	1544	1458	1643	1483	60,3	58,1	64,58	60,93	26	17	31	35	0,5	0,333	0,608	0,687	0,946	1,045	1,652	1,027	4,3	3,3	
37	Ставропольский край	555	658	600	529	45,6	52,3	50,59	44,57	22	16	23	18	0,8	0,588	0,847	0,664	0,946	1,045	1,652	1,027	4,3	3,3	
38	Область: Астраханская	243	280	284	257	32,7	40,3	40,98	38,59	11	14	18	13	1,1	1,4	1,807	1,308	0,946	1,045	1,652	1,027	4,3	3,3	
39	Волгоградская область	989	1056	1061	1136	52,9	52,7	57,1	59,11	48	42	49	30	1,8	1,577	1,852	1,138	0,946	1,045	1,652	1,027	4,3	3,3	
40	Ростовская область	1310	1347	1328	1075	51,1	48,7	48,66	41,59	6	16	7	9	0,1	0,368	0,162	0,209	0,3	0,368	0,162	0,209	0,3	0,3	
41	ОКРУГ: Приволжский	8162	8134	8534	8297	48,4	47,8	49,97	48,5	333	294	302	262	1,1	0,954	0,987	0,859	1,8	0,954	0,987	0,859	1,8	1,5	
42	Республики: Башкортостан	657	588	627	613	39,6	35,4	37,91	38,03	29	25	21	21	0,7	0,612	0,516	0,517	1,3	0,612	0,516	0,517	1,3	1,3	
43	Марий Эл	182	173	174	196	50,1	49,6	44,16	49,87	3	0	5	2	0,4	0	0,7	0,281	1,3	0	0,7	0,281	1,3	0,5	
44	Мордовия	318	323	276	314	57,4	57,4	57,98	60,5	47	44	16	17	5,3	5,05	1,857	1,984	3,4	5,05	1,857	1,984	3,4	3,3	
45	Татарстан	749	740	751	743	40,4	42,4	43,01	41,46	3	8	10	9	0,1	0,212	0,266	0,239	0,6	0,212	0,266	0,239	0,6	0,5	
46	Удмуртия	607	645	670	586	62,4	62,3	65,43	60,79	10	8	11	6	0,6	0,514	0,71	0,388	1,1	0,514	0,71	0,388	1,1	0,6	
47	Чувашская область	443	485	504	506	60,5	59,0	61,61	60,02	10	19	13	12	0,8	1,459	1,003	0,929	1,6	1,459	1,003	0,929	1,6	1,4	
48	Область: Кировская	399	383	448	393	59,3	58,7	63,73	55,51	5	2	6	5	0,3	0,136	0,413	0,347	0,9	0,136	0,413	0,347	0,9	0,7	
49	Нижегородская область	1212	1163	1194	1065	58,7	58,9	59,61	57,2	134	107	124	106	3,8	3,09	3,617	3,108	6,2	3,09	3,617	3,108	6,2	5,7	
50	Оренбургская область	612	652	759	821	46,6	48,0	50,97	52,26	3	4	5	5	0,1	0,185	0,233	0,234	0,3	0,185	0,233	0,234	0,3	0,3	
51	Пермская область (Пермский край)	428	386	407	397	55,4	45,9	50,12	52,31	19	12	18	21	1,3	0,84	1,272	1,492	2,2	0,84	1,272	1,492	2,2	2,8	
52	Пермская (Пермский край)	945	1038	1024	1035	48,2	47,5	49,25	47,67	8	11	10	11	0,3	0,396	0,362	0,4	0,5	0,396	0,362	0,4	0,5	0,5	
53	Коми-Пермяцкий Авто.Окр.	95	84	98	98	66,9	49,7	66,22	66,22	0	3	0	0	0,0	2,245	0	0	0,0	2,245	0	0	0,0	0,0	
54	Самарская область	685	577	734	733	41,4	37,2	45,68	42,97	27	22	28	25	0,8	0,685	0,876	0,784	1,7	0,685	0,876	0,784	1,7	1,5	
55	Саратовская область	588	617	590	563	36,0	38,7	37,34	37,26	15	14	11	9	0,6	0,531	0,42	0,345	0,7	0,531	0,42	0,345	0,7	0,6	
56	Ульяновская область	337	364	376	332	51,3	52,5	54,18	47,63	20	18	24	13	1,5	1,326	1,787	0,973	3,5	1,326	1,787	0,973	3,5	1,9	
57	ОКРУГ: Уральский	3781	4031	4003	3930	43,8	43,7	44,01	42,56	127	115	129	125	1,0	0,935	1,052	1,021	1,4	0,935	1,052	1,021	1,4	1,4	
58	Область: Курганская	431	496	494	537	47,6	49,9	55,63	55,08	15	13	23	13	1,5	1,303	2,333	1,327	2,6	1,303	2,333	1,327	2,6	1,3	
59	Свердловская область	1450	1400	1324	1389	49,2	45,6	42,5	41,45	39	33	40	43	0,9	0,744	0,905	0,975	1,3	0,744	0,905	0,975	1,3	1,3	
60	Тюменская область	989	1153	1162	1140	34,8	37,1	37,96	38,03	42	39	46	51	1,3	1,182	1,387	1,535	1,7	1,182	1,387	1,535	1,7	1,7	
61	Ханты-Мансийский Авто.Окр.	319	402	422	421	33,4	36,2	37,81	36,36	15	9	6	10	1,0	0,615	0,407	0,677	0,5	0,615	0,407	0,677	0,5	0,9	
62	Ямало-Ненецкий Авто.Окр.	167	150	168	139	47,3	45,6	41,48	45,13	0	0	0	2	0,0	0	0	0,377	0,0	0	0	0,377	0,0	0,6	
63	Челябинская область	911	982	1023	864	46,8	47,8	50,34	45,21	31	30	20	18	0,9	0,842	0,565	0,51	1,0	0,842	0,565	0,51	1,0	0,9	

№ Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Туберкулез легких с деструкцией										Фибринозно-кавернозный туберкулез среди впервые выявленных больных											
	абсолютные числа					% к ТЛ					абсолютное число					заболеваемость на 100 тыс.						
	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	к ТЛ, %	
59 ОКРУГ: Сибирский	9968	10192	10318	9858	53,6	52,7	52,76	50,7	800	735	672	560	4,0	3,703	3,405	2,846	3,4	3,405	3,405	2,846	3,4	2,9
60 Республика: Алтай	76	100	136	104	42,2	41,5	52,31	47,27	12	15	15	7	5,9	7,369	7,346	3,423	5,8	7,346	7,346	3,423	5,8	3,2
61 Бурятия	506	627	636	621	49,0	61,2	57,56	50,12	13	34	9	11	1,3	3,499	0,931	1,142	0,8	0,931	0,931	1,142	0,8	0,9
62 Тыва	239	293	272	259	41,2	49,7	47,06	48,05	14	17	13	20	4,6	5,536	4,22	6,483	2,2	4,22	4,22	6,483	2,2	3,7
63 Хакасия	315	375	361	335	57,1	61,4	63,56	67,68	34	29	11	13	6,3	5,352	2,039	2,415	1,9	2,039	2,039	2,415	1,9	2,6
64 Край: Алтайский	1574	1597	1563	1522	59,9	55,1	55,56	53,27	89	77	59	45	3,4	2,991	2,31	1,769	2,1	2,31	2,31	1,769	2,1	1,6
65 Красноярский	1472	1410	1322	1284	59,2	57,1	56,3	56,99	86	84	61	48	2,9	2,863	2,092	1,652	2,6	2,092	2,092	1,652	2,6	2,1
66 Таймырский А.Окр.	9	14	11	13	40,9	48,3	57,89	76,47	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0
67 Эвенкийский Авт. Окр.	26	15	16	17	72,2	68,2	72,73	80,95	1	1	0	0	5,7	5,727	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0
68 Иркутская	1245	1258	1345	1305	59,6	58,2	56,7	53,14	143	148	172	138	5,6	5,797	6,782	5,461	7,3	6,782	6,782	5,461	7,3	5,6
69 Усть-Ордынский	114	105	132	102	65,9	61,0	56,41	53,97	7	14	8	8	5,2	10,42	5,971	5,977	3,4	5,971	5,977	5,977	3,4	4,2
70 Бурят. АО	1567	1625	1697	1590	54,1	50,3	51,66	49,75	133	118	95	64	4,6	4,121	3,337	2,255	2,9	3,337	3,337	2,255	2,9	2,0
71 Кемеровская	1316	1352	1335	1233	49,6	48,1	48,69	45,63	75	51	62	45	2,8	1,912	2,334	1,698	2,3	2,334	2,334	1,698	2,3	1,7
72 Новосибирская	759	709	816	798	42,5	41,6	45,54	43,44	113	106	134	132	5,5	5,164	6,567	6,488	7,5	6,567	6,567	6,488	7,5	7,2
73 Омская	462	478	426	406	57,2	58,8	53,12	51,33	14	22	14	13	1,3	2,118	1,352	1,257	1,7	1,352	1,352	1,257	1,7	1,6
74 Читинская	437	368	409	401	48,2	45,9	45,96	46,79	74	34	27	24	6,4	2,983	2,385	2,127	3,0	2,385	2,385	2,127	3,0	2,8
75 Агинский Бурят. Авт.Окр.	43	33	26	32	52,4	38,8	43,33	40	1	1	1	0	1,4	1,368	1,354	0	1,7	1,354	1,354	0	1,7	0,0
76 ОКРУГ: Дальневосточный	2830	2901	3173	3203	47,8	47,2	50,1	51,79	309	260	270	295	4,6	3,931	4,11	4,506	4,3	4,11	4,11	4,506	4,3	4,8
77 Республика: Саха (Якутия)	224	278	249	289	47,9	45,7	43,76	54,63	5	9	3	5	0,5	0,948	0,316	0,526	0,5	0,316	0,316	0,526	0,5	0,9
78 Край: Приморский	982	1026	1192	1256	46,6	45,3	49,73	51,62	180	146	174	188	8,7	7,144	8,581	9,309	7,3	8,581	8,581	9,309	7,3	7,7
79 Хабаровский	534	534	588	566	39,4	40,5	42,21	42,91	34	32	26	26	2,4	2,2	1,8	1,8	1,9	1,8	1,8	1,8	1,9	2,0
80 Область: Амурская	525	500	541	513	50,4	50,9	56,12	52,83	47	26	23	12	5,2	2,9	2,6	1,4	2,4	2,6	2,6	1,4	2,4	1,2
81 Камчатская	126	110	130	125	65,3	53,9	57,02	59,24	11	17	14	24	3,1	4,8	4,0	6,9	6,1	4,0	4,0	6,9	6,1	11,4
82 Корякский Авт. Окр.	0	33	43	42	52,4	49,1	60,56	52,5	0	7	2	8	0,0	29,1	8,5	34,5	2,8	8,5	8,5	34,5	2,8	10,0
83 Магаданская	64	52	45	52	55,2	49,1	51,72	56,52	0	0	1	0	0,0	0,0	0,6	0,0	1,1	0,6	0,6	0,0	1,1	0,0
84 Сахалинская	241	288	306	275	67,1	72,5	76,69	70,33	28	23	27	30	5,2	4,3	5,1	5,7	6,8	5,1	5,1	5,7	6,8	7,7
85 Авт. обл.: Еврейская	113	100	105	107	44,8	41,2	40,86	50,71	4	6	1	7	2,1	3,2	0,5	3,8	0,4	0,5	0,5	3,8	0,4	3,3
86 Авт.Окр.: Чукотский	21	13	17	20	77,8	44,8	43,59	74,07	0	1	1	3	0,0	1,959	1,976	5,938	2,6	1,976	1,976	5,938	2,6	11,1

Смертность больных туберкулезом в России за 2002-2005 гг.

№ пп.	№ Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Смертность от туберкулеза												Умершие до года наблюдения (форма 33)												Умершие, неизвестные диспансеру (по территории, форма 8)															
		на 100 тысяч				абс. число				доля среди впервые выявленных больных (ф. 33), %				абс. число				доля среди впервые выявленных больных (ф. 8), %																							
		2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005												
	<b>РОССИЯ</b>	21,9	22,0	21,4	22,6	4193	4253	4489	5300 <sup>1</sup>	4443	4,4	4,5	4,6	5,5	4,6	2894	3263	3311	3290	2773	2,0	2,3	2,8	2,8	2,0	2,9	3,5	4,7	2,8	2,8	3,9	3,7									
1	ОКРУГ: Центральный	10,4	8,9	8,7	9,9	43	23	33	20	25	5,0	2,6	3,5	2,6	3,1	6	13	16	21	19	0,7	0,8	1,5	2,4	0,7	0,8	1,5	2,4	2,0	2,0	2,4	2,0									
2	Область: Белгородская	26,2	27,8	24,6	29,1	81	79	84	105	85	8,0	8,3	8,3	10,0	8,1	33	32	30	46	37	3,3	3,3	2,6	3,9	3,3	3,3	3,3	2,6	3,9	3,2	3,5	3,5									
3	Брянская	19,2	20,6	18,3	18,4	38	40	45	52	47	4,4	4,5	5,5	6,4	5,2	17	25	26	25	42	2,0	2,8	2,4	2,3	2,0	2,8	2,4	2,4	2,3	3,5	0,7	0,7									
4	Воронежская	13,2	14,3	13,0	14,7	38	50	43	46	33	3,0	3,7	3,5	3,7	2,8	13	12	17	13	10	0,9	0,7	1,1	0,8	0,9	0,7	1,1	1,1	0,8	0,7	1,6	1,6									
5	Ивановская	17,2	18,8	18,5	17,7	18	16	22	21	23	3,2	2,9	4,8	4,2	4,3	8	10	10	12	11	1,4	1,4	1,7	1,9	1,4	1,8	1,7	1,7	1,9	1,6	3,2	3,2									
6	Калужская	19,7	22,4	23,6	22,9	35	30	31	45	31	4,6	5,2	5,2	7,6	5,6	29	42	54	86	24	1,7	4,0	7,2	10,4	1,7	4,0	7,2	10,4	3,2	2,8	2,8	2,8	2,8								
7	Костромская	10,6	11,8	8,2	10,5	23	32	24	26	22	6,9	9,8	7,2	8,9	8,2	5	2	5	10	9	0,6	0,6	1,2	2,8	0,6	0,6	1,2	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8								
8	Курская	21,9	21,2	22,5	24,2	38	43	38	42	46	5,0	6,1	5,2	5,2	5,9	39	36	36	31	37	2,6	2,3	4,0	3,2	2,6	2,3	4,0	3,2	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0								
9	Липецкая	12,8	12,4	14,6	11	24	29	32	23	26	3,2	4,0	4,6	3,4	3,8	8	5	14	7	5	0,9	0,5	1,7	0,8	0,9	0,5	1,7	0,8	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6								
10	Московская	16,8	16,8	14,8	17,2	190	225	189	203	221	5,8	7,1	6,1	7,1	7,6	269	323	300	367	342	6,6	8,1	8,2	10,3	6,6	8,1	8,2	10,3	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8							
11	Орловская	8,8	6,7	5,7	8	23	15	13	11	22	4,5	3,4	3,0	2,6	5,1	2	7	9	6	7	0,4	0,4	1,6	1,7	0,4	0,4	1,6	1,7	1,2	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4							
12	Рязанская	19,2	20,8	17,9	18,4	32	35	36	28	29	4,2	4,7	4,6	3,5	3,7	18	18	19	31	36	2,2	2,0	1,9	3,3	2,2	2,0	1,9	3,3	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9							
13	Смоленская	28,6	29,2	34,3	32,3	32	37	41	35	22	4,3	4,7	5,0	4,5	2,9	16	24	27	31	38	1,6	2,4	2,6	3,2	1,6	2,4	2,6	3,2	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8							
14	Тамбовская	20,4	18,8	17,5	19,3	37	33	27	22	25	5,0	4,5	3,5	3,3	4,0	4	1	3	1	4	0,4	0,4	0,3	0,1	0,4	0,4	0,1	0,3	0,1	0,5	0,5	0,5	0,5								
15	Тверская	19,7	20,3	21,1	21,6	66	63	71	67	79	8,1	7,9	8,2	7,6	9,1	23	21	19	30	31	2,8	2,4	1,7	2,7	2,8	2,4	1,7	2,7	2,7	2,7	2,7	2,7	2,7	2,7							
16	Тульская	35,0	31,4	30,7	29,7	51	61	53	91	65	4,0	5,3	4,1	8,2	6,6	34	39	30	53	49	1,6	1,8	1,7	3,6	1,6	1,8	1,7	3,6	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9						
17	Ярославская	13,7	14,7	14,3	12,5	41	33	31	33	34	6,5	5,5	4,9	5,5	5,7	26	38	31	36	32	3,3	4,8	3,4	4,1	3,3	4,8	3,4	4,1	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0						
18	Город: Москва	11,8	9,6	8,3	8,8	76	100	97	103	75	3,0	4,0	3,6	3,7	2,6	486	479	457	89	89	4,2	5,3	11,4	2,2	4,2	5,3	11,4	2,2	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3					
	ОКРУГ: Северо-Западный	18,8	19,8	19,4	19,6	371	413	496	459	499	5,3	5,8	7,0	6,5	7,2	173	202	239	336	316	2,1	2,5	2,7	3,8	2,1	2,5	2,7	3,8	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6						
19	Республики: Карелия	20,7	20,6	16,4	20,8	21	22	27	47	37	5,0	5,0	6,4	10,9	9,3	10	6	19	15	19	2,4	1,1	3,6	2,8	2,4	1,1	3,6	2,8	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0					
20	Коми	17,0	17,5	20,8	22	30	40	52	50	40	4,6	6,0	8,0	8,0	6,8	14	12	21	46	26я	2,2	1,8	2,5	5,3	2,2	1,8	2,5	5,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3				
21	Область: Архангельская	16,7	18,9	19,2	19,3	49	71	52	74	62	7,0	9,6	7,2	11,7	9,8	18	14	26	31	36	2,4	1,5	2,7	3,6	2,4	1,5	2,7	3,6	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8			
	Ненецкий Авт. Окр.	13,3	19,2	9,5	16,7	1	0	0	0	0	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
22	Вологодская	10,6	13,6	11,1	11,8	22	34	41	34	54	4,9	7,0	7,6	7,0	11,6	13	9	8	25	9	2,9	1,7	1,2	3,9	2,9	1,7	1,2	3,9	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6		
23	Калининградская	27,8	33,6	35,4	33,2	58	68	96	58	71	7,0	7,2	9,7	6,0	7,0	30	58	49	104	91	3,1	5,6	4,1	8,8	3,1	5,6	4,1	8,8	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2		
24	Ленинградская	33,1	34,9	33,6	33,7	75	63	85	67	96	7,3	6,2	8,2	6,2	9,5	8	24	21	20	51	0,8	1,9	1,7	1,6	0,8	1,9	1,7	1,6	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	
25	Мурманская	11,2	9,3	14,0	12,1	30	16	39	37	31	7,2	4,2	9,4	9,2	8,2	16	14	26	30	24	1,4	1,8	4,5	5,2	1,4	1,8	4,5	5,2	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	
26	Новгородская	29,3	31,9	27,7	26,7	10	16	8	13	21	2,5	4,1	2,1	3,6	5,8	4	7	6	8	5	1,0	1,8	1,2	1,7	1,0	1,8	1,2	1,7	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	
27	Псковская	24,3	23,4	16,8	17,8	31	29	20	29	29	6,2	6,5	5,0	5,9	6,2	10	12	13	10	12	1,0	1,6	2,3	1,6	1,0	1,6	2,3	1,6	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9
28	Город: Санкт-Петербург	14,0	13,7	13,5	13,8	45	54	76	50	58	2,9	3,4	4,9	3,1	3,7	50	46	50	47	43	2,9	2,8	2,6	2,4	2,9	2,8	2,6	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4

<sup>1,2</sup> указанные значения требуют уточнения



№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Смертность от туберкулеза на 100 тысяч				Умершие до года наблюдения (форма 33)						Умершие, неизвестные диспансеру (по территории, форма 8)													
		2002		2003		2004		2005		2006		2002		2003		2004		2005		2006					
		2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006					
57	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	20,2	13,8	20,3	23,8	103	113	100	154	111	3,3	3,6	3,0	4,6	3,3	34	22	24	36	28	1,0	0,7	0,6	0,9	0,7
58	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	13,5	10,7	14,5	16,4	28	36	23	48	42	2,5	3,5	1,9	3,9	3,3	12	10	13	7	14	1,1	1,0	1,0	0,5	1,0
59	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	15,7	19,7	10,4	15	15	8	11	10	12	3,9	2,0	2,8	2,2	3,3	11	2	0	11	3	2,8	0,5	0,0	2,1	0,7
60	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	19,2	34,5	19,5	21,7	114	104	109	103	105	5,3	4,7	4,7	4,5	4,8	103	148	174	52	53	0,9	1,4	5,6	1,8	2,0
61	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	35,1	26,6	35,6	37,3	1255	1189	1302	1337	1159	6,2	5,7	6,0	6,2	5,4	725	738	741	836	721	3,3	3,2	2,9	3,2	2,8
62	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	31,7	26,4	24,6	30,9	8	6	12	18	8	3,8	2,7	4,1	6,1	3,1	8	0	5	2	3	3,8	0,0	1,7	0,7	1,2
63	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	24,0	65,4	25,1	23	22	30	40	39	32	1,9	2,5	3,3	3,1	2,3	28	18	22	43	37	0,6	1,4	1,5	2,8	2,2
64	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	72,2	40,4	72,3	71,4	35	25	35	22	29	4,7	3,6	5,1	3,4	4,6	27	32	7	22	14	3,6	4,7	0,9	2,9	1,8
65	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	39,4	34,6	33,4	46,7	32	31	52	35	29	6,3	5,1	7,7	5,5	5,4	6	9	19	22	24	1,2	1,5	2,5	3,0	3,8
66	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	36,5	32,3	39,2	42,6	115	120	149	170	156	4,0	4,2	4,7	5,5	5,0	86	93	93	112	82	3,0	3,2	2,5	3,0	2,3
67	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	32,8	12,6	32,6	32,9	189	194	212	193	146	7,1	7,0	7,6	7,4	5,9	66	82	99	125	109	2,5	2,9	3,2	3,9	3,6
68	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	9,0	56,9	7,6	0	0	1	0	0	0	0,0	3,8	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
69	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	71,7	39,5	28,6	51,9	2	1	1	1	1	6,9	2,7	4,2	4,2	4,5	0	0	0	1	0	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0
70	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	38,5	36,3	39,5	45	226	182	172	208	185	9,4	7,7	7,2	8,0	6,8	105	135	138	153	148	4,4	4,9	4,4	4,9	4,7
71	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	42,2	42,0	21,6	46,3	8	11	5	8	8	4,0	5,6	2,6	3,2	3,8	1	0	0	2	1	0,5	0,0	0,0	0,8	0,5
72	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	44,4	36,3	43,0	45,5	263	255	309	316	269	8,5	7,8	8,5	8,4	7,4	232	219	193	166	128	7,3	6,0	5,1	3,7	2,9
73	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	38,8	28,3	40,0	39,5	203	171	166	165	149	7,2	5,8	5,5	5,6	5,1	114	78	72	90	64	3,9	2,7	1,9	2,4	1,8
74	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	26,5	18,2	28,6	29,4	66	71	72	89	62	3,5	3,5	3,6	4,5	3,1	29	45	69	79	89	0,7	1,0	2,9	3,3	3,6
75	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	19,5	29,6	19,0	16,2	43	40	36	34	45	4,6	4,4	4,0	3,8	5,1	7	9	10	10	16	0,8	1,0	0,9	0,9	1,4
76	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	26,0	15,2	27,0	27,6	53	64	47	48	49	6,0	6,4	5,3	4,9	5,1	17	18	14	12	7	1,4	1,8	1,1	1,0	0,6
77	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	11,3	31,8	5,5	5,4	2	0	3	1	4	2,7	0,0	3,1	1,4	4,2	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
78	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	28,8	10,8	30,5	33	235	250	271	320	237	3,5	3,7	3,9	4,5	3,4	137	198	135	139	113	1,6	1,9	1,6	1,6	1,4
79	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	11,2	44,3	7,6	8,5	11	11	22	21	19	1,6	1,7	2,8	2,9	2,7	2	10	7	4	8	0,0	0,0	0,8	0,5	1,0
80	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	39,0	30,5	43,5	47,8	97	91	100	149	131	4,1	3,9	4,1	5,7	4,8	82	119	52	59	27	2,7	2,7	1,6	1,8	0,8
81	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	30,2	40,4	27,4	28	50	66	69	62	28	3,6	4,4	4,8	4,1	2,0	16	18	8	15	2	0,9	1,2	0,5	0,8	0,1
82	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	35,3	20,5	41,2	47,3	38	42	57	49	21	3,5	3,7	5,3	4,7	2,0	17	25	27	28	29	1,3	1,9	2,0	2,1	2,3
83	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	12,7	105,5	16,7	14,5	9	12	6	10	11	3,4	4,9	2,3	3,4	4,3	8	6	9	3	5	3,0	1,2	2,8	0,9	1,7
84	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	39,0	13,9	87,2	72,3	0	0	3	3	3	0,0	3,6	2,8	3,1	3,1	0	0	3	0	0	0,0	-	3,4	0,0	0,0
85	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	6,6	19,2	7,9	9,8	7	4	3	4	0	5,1	2,9	2,3	3,4	0,0	1	0	3	4	3	0,0	0,0	2,1	2,8	2,2
86	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	20,5	53,1	18,7	22,3	17	19	9	12	19	4,4	4,8	2,0	2,6	4,3	11	20	27	21	35	2,8	5,1	5,2	3,8	6,0
87	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	56,2	5,7	65,5	59,2	5	4	5	13	8	1,8	1,4	2,0	4,9	3,6	0	0	1	5	4	0,0	0,0	0,3	1,7	1,6
88	Томенская Ханты-Мансийский Авт. Окр. Ямало-Ненецкий Авт. Окр. Челябинская ОКРУГ: Сибирский	4,1	4,1	2,0	7,9	1	1	0	0	0	2,3	2,9	0,0	0,0	0,0	0	0	1	0	0	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0



Распространенность туберкулеза в России за 2002-2005 года

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Больные туберкулезом, состоящие на учете на конец года										Из них с бактериовыделением				
		абсолютные значения					распространенность на 100 тысяч					распростран. на 100 тысяч				
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006
	<b>РОССИЯ</b>	<b>388627</b>	<b>378820</b>	<b>312208</b>	<b>298509</b>	<b>289015</b>	<b>272,8</b>	<b>264,8</b>	<b>218,3</b>	<b>209,7</b>	<b>202,5</b>	<b>88,3</b>	<b>86,9</b>	<b>86,6</b>	<b>83,9</b>	
1	ОКРУГ: Центральный	72796	70041	59214	55480	52827	200,9	185,6	156,9	147,8	141,4	66,9	62,3	59,8	57,1	
2	Области: Белгородская	2255	2052	1869	1525	1522	150,4	135,6	123,5	100,9	100,7	61,9	64,6	58,7	58,3	
3	Брянская	4170	4029	3049	3104	3365	298,8	296,0	224,0	230,5	252,7	151,8	101,5	106,3	104,3	
4	Владимирская	3490	3220	2306	2158	2159	224,1	214,1	153,4	145,1	146,6	73,6	69,9	69,4	67,7	
5	Воронежская	5614	5390	4339	3918	3575	234,6	229,0	184,4	167,9	154,5	93,9	84,9	85,9	82,2	
6	Ивановская	2345	2134	1551	1363	1133	199,4	188,9	137,3	122,3	103,0	73,8	67,4	61,3	61,8	
7	Калужская	2524	2228	1660	1384	1345	240,7	216,6	161,3	135,5	132,6	67,6	74,2	72,4	61,9	
8	Костромская	1413	1215	812	670	526	186,3	167,4	111,9	93,4	74,2	70,5	60,1	51,4	40,6	
9	Курская	2836	2577	2353	2384	2286	223,5	212,2	193,7	198,8	193,1	77,2	74,8	77,7	76,7	
10	Липецкая	2984	2980	2330	1992	1910	244,6	248,1	194,0	167,4	161,7	68,1	65,9	64,0	60,5	
11	Московская	14055	13909	12481	11992	11322	219,7	210,0	188,5	180,9	170,8	51,9	49,9	50,0	46,8	
12	Орловская	1853	1765	1463	1083	977	211,6	207,6	172,1	128,6	117,2	99,2	82,2	48,9	43,1	
13	Рязанская	3127	2908	2122	2099	1942	252,3	240,7	175,6	175,7	164,3	77,1	79,5	71,3	67,0	
14	Смоленская	3253	3312	2453	2331	2435	300,2	320,8	237,6	228,7	242,1	123,5	113,4	112,5	115,3	
15	Тамбовская	2284	2247	2062	1855	1726	186,5	193,9	177,9	162,0	152,7	88,3	101,7	90,7	84,9	
16	Тверская	3347	3218	2876	2545	2381	218,6	222,9	199,2	178,5	169,3	93,4	81,5	77,4	66,7	
17	Тульская	4229	4077	3781	3582	3075	253,9	247,9	229,9	220,9	192,2	96,1	91,1	85,8	80,9	
18	Ярославская	1918	1882	1732	1668	1613	139,7	139,3	128,2	124,6	121,5	57,6	53,7	58,1	55,3	
19	Город: Москва	11099	10898	9975	9827	9535	130,1	104,9	96,0	94,4	91,5	46,2	35,9	34,2	34,5	
20	ОКРУГ: Северо-Западный	27605	26112	21364	20029	18824	195,1	188,8	154,5	145,9	138,1	62,0	67,8	68,7	66,6	
21	Республики: Карелия	1857	1572	1416	1251	1087	246,9	221,8	199,8	177,9	155,8	73,8	77,6	80,4	75,4	
22	Коми	2717	2534	1902	1723	1607	245,5	252,0	189,1	172,9	163,1	73,5	79,8	74,4	75,8	
23	Области: Архангельская	2039	1847	1611	1534	1451	144,1	140,1	122,2	117,6	112,4	64,2	68,2	70,5	69,5	
24	Ненецкий Авт. Окр.	109	109	100	78	68	239,6	260,6	239,1	185,9	161,9	79,1	88,4	69,1	76,2	
25	Вологодская	1862	1814	1248	1245	1241	144,3	144,5	99,4	100,0	100,5	44,2	53,8	55,5	59,3	
26	Калининградская	2918	2976	2771	2805	2608	310,3	313,4	291,8	296,8	277,5	118,5	133,1	141,0	148,7	
27	Ленинградская	4223	3993	2980	2316	2208	257,2	240,6	179,5	140,1	134,3	72,6	74,3	69,8	68,9	
28	Мурманская	1767	1749	1341	1270	1073	182,9	198,7	152,4	145,5	124,1	67,9	82,8	86,7	73,9	
29	Новгородская	1483	1415	1206	1187	1152	211,0	207,3	176,7	176,1	173,1	80,3	85,7	81,6	79,1	
30	Псковская	1566	1300	1217	1289	1245	204,2	173,9	162,8	175,0	171,8	69,9	64,3	71,9	71,8	
31	Город: Санкт-Петербург	7173	6912	5672	5409	5152	157,1	149,5	122,7	117,6	112,5	44,9	46,6	47,5	42,9	
32	ОКРУГ: Южный	62273	61011	52904	51416	54099	299,7	280,8	243,5	237,2	237,4	95,2	86,7	84,1	79,0	
33	Республики: Адыгея	709	691	827	769	726	159,5	155,2	185,7	173,0	164,0	95,2	97,7	100,4	90,1	
34	Дагестан	6692	6595	6076	5787	5513	304,2	253,5	233,5	220,7	208,7	60,0	57,0	50,0	50,2	
35	Ингушетия	1590	1610	1387	1376	1368	336,5	338,5	291,6	285,7	280,9	59,7	56,3	51,3	41,1	
36	Чечня	5776	5288	4644	4439	4258	215,7	177,3	177,9	177,9	181,8	56,1	44,3	49,5	88,5	
37	Кабардино-Балкарская	1683	1594	1599	1596	1625	215,7	177,3	177,9	177,9	181,8	56,1	44,3	49,5	55,0	
38	Калмыкия	1710	1609	1479	1481	1287	571,6	553,6	508,9	510,9	445,8	140,7	154,5	149,4	138,6	

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Больные туберкулезом, состоящие на учете на конец года										Из них с бактериовыделением				
		абсолютные значения										распространенность на 100 тысяч				
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006
34	Карачаево-Черкесская	1173	1097	957	922	928	275,2	251,3	219,2	215,1	50,9	42,1	45,8	38,7	40,6	
35	Северная Осетия - Алания	2063	1952	1824	1701	1644	305,0	276,1	258,0	234,1	102,8	95,8	84,2	80,6	86,0	
36	Край: Краснодарский	12814	12786	9757	9799	9521	257,8	250,4	191,1	186,8	96,4	95,5	93,4	94,4	89,9	
37	Ставропольский	7050	6978	5816	5656	5443	267,8	255,9	213,3	200,8	76,6	73,1	76,5	65,0	55,0	
38	Область: Астраханская	3753	3503	2910	2758	2579	373,0	349,9	290,6	259,4	104,5	98,9	100,7	98,5	92,1	
39	Волгоградская	9459	8723	7899	7744	7619	361,6	326,3	295,5	289,1	113,8	106,8	104,1	102,4	101,6	
40	Ростовская	13577	13873	12373	11827	11588	319,0	317,8	283,4	269,3	119,6	118,2	99,8	100,1	86,1	
	ОКРУГ: Приволжский	77408	74581	59014	56928	55538	246,2	241,3	191,0	185,4	79,9	80,4	81,8	83,6	83,2	
41	Республики: Башкортостан	7365	7249	5446	5303	5224	180,5	177,1	133,1	128,6	56,0	57,3	54,6	57,2	57,7	
42	Марий Эл	744	747	754	813	787	99,8	103,5	104,4	110,6	74,3	77,3	77,2	82,0	74,9	
43	Мордовия	2485	2242	1882	1651	1620	276,2	255,9	214,8	189,1	60,1	63,7	66,0	59,0	61,0	
44	Татарстан	8723	7972	5738	5458	4845	231,9	211,3	152,1	128,8	70,9	69,4	67,3	68,3	65,3	
45	Удмуртия	4503	4260	3992	3872	3725	280,0	273,0	255,9	241,2	86,9	89,9	98,6	106,2	103,2	
46	Чувашская	3593	3424	2270	2138	1912	268,3	262,4	173,9	148,0	95,0	84,2	94,1	108,8	107,2	
47	Область: Кировская	3692	3499	2381	2476	2489	239,4	267,4	208,7	172,5	92,0	89,4	92,1	99,4	105,9	
48	Нижегородская	9595	9303	7262	7074	6984	269,4	267,4	207,7	204,7	85,3	83,9	84,2	82,1	81,4	
49	Оренбургская	5544	5576	4348	4391	4425	253,6	257,8	201,1	207,0	83,2	85,5	85,0	91,5	94,5	
50	Пензенская	3301	3222	2518	2068	2250	221,6	224,4	175,4	159,8	67,5	71,6	72,4	68,7	64,8	
51	Пермская	8975	8461	7153	6806	6695	309,1	303,1	256,3	243,6	117,8	118,8	114,3	110,5	105,0	
	Коми-Пермяцкий Авт.Окр.	537	514	464	442	0	366,5	382,4	345,2	332,8	185,6	189,7	216,5	192,0		
52	Самарская	7127	6984	6258	6172	6089	219,8	217,1	194,5	190,9	79,9	79,8	84,8	89,0	89,2	
53	Саратовская	8576	8358	6226	5926	5996	322,9	316,2	235,5	229,9	86,9	88,3	89,8	89,7	98,9	
54	Ульяновская	3185	3284	2786	2780	2497	223,5	240,7	204,2	186,9	56,8	68,9	83,2	82,4	75,9	
	ОКРУГ: Уральский	39069	38404	30888	30382	29629	313,3	311,8	250,8	242,0	95,9	96,0	94,4	93,0	92,2	
55	Область: Курганская	4067	3795	3081	2976	2900	382,9	378,0	306,9	295,9	119,7	129,8	124,7	119,1	115,9	
56	Свердловская	13634	13143	11173	11013	11198	302,2	295,5	251,2	253,9	96,0	92,4	91,5	91,6	95,3	
57	Тюменская	13558	13699	10088	9944	9567	411,9	416,4	306,6	287,9	126,2	125,6	118,1	111,0	105,2	
	Ханты-Мансийский Авт.Окр.	4768	4666	3622	3471	3429	330,2	320,4	248,7	232,0	110,4	111,0	105,3	97,8	95,1	
	Ямало-Ненецкий Авт.Окр.	1511	1485	1456	1563	1386	294,3	288,3	282,7	261,2	102,8	99,0	98,2	102,0	93,3	
58	Челябинская	7810	7767	6546	6449	5964	216,7	217,3	183,2	168,9	61,2	63,6	67,6	70,7	69,6	
	ОКРУГ: Сибирский	81853	81355	66745	63462	59485	401,0	408,8	335,4	320,6	127,3	137,3	136,4	136,9	132,0	
59	Республики: Алтай	863	802	588	574	545	420,6	394,7	289,4	266,5	115,5	117,6	139,8	147,1	102,2	
60	Бурятия	4580	4640	3739	3332	2857	451,9	476,3	383,8	296,6	129,2	152,3	158,2	169,6	161,9	
61	Тыва	3222	3222	2558	2174	2026	1037,3	1051,4	834,7	706,6	368,3	426,5	409,5	365,0	341,3	
62	Хакасия	2366	2271	1985	1862	1770	413,3	418,5	365,8	344,2	151,5	160,1	172,5	173,0	182,1	
63	Край: Алтайский	11271	10895	9528	8786	8526	433,3	421,7	368,8	342,5	107,5	113,0	111,8	112,6	111,9	
64	Красноярский	11619	11291	8385	7613	7355	387,7	383,8	285,0	260,2	134,2	132,8	117,8	110,8	108,2	
	Таймырский А.Окр.	127	120	115	98	78	285,1	304,3	291,6	248,9	89,8	91,3	121,7	106,7	92,3	
	Эвенкийский Авт.Окр.	136	135	102	71	70	754,7	771,4	582,9	407,5	222,0	194,3	165,7	109,1	133,1	
65	Область: Иркутская	11310	10917	9305	9286	9134	419,5	426,3	363,4	364,8	136,9	146,0	143,9	146,2	144,2	

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Больные туберкулезом, состоящие на учете на конец года										Из них с бактериовыделением				
		абсолютные значения					распространенность на 100 тысяч					распространенность на 100 тысяч				
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006
66	Усть-Ордынский Бурят. АО	843	729	669	707	592	594,0	541,7	497,1	527,2	442,3	179,7	198,4	171,7	197,6	156,9
67	Кемеровская Новосибирская	12153	12227	9857	9990	8607	416,4	425,7	343,2	349,9	303,2	152,2	171,4	174,0	176,9	160,0
68	Омская	10618	11023	8405	8044	7189	392,9	412,4	314,5	302,1	271,3	138,0	148,3	150,1	149,8	138,2
69	Томская	7636	8146	7257	7126	6984	362,0	395,7	352,5	348,2	343,3	83,8	94,3	94,6	98,9	105,1
70	Читинская	2548	2385	2136	1964	1876	241,1	229,2	205,2	189,5	181,4	123,5	118,7	126,3	125,7	126,0
	Агинский Бурят. Авт.Окр.	3667	3536	3002	2711	2616	298,8	309,1	262,4	238,7	231,9	54,2	69,2	72,4	77,7	79,1
	ОКРУГ: Дальневосточный	306	330	285	215	192	382,9	453,7	391,8	292,6	258,6	47,6	96,2	94,9	102,1	75,4
71	Республика: Саха (Якутия)	27543	27244	22028	20774	18579	394,1	410,7	332,0	315,1	283,8	121,0	127,1	128,4	136,6	133,4
72	Края: Приморский	2523	2397	2037	1955	1974	257,1	252,6	214,7	205,6	207,8	88,0	89,3	89,8	91,8	95,4
73	Хабаровский	9363	9102	7383	6729	5388	443,9	443,7	359,9	330,5	266,8	138,0	141,3	140,3	159,8	158,3
74	Области: Амурская	5569	5526	4016	3746	3257	377,2	387,2	281,4	263,8	230,6	105,8	106,3	107,0	111,1	105,1
75	Камчатская	5043	5273	4329	4205	4184	517,5	589,5	484,0	473,8	474,9	146,3	164,9	164,1	174,9	169,3
	Корякский Авт.Окр.	1137	1009	894	831	727	301,7	284,5	252,0	236,0	208,2	103,7	102,6	113,0	102,5	95,1
76	Магаданская	354	0	313	324	327	1269,6	0,0	1 285,5	1 359,1	1 410,4	319,2	0,0	492,9	520,2	500,3
77	Сахалинская	644	595	540	473	362	285,5	333,6	302,8	270,8	211,0	86,9	101,5	84,7	75,0	57,7
78	Авт.обл.: Еврейская	2000	2075	1940	1940	1859	345,8	385,6	360,5	364,4	353,3	102,2	112,6	137,5	137,9	140,1
79	Авт.Окр.: Чукотский	1104	1102	767	788	724	570,1	580,7	404,2	417,5	388,1	241,7	255,6	228,2	247,9	231,6
		160	165	122	107	104	221,2	320,9	237,3	211,0	205,8	63,6	108,9	124,5	110,4	112,8

Распространенность некоторых форм туберкулеза в России за 2002-2006 года

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Больные туберкулезом легких с распадом										Фибринозно-кавернозный туберкулез легких										МЛУ у больных, состоящих на учете среди ТОД с бактериовыделением, %				
		абсолютные					распростран. на 100 тысяч					абс. число					распростран. на 100 тысяч									
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006
	<b>РОССИЯ</b>	117674	116398	113444	112676	111089	82,6	81,4	79,7	79,2	77,8	35619	35366	36295	35351	34999	25,0	24,7	25,4	24,8	24,5	14,5	16,2	16,5	18,7	20,3
	<b>ОКРУГ: Центральный</b>	19767	19142	18669	17872	17548	54,5	50,7	49,7	47,6	47	5531	5449	5527	5215	5241	15,3	14,4	14,6	13,9	14,0	15,2	18,1	17,3	19,3	20,4
1	Область: Белгородская	728	689	653	608	589	48,6	45,5	43,2	40,2	39	231	236	258	237	196	15,4	15,6	17,1	15,7	13,0	19,1	13,4	19,3	22,9	26,4
2	Брянская	1199	1232	1286	1306	1375	85,9	90,5	95,5	97	103,3	408	424	436	406	397	29,2	31,2	32,0	30,2	29,8	28,8	15,3	7,7	22,0	26,1
3	Владимирская	783	763	769	728	762	50,3	50,7	51,7	49	51,7	158	178	172	180	160	10,1	11,8	11,4	12,1	10,9	11,1	16,7	20,5	27,0	34,8
4	Воронежская	1802	1697	1515	1437	1469	75,3	72,1	64,9	61,6	63,5	574	536	494	434	464	24,0	22,8	21,0	18,6	20,1	24,9	39,9	33,5	32,7	30,1
5	Ивановская	507	495	463	430	439	43,1	43,8	41,5	38,6	39,9	131	114	103	95	102	11,1	10,1	9,1	8,5	9,3	14,7	21,5	30,9	44,9	43,6
6	Калужская	689	619	539	511	416	65,7	60,2	52,8	50	41	249	221	213	176	168	23,8	21,5	20,7	17,2	16,6	17,5	10,5	13,3	12,3	13,5
7	Костромская	235	196	164	156	144	31,0	27,0	22,9	21,7	20,3	69	53	50	48	40	9,1	7,3	6,9	6,7	5,6	16,8	16,9	16,3	22,9	31,7
8	Курская	804	762	854	779	823	63,4	62,7	71,2	65	69,5	301	349	366	349	372	23,7	28,7	30,1	29,1	31,4	12,0	20,2	3,7	2,9	2,8
9	Липецкая	525	550	500	453	439	43,0	45,8	42	38,1	37,2	209	208	187	165	155	17,1	17,3	15,6	13,9	13,1	11,6	20,1	23,3	22,6	20,2
10	Московская	3514	3443	3328	3278	3182	54,9	52,0	50,2	49,4	48	815	797	870	866	864	12,7	12,0	13,1	13,1	13,0	14,2	17,1	19,6	17,0	16,4
11	Орловская	386	329	355	274	257	44,1	38,7	42,1	32,5	30,8	137	110	86	65	52	15,6	12,9	10,1	7,7	6,2	10,4	15,4	16,1	19,3	20,4
12	Рязанская	791	748	830	784	811	63,8	61,9	69,5	65,6	68,6	293	295	309	314	364	23,6	24,4	25,6	26,3	30,8	7,7	8,9	10,2	9,5	9,6
13	Смоленская	1169	1239	1121	1138	1142	107,9	120,0	110	111,7	113,5	216	236	224	205	240	19,9	22,9	21,7	20,1	23,9	14,7	4,5	6,8	6,6	10,5
14	Тамбовская	899	862	905	826	737	73,4	74,4	79,1	72,2	65,2	210	214	287	255	239	17,2	18,5	24,8	22,3	21,1	10,3	11,2	16,2	25,7	15,3
15	Тверская	1020	1040	1085	1052	1124	66,6	72,0	76,1	73,8	79,9	226	237	223	225	248	14,8	16,4	15,4	15,8	17,6	13,0	15,6	7,6	8,1	6,1
16	Тульская	1263	1096	1112	1079	909	75,8	66,6	68,6	66,5	56,8	400	389	389	401	390	24,0	23,7	23,7	24,7	24,4	13,3	19,7	15,7	20,4	22,2
17	Ярославская	646	647	582	604	531	47,0	47,9	43,5	45,1	40	165	146	143	158	147	12,0	10,8	10,6	11,8	11,1	10,0	15,2	16,4	10,6	12,0
18	Город: Москва	2807	2735	2608	2429	2399	32,9	26,3	25,1	23,3	23	739	706	717	636	643	8,7	6,8	6,9	6,1	6,2	19,0	19,2	18,3	19,4	23,0
	<b>ОКРУГ: Северо-Западный</b>	8340	8446	8370	8495	8111	59,0	61,1	61	61,9	59,5	1299	1263	1317	1267	1210	9,2	9,1	9,5	9,2	8,9	21,0	21,6	24,0	26,5	28,5
19	Республики: Карелия	508	531	473	473	457	67,5	74,9	67,3	67,3	65,5	106	105	103	95	89	14,1	14,8	14,5	13,5	12,8	20,2	17,2	17,7	23,0	25,4
20	Коми	718	747	774	783	727	64,9	74,3	77,7	78,6	73,8	107	82	95	101	87	9,7	8,2	9,4	10,1	8,8	19,3	18,6	20,8	28,1	26,2
21	Области: Архангельская	939	965	911	872	858	66,4	73,2	69,8	66,8	66,4	93	101	96	88	74	6,6	7,7	7,3	6,7	5,7	35,9	38,8	45,6	52,7	48,3
	Ненецкий Авт. Окр.	37	34	38	29	29	81,3	81,3	90,6	69,1	69,1	8	8	9	7	8	17,6	19,1	21,5	16,7	19,1	36,1	30,8	37,8	51,7	40,6
22	Вологодская	539	536	560	606	617	41,8	42,7	45	48,7	49,9	72	66	79	82	75	5,6	5,3	6,3	6,6	6,1	15,2	12,7	17,2	20,3	0,0
23	Калининградская	755	888	925	860	904	80,3	93,5	97,9	91	96,2	114	110	168	151	243	12,1	11,6	17,7	16,0	25,9	0,0	0,0	5,8	19,4	22,6
24	Ленинградская	1144	1111	1172	1232	1136	69,7	66,9	70,9	74,5	69,1	203	225	219	166	146	12,4	13,6	13,2	10,0	8,9	8,4	9,1	17,5	19,6	24,8
25	Мурманская	374	425	378	431	391	38,7	48,3	43,3	49,4	45,2	87	112	104	123	93	9,0	12,7	11,8	14,1	10,8	26,8	36,8	38,4	38,6	39,9
26	Новгородская	463	493	461	435	410	65,9	72,2	68,4	64,5	61,6	58	38	38	41	35	8,3	5,6	5,6	6,1	5,3	27,7	30,7	33,0	29,7	43,2
27	Псковская	556	435	477	526	518	72,5	58,2	64,7	71,4	71,5	128	108	86	81	75	16,7	14,4	11,5	11,0	10,4	22,8	20,2	25,5	22,5	29,9
28	Город: Санкт-Петербург	2344	2315	2239	2277	2093	51,3	50,1	48,7	49,5	45,7	331	316	329	339	293	7,3	6,8	7,1	7,4	6,4	29,8	30,6	26,8	21,9	30,1
	<b>ОКРУГ: Южный</b>	22715	22157	20923	20748	21170	109,3	102,0	96,5	95,7	92,9	7854	7753	8046	7865	8029	37,8	35,7	37,0	36,3	35,2	11,1	13,0	10,3	10,0	11,3
29	Республики: Адыгея	383	384	398	385	365	86,2	86,2	89,6	86,6	82,4	112	122	134	132	118	25,2	27,4	30,1	29,7	26,7	5,0	5,9	7,8	7,0	7,2

№ Федеральные № округа, субъекты пп. Российской Федерации	Болельные туберкулезом легких с распадом												Фибринозно-кавернозный туберкулез легких												МЛУ у больных, состоящих на учете среди ТОД с бактериовыведением, %					
	абсолютные						распростран. на 100 тысяч						абс. число						распростран. на 100 тысяч											
	2002	2003	2004	2005	2006		2002	2003	2004	2005	2006		2002	2003	2004	2005	2006		2002	2003	2004	2005	2006		2002	2003	2004	2005	2006	
30 Дагестан	3419	3195	2896	2824	2745	155,4	122,8	110,5	107,7	103,9	1614	1566	1461	1343	1179	73,4	60,2	56,1	51,2	44,6	44,6	44,6	4,5	6,2	9,4	6,6	4,9			
31 Ингушетия	326	399	279	320	307	69,0	83,9	57,9	66,5	63	212	200	165	167	151	44,9	42,0	34,7	34,7	31,0	31,0	0,0	2,4	2,6	8,1	16,5				
32 Кабардино-Балкарская	684	571	563	698	876	87,7	63,5	62,8	77,8	98	272	319	342	375	324	34,9	35,5	38,0	41,8	36,2	35,9	17,6	10,7	0,0	0,0	0,0				
33 Калмыкия	511	475	539	455	434	170,8	163,4	185,9	157	150,3	295	223	237	242	244	98,6	76,7	81,5	83,5	84,5	84,5	36,7	28,9	24,8	0,0	23,8				
34 Карачаево-Черкесская	290	228	235	231	231	68,0	52,2	54,1	53,2	53,5	98	91	102	85	81	23,0	20,8	23,4	19,6	18,8	18,8	22,1	16,3	12,6	9,6	12,7				
35 Северная Осетия - Алания	647	643	622	669	637	95,7	90,9	88,3	95	90,7	295	287	303	325	362	43,6	40,6	42,9	46,1	51,5	51,5	7,6	8,4	10,4	0,0	1,5				
36 Край: Краснодарский	5362	5490	5233	5189	5206	107,9	107,5	102,6	101,7	102,1	1995	2071	2298	2283	2327	40,1	40,6	45,0	44,8	45,7	45,7	11,9	15,4	16,3	17,1	18,2				
37 Ставропольский	1846	1699	1786	1637	1515	70,1	62,3	65,7	60,2	55,9	470	450	481	448	414	17,9	16,5	17,6	16,5	15,3	15,3	12,3	21,5	11,3	10,8	16,9				
38 Области: Астраханская	1030	1021	1056	1002	916	102,4	102,0	105,8	100,4	92,1	465	458	471	449	440	46,2	45,7	47,0	45,0	44,3	44,3	12,1	7,2	4,1	9,8	13,0				
39 Волгоградская	3249	3022	3065	3108	3187	124,2	113,1	115,4	117,1	120,9	935	894	949	957	967	35,7	33,4	35,5	36,0	36,7	36,7	14,5	18,4	9,6	9,4	10,4				
40 Ростовская	4968	5030	4251	4230	3613	116,7	115,2	98,1	97,6	84	1091	1072	1103	1059	1004	25,6	24,6	25,3	24,4	23,3	23,3	7,5	7,8	5,3	6,8	7,9				
ОКРУГ: Приволжский	21939	21767	21741	21572	21356	69,8	70,4	70,8	70,2	70	6160	6169	6326	5928	5711	19,6	20,0	20,5	19,3	18,7	18,7	17,1	19,6	19,4	19,8	22,4				
41 Республика: Башкортостан	2008	2020	2021	2049	2049	49,2	49,4	49,5	50,2	50,4	802	785	883	828	803	19,7	19,2	21,6	20,3	19,8	19,8	21,7	24,1	24,8	25,0	24,3				
42 Марий Эл	270	282	313	293	300	36,2	39,1	43,7	40,9	42,2	52	61	71	67	61	7,0	8,4	9,8	9,3	8,6	8,6	18,2	19,2	30,0	30,3	33,0				
43 Мордовия	637	654	685	568	601	70,8	74,6	79	65,5	70,1	284	282	258	225	167	31,6	32,2	29,4	26,0	19,5	19,5	27,4	33,3	11,1	13,2	14,9				
44 Татарстан	2219	2102	2002	1952	1924	59,0	55,7	53,1	51,8	51,1	463	475	525	446	452	12,3	12,6	13,9	11,8	12,0	12,0	14,5	16,9	17,0	15,2	15,9				
45 Удмуртия	1146	1208	1317	1386	1284	71,3	77,4	84,8	89,3	83,1	198	225	236	291	283	12,3	14,4	15,1	18,7	18,3	18,3	9,0	13,1	12,0	13,7	15,1				
46 Чувашская	1197	1078	1086	1096	1035	89,4	82,6	83,6	84,4	80,1	190	188	183	168	159	14,2	14,4	14,0	12,9	12,3	12,3	11,3	0,0	3,4	9,1	23,1				
47 Области: Кировская	768	746	734	830	766	49,8	50,4	50,2	56,8	53,1	121	109	99	95	96	7,8	7,4	6,7	6,5	6,7	6,7	19,5	22,7	22,6	22,6	22,1				
48 Нижегородская	3081	3232	2997	2937	2831	86,5	92,9	87	85,2	83	1098	1125	1091	981	956	30,8	32,3	31,4	28,5	28,0	28,0	19,6	26,8	29,4	28,4	29,3				
49 Оренбургская	1802	1804	1837	1972	2065	82,4	83,4	85,4	91,7	96,6	250	254	261	273	254	11,4	11,7	12,1	12,7	11,9	11,9	19,2	24,9	28,6	19,0	18,5				
50 Пензенская	1005	941	885	801	812	67,5	65,5	62,2	56,3	57,7	307	285	245	221	241	20,6	19,8	17,1	15,5	17,1	17,1	16,0	19,5	16,3	10,8	16,1				
51 Пермская	2770	2634	2714	2573	2578	95,4	94,4	98	92,9	93,8	891	883	940	827	800	30,7	31,6	33,7	29,9	29,1	29,1	21,7	26,7	20,6	23,1	22,3				
Коми-Пермяцкий Авт. Окр.	187	227	218	218		127,6	168,9	164,1	164,1		53	60	70	50	0	36,2	44,6	52,1	37,6			14,3	42,7	12,8	22,0					
52 Самарская	2157	2122	2064	2246	2321	66,5	65,9	64,5	70,2	72,8	718	724	723	716	702	22,1	22,5	22,5	22,4	22,0	22,0	9,7	10,5	9,5	16,7	27,7				
53 Саратовская	1935	1944	2029	1806	1820	72,9	73,5	77,3	68,8	69,8	556	543	555	534	491	20,9	20,5	21,0	20,3	18,8	18,8	13,4	14,4	19,0	19,8	21,1				
54 Ульяновская	944	1000	1057	1063	970	66,2	73,3	78,3	78,7	72,6	230	230	256	256	246	16,1	16,9	18,8	19,0	18,4	18,4	24,4	16,0	20,7	21,7	26,5				
ОКРУГ: Уральский	10083	9767	9557	9628	9403	80,9	79,3	77,8	78,4	76,8	2925	2922	2989	3055	3077	23,5	23,7	24,3	24,9	25,1	25,1	11,0	10,5	10,9	10,8	13,0				
55 Области: Курганская	957	930	892	946	1017	90,1	92,6	89,9	95,4	103,8	414	437	411	484	442	39,0	43,5	40,9	48,8	45,1	45,1	8,3	8,1	7,6	7,7	8,1				
56 Свердловская	3760	3557	3265	3227	3215	83,3	80,0	73,7	72,9	72,9	990	895	947	967	1042	21,9	20,1	21,3	21,8	23,6	23,6	8,0	8,5	9,9	9,9	11,3				
57 Тюменская	3474	3360	3371	3331	3091	105,5	102,1	101,9	100,7	93	1049	1031	1030	1017	987	31,9	31,3	31,3	30,7	29,7	29,7	11,0	9,6	13,0	12,6	16,9				
Ханты-Мансийский Авт. Окр.	1133	1123	1177	1202	1096	78,5	77,1	80,1	81,8	74,1	349	338	333	309	270	24,2	23,2	22,9	21,0	18,3	18,3	13,2	14,9	16,4	14,9	18,2				

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Больные туберкулезом легких с распадом												Фибринозно-кавернозный туберкулез легких												МЛУ у больных, состоящих на учете среди ТОД с бактериовыделением, %									
		абсолютные						распростран. на 100 тысяч						абс. число						распростран. на 100 тысяч						2002		2003		2004		2005		2006	
		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2002	2003	2004	2005	2006	2007				
	Ямало-Ненецкий Авт.Окр.	428	455	453	476	424	83,4	88,3	86,6	90,9	79,9	106	89	98	117	135	20,6	17,3	19,0	22,4	25,4	32,4	14,3	15,5	9,3	22,5	2002	2003	2004	2005	2006				
58	Челябинская	1892	1920	2029	2124	2080	52,5	53,7	57,1	59,8	58,9	472	559	601	587	606	13,1	15,6	16,8	16,5	17,2	18,4	17,2	10,9	11,1	12,8	2002	2003	2004	2005	2006				
	ОКРУГ: Сибирский	26979	27057	26238	26099	25384	132,2	136,0	132,6	131,9	129	8887	8822	9072	8951	8722	43,5	44,3	45,6	45,2	44,3	13,8	16,1	18,3	23,4	25,8	2002	2003	2004	2005	2006				
59	Республики: Алтай	222	168	174	213	214	108,2	82,7	85,3	104,5	104,7	109	116	111	117	108	53,1	57,1	54,6	57,4	52,8	25,7	33,5	28,5	25,1	20,1	2002	2003	2004	2005	2006				
60	Бурятия	1415	1552	1737	1749	1737	139,6	159,3	179,2	180,5	180,3	316	338	392	488	527	31,2	34,7	40,2	50,4	54,7	2,9	4,1	4,9	8,8	11,7	2002	2003	2004	2005	2006				
61	Тыва	861	904	925	924	867	277,2	295,0	300,7	300,3	281	295	326	430	401	427	95,0	106,4	140,3	130,3	138,4	27,6	22,8	42,9	52,7	58,3	2002	2003	2004	2005	2006				
62	Хакасия	880	845	722	793	843	153,7	155,7	133,5	146,6	156,6	238	260	270	220	121	41,6	47,9	49,8	40,7	22,5	11,4	11,2	15,5	24,8	32,2	2002	2003	2004	2005	2006				
63	Края: Алтайский	4361	4311	4177	4005	3979	167,7	166,9	162,8	156,1	156,5	1598	1533	1447	1283	1169	61,4	59,3	56,0	50,0	46,0	4,9	4,6	8,7	15,1	13,2	2002	2003	2004	2005	2006				
64	Красноярский	4276	4066	3622	3315	3271	142,7	138,2	123,8	113,3	112,6	1095	1009	975	874	849	36,5	34,3	33,1	29,9	29,2	16,3	14,3	15,5	21,8	25,2	2002	2003	2004	2005	2006				
	Таймырский А.Окр.	24	20	27	35	21	53,9	50,7	68,6	88,9	53,9	14	10	8	7	10	31,4	25,4	20,3	17,8	25,6	25,0	13,9	81,3	31,0	22,2	2002	2003	2004	2005	2006				
	Эвенкийский Авт.Окр.	62	54	48	37	44	344,1	308,6	275,5	212,4	254,7	17	18	13	10	9	94,3	102,9	74,3	57,4	52,1	32,5	82,4	93,0	36,8	60,9	2002	2003	2004	2005	2006				
65	Области: Иркутская	4013	4218	4095	4129	4112	148,8	164,7	160,9	162,2	162,7	1305	1333	1512	1631	1594	48,4	52,1	59,0	64,1	63,1	2,8	5,8	5,5	7,8	8,3	2002	2003	2004	2005	2006				
	Усть-Ордынский Бурят. АО	297	281	261	306	314	209,3	208,8	194,6	228,2	234,6	91	79	90	96	88	64,1	58,7	66,9	71,6	65,7	5,1	6,7	5,7	2,6	4,8	2002	2003	2004	2005	2006				
66	Кемеровская	4070	4139	3966	4005	3609	139,4	144,1	138,9	140,3	127,1	1489	1500	1510	1427	1495	51,0	52,2	52,6	50,0	52,7	15,7	17,8	23,5	25,8	30,2	2002	2003	2004	2005	2006				
67	Новосибирская	3218	3318	3367	3362	3016	119,1	124,1	126,5	126,3	113,8	1006	1027	1031	1015	923	37,2	38,4	38,6	38,1	34,8	13,2	17,5	23,7	28,8	30,6	2002	2003	2004	2005	2006				
68	Омская	1697	1893	1869	1958	2156	80,5	92,0	91,3	95,7	106	818	896	928	1041	1083	38,8	43,5	45,1	50,9	53,2	17,2	20,5	22,6	31,0	36,6	2002	2003	2004	2005	2006				
69	Томская	747	692	690	779	735	70,7	66,5	66,6	75,2	71,1	148	127	111	103	102	14,0	12,2	10,7	9,9	9,9	46,8	38,9	29,2	43,7	45,9	2002	2003	2004	2005	2006				
70	Читинская	1219	951	894	867	845	99,3	83,1	78,7	76,3	74,9	470	357	355	351	324	38,3	31,2	31,0	30,9	28,7	10,5	62,2	21,1	23,3	22,3	2002	2003	2004	2005	2006				
	Агинский Бурят. Авт.Окр.	61	76	69	54	49	76,3	104,5	93,9	73,5	66	17	18	25	31	31	21,3	24,7	34,4	42,2	41,8	0,0	0,0	5,9	13,3	17,9	2002	2003	2004	2005	2006				
	ОКРУГ: Дальневосточный	7850	8062	7945	8261	8117	112,3	121,5	120,5	125,3	124	2962	2988	3017	3069	3009	42,4	45,0	45,5	46,5	46,0	12,9	11,6	13,9	19,8	17,0	2002	2003	2004	2005	2006				
71	Республика: Саха (Якутия)	592	549	556	568	571	60,3	57,9	58,5	59,7	60,1	132	125	126	99	101	13,5	13,2	13,3	10,4	10,6	14,9	16,6	22,9	21,9	23,2	2002	2003	2004	2005	2006				
72	Края: Приморский	2959	2947	2783	2913	2992	140,3	143,7	136,7	143,1	148,2	1331	1311	1221	1243	1290	63,1	63,9	59,5	61,1	63,9	13,7	10,4	13,6	14,6	18,0	2002	2003	2004	2005	2006				
73	Хабаровский	1270	1347	1342	1382	1304	86,0	94,4	94,5	97,3	92,3	469	447	455	427	401	31,8	31,3	31,9	30,1	28,4	14,7	12,2	5,1	34,3	9,8	2002	2003	2004	2005	2006				
74	Области: Амурская	1511	1614	1692	1755	1776	155,0	180,4	190,6	197,7	201,6	534	615	687	714	655	54,8	68,8	76,8	80,4	74,3	10,1	8,4	17,1	19,3	22,7	2002	2003	2004	2005	2006				
75	Камчатская	383	413	354	330	327	101,6	116,4	100,5	93,7	93,6	129	124	136	156	152	34,2	35,0	38,3	44,3	43,5	14,3	0,0	0,0	4,7	6,6	2002	2003	2004	2005	2006				
	Корякский Авт.Окр.	100	0	108	143	116	358,7	0,0	453	599,9	500,3	34	0	34	35	44	121,9	0,0	139,6	146,8	189,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2002	2003	2004	2005	2006				
76	Магаданская	136	145	131	147	112	60,3	81,3	75	84,2	65,3	32	37	17	30	25	14,2	20,7	9,5	17,2	14,6	19,4	0,6	23,0	32,1	19,2	2002	2003	2004	2005	2006				
77	Сахалинская	713	703	765	807	714	123,3	130,6	143,7	151,6	135,7	221	203	248	285	258	38,2	37,7	46,1	53,5	49,0	6,3	18,8	17,7	18,5	18,1	2002	2003	2004	2005	2006				
78	Авт.обл.: Еврейская	248	301	274	312	268	128,1	158,6	145,2	165,3	143,7	104	111	106	94	97	53,7	58,5	55,9	49,8	52,0	10,3	13,6	18,5	6,8	3,7	2002	2003	2004	2005	2006				
79	Авт.Окр.: Чукотский	38	43	48	47	53	52,5	83,6	94,7	92,7	104,9	10	15	21	21	30	13,8	29,2	40,8	41,4	59,4	28,3	32,1	41,3	92,9	50,0	2002	2003	2004	2005	2006				

Показатели эффективности лечения больных туберкулезом в России за 2002-2006 года

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Закрывшие полостей распада					Прекращение бактериовыделения					Клиническое излечение TB органов дыхания					Клиническое излечение TB внелегочных локал.					Абациллировано				
		%					%					%					%					%				
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006	2003	2004	2005	2006			
	<b>РОССИЯ</b>	62,8	62,4	63,0	51,4	50,3	74,2	73,5	73,5	73,5	26,5	21,4	39,4	28,1	30,1	17,2	40,6	24,4	28,0	31,9	30,7	33,4				
1	ОКРУГ: Центральный	65,1	65,2	64,0	40,3	59,6	78,8	78,9	77,2	77,2	24,4	22,1	37,0	28,7	29,8	17,3	35,9	24,4	30,1	38,7	37,2	37,9				
2	Области: Белгородская	72,4	73,6	81,3	73,4	57,6	74,7	81,4	86,3	86,3	63,6	45,1	50,9	53,5	51,7	38,3	39,1	50,7	43,1	45,6	54,3	48,7				
3	Брянская	71,1	71,4	71,8	70,2	65,0	86,0	85,6	81,6	81,6	32,7	22,8	56,2	26,0	18,8	29,6	59,2	36,7	23,0	86,6	43,7	42,7				
4	Владимирская	59,1	58,5	63,3	59,7	58,8	79,3	74,8	79,7	79,7	44,1	23,5	53,5	37,4	32,7	12,5	42,1	13,4	40,4	39,3	39,0	37,6				
5	Воронежская	69,3	70,6	72,6	37,2	38,5	80,0	80,7	81,8	81,8	44,7	25,7	42,8	33,7	34,5	15,2	22,1	25,4	30,2	36,4	32,8	35,1				
6	Ивановская	71,2	72,3	67,1	20,3	70,0	79,4	84,3	70,7	70,7	28,1	25,8	48,8	35,8	55,6	19,7	37,5	45,0	34,9	44,8	51,9	46,6				
7	Калужская	78,9	77,1	78,7	43,4	75,0	83,2	82,6	77,5	77,5	45,8	27,2	40,7	41,7	38,0	16,9	97,5	46,8	44,2	32,6	41,7	47,8				
8	Костромская	61,9	63,6	70,7	64,2	68,0	67,1	73,2	71,4	71,4	18,0	23,3	53,4	41,5	57,5	22,5	121,3	35,0	21,2	27,3	46,3	55,0				
9	Курская	61,1	61,7	56,4	50,9	73,4	71,9	68,5	71,2	71,2	18,5	22,8	27,2	22,0	25,4	14,4	20,1	33,9	25,0	29,7	28,6	33,3				
10	Липецкая	70,7	64,2	66,9	42,5	67,0	82,1	76,3	77,4	77,4	51,1	16,9	42,4	39,8	33,5	9,6	30,7	21,6	37,1	35,9	43,8	48,4				
11	Московская	57,0	57,4	50,3	23,6	52,7	68,9	69,3	72,0	72,0	3,3	14,4	24,7	18,4	20,3	9,3	23,6	10,4	24,3	26,7	25,0	31,1				
12	11 Орловская	78,4	78,8	77,2	69,2	85,3	92,8	90,9	90,5	90,5	22,2	25,4	38,2	43,1	41,6	26,4	42,2	40,5	39,0	53,4	71,3	87,8				
13	Рязанская	62,8	63,5	55,9	26,4	65,3	82,0	80,6	70,8	70,8	26,1	22,9	51,9	30,5	37,5	21,2	62,9	13,9	28,9	28,1	32,6	28,6				
14	13 Смоленская	47,7	45,5	43,8	34,6	37,2	75,2	70,9	62,5	62,5	19,9	14,1	46,2	26,0	17,8	12,5	35,9	15,7	14,7	28,0	25,2	22,6				
15	14 Тамбовская	76,1	78,8	73,4	61,0	83,1	81,5	82,6	79,2	79,2	26,2	30,2	38,4	34,6	32,7	23,0	39,8	32,9	34,0	31,5	40,4	33,6				
16	15 Тверская	45,2	50,1	45,8	42,0	42,1	63,4	65,8	49,7	49,7	21,6	22,3	30,6	31,8	33,8	16,3	22,9	29,1	19,5	43,1	36,2	42,5				
17	16 Тульская	71,6	74,2	77,1	70,1	66,2	78,4	84,2	84,2	84,2	13,9	25,7	32,2	27,0	35,2	13,0	25,0	32,5	38,7	40,0	39,3	41,5				
18	17 Ярославская	51,3	54,4	59,7	46,7	23,5	73,2	70,2	74,6	74,6	19,5	24,6	27,9	25,5	29,9	17,0	54,7	38,5	27,0	29,5	22,7	29,0				
19	18 Город: Москва	70,4	69,1	68,8	4,2	70,8	86,3	85,3	84,5	84,5	3,7	22,8	31,9	25,5	29,7	19,9	27,0	21,6	33,2	35,7	36,8	36,8				
20	ОКРУГ: Северо-Западный	64,9	62,3	61,7	34,2	35,9	72,6	70,1	68,4	68,4	21,1	23,6	38,2	29,6	32,2	18,6	55,6	26,9	27,1	29,0	29,3	33,6				
21	19 Республики: Карелия	64,6	62,6	65,5	57,3	56,0	71,3	73,8	76,1	76,1	14,5	32,5	25,7	27,0	35,8	16,4	55,8	31,4	25,0	27,8	25,8	34,8				
22	20 Коми	70,6	60,9	64,7	27,6	0,0	77,4	70,0	66,9	66,9	17,4	22,4	40,1	25,3	29,4	11,3	36,6	21,7	26,7	30,9	32,9	27,3				
23	21 Области: Архангельская	62,6	61,7	54,1	44,9	35,1	71,1	75,6	60,9	60,9	30,2	36,0	43,8	36,9	38,5	40,6	61,1	16,9	28,1	32,6	29,9	35,4				
24	Ненецкий Авт. Окр.	83,3	75,0	72,7	16,7	100,0	88,9	71,4	83,3	83,3	10,0	17,4	25,1	28,4	45,2	18,2	40,0	40,0	32,0	44,7	41,4	55,7				
25	22 Вологодская	58,5	56,8	50,0	49,0	67,3	68,3	73,1	59,5	59,5	19,1	21,1	61,0	28,4	31,1	14,7	81,2	32,8	22,1	21,3	22,9	20,6				
26	23 Калининградская	39,1	42,5	48,7	12,2	36,9	47,6	47,5	50,0	50,0	17,2	18,9	27,7	20,3	33,0	15,0	27,0	15,2	14,6	21,4	16,6	21,6				
27	24 Ленинградская	56,7	57,2	56,2	42,7	52,9	64,7	62,1	70,3	70,3	39,3	16,9	45,8	44,3	41,5	17,3	67,4	49,0	27,7	29,1	41,8	43,7				
28	25 Мурманская	46,7	37,2	52,8	30,1	41,5	59,9	56,5	43,6	43,6	13,0	14,9	34,7	20,6	24,8	5,5	14,6	27,7	19,8	20,1	13,3	27,9				
29	26 Новгородская	85,2	82,9	80,1	69,2	18,2	86,2	85,2	81,1	81,1	13,7	27,4	39,4	27,1	26,8	38,7	95,6	32,1	45,4	47,1	45,3	43,8				
30	27 Псковская	57,8	69,0	69,2	54,2	53,3	70,8	78,1	81,2	81,2	19,7	45,6	32,6	24,6	30,3	15,8	63,4	8,9	51,3	54,0	38,6	47,1				
31	28 Город: Санкт-Петербург	83,6	75,9	73,6	15,3	19,6	89,2	78,7	84,0	84,0	17,1	21,9	35,9	30,0	29,7	21,3	62,6	29,5	26,0	25,8	31,1	37,3				
32	ОКРУГ: Южный	73,3	73,8	74,7	48,7	57,4	83,1	83,4	82,7	82,7	38,0	21,5	35,4	25,2	26,4	17,9	35,3	25,5	29,2	33,9	31,3	34,3				
33	29 Республики: Адыгея	74,4	70,8	71,3	29,9	65,3	76,5	74,2	75,2	75,2	28,4	33,2	28,6	34,0	34,8	26,7	26,3	21,2	25,5	36,1	28,3	30,0				
34	30 Дагестан	72,1	73,3	73,2	72,5	71,0	90,2	89,7	80,6	80,6	8,2	25,8	30,8	28,5	31,2	40,0	37,3	31,5	31,3	31,5	40,9	31,9				
35	31 Ингушетия	11,8	61,8	65,0	62,9	65,9	13,0	71,9	78,4	78,4	0,0	15,0	25,3	14,1	9,6	0,7	13,2	1,6	36,4	38,1	54,7	50,6				





№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Закрытие полостей распада						Прекращение бактериовыделения						Клиническое излучение ТБ органов дыхания						Клиническое излучение ТБ внелегочных локал.						Абациллировано					
		%						%						%						%						%					
		2002	2003	2004	2005	2006		2002	2003	2004	2005	2006		2003	2004	2005	2006		2003	2004	2005	2006		2003	2004	2005	2006				
62	Хакасия	43,8	50,6	44,7	47,7	51,4	55,3	53,8	64,0	19,9	22,4	22,4	38,8	28,0	28,0	18,1	12,4	12,4	26,4	24,0	23,2	23,2	29,6	22,4							
63	Края: Алтайский	59,5	60,0	56,9	51,8	59,7	70,2	67,1	64,4	22,7	21,4	21,4	34,8	29,5	28,6	22,0	21,3	21,3	21,8	22,2	23,0	23,0	23,2	27,5							
64	Красноярский Таймырский А. Окр.	44,0	45,3	50,7	0,0	53,5	48,1	54,6	56,7	24,6	17,2	17,2	42,9	30,2	24,9	15,8	69,1	69,1	21,8	22,2	32,2	35,7	35,7	32,9							
	Таймырский А. Окр.	100,0	100,0	88,9	0,0	80,0	100,0	100,0	93,3	56,3	25,6	25,6	37,1	34,3	43,2	16,7	33,3	33,3	23,1	39,5	23,8	47,6	47,6	43,6							
	Звенковский Авт. Окр.	42,9	31,6	59,1	0,0	47,4	37,5	28,6	53,3	20,0	14,8	14,8	37,0	42,4	27,0	0,0	60,0	60,0	66,7	51,4	44,4	84,2	84,2	33,3							
65	Области: Иркутская	41,3	42,2	52,5	46,3	6,4	58,8	60,2	63,7	16,8	14,8	14,8	27,2	20,5	20,8	6,0	15,4	15,4	9,4	18,2	22,4	22,9	22,9	24,9							
	Усть-Ордынский Бурят. АО	53,9	52,5	58,5	28,6	75,0	54,4	42,6	59,8	5,9	21,0	21,0	24,7	23,1	36,8	2,8	27,4	27,4	2,0	25,3	35,6	20,4	20,4	38,4							
66	Кемеровская	46,0	54,8	55,4	18,3	49,9	62,1	69,9	72,1	22,9	19,7	19,7	45,4	28,4	41,2	18,6	57,0	57,0	28,4	30,1	31,4	30,7	30,7	39,0							
67	Новосибирская	52,0	54,1	56,8	48,2	54,1	64,2	58,7	66,1	27,9	18,2	18,2	49,7	32,0	38,6	16,1	65,6	65,6	21,7	22,6	26,0	28,0	28,0	30,1							
68	Омская	53,2	47,7	52,3	16,8	22,5	65,5	61,1	66,2	10,5	16,1	16,1	28,3	22,5	21,9	6,6	31,9	31,9	12,3	31,4	32,2	30,3	30,3	27,6							
69	Томская	81,6	76,7	77,5	39,1	49,1	92,4	87,2	88,5	41,4	38,9	38,9	48,5	47,7	50,3	29,0	38,3	38,3	42,4	47,4	39,9	42,9	42,9	43,7							
70	Читинская	63,2	61,8	60,8	63,0	46,8	73,2	73,0	67,6	43,9	16,6	16,6	29,9	29,4	27,5	36,9	47,3	47,3	43,4	24,4	30,6	30,3	30,3	31,5							
	Агинский Бурят. Авт. Окр.	75,0	75,0	66,7	0,0	0,0	91,7	78,6	86,1	25,9	21,7	21,7	41,9	46,0	50,1	25,7	84,5	84,5	54,2	25,9	53,6	40,0	40,0	58,0							
	ОКРУГ: Дальневосточный	59,3	55,9	55,1	44,0	55,1	70,5	67,3	64,3	27,9	19,1	19,1	39,6	29,4	36,5	15,8	37,7	37,7	23,6	25,2	27,3	24,6	24,6	30,6							
71	Республика: Саха (Якутия)	82,9	71,0	76,2	67,3	72,6	85,3	80,3	82,3	23,9	34,2	34,2	49,1	37,6	32,9	21,0	57,4	57,4	27,3	42,1	41,5	40,9	40,9	39,7							
72	Края: Приморский	60,4	56,5	56,3	22,5	55,2	74,2	70,2	66,3	30,7	19,1	19,1	36,3	31,9	52,6	21,0	53,0	53,0	28,6	25,9	28,6	20,1	20,1	32,3							
73	Хабаровский	61,0	59,1	58,7	112,4	59,8	76,8	71,3	70,8	39,6	19,5	19,5	54,2	36,2	41,3	14,6	30,0	30,0	39,6	24,0	28,2	28,0	28,0	33,5							
74	Области: Амурская	44,0	43,0	39,2	16,0	46,0	46,8	40,4	36,8	23,9	11,1	11,1	32,0	20,1	19,9	10,0	39,4	39,4	27,2	13,8	15,9	15,2	15,2	17,8							
75	Камчатская	54,3	46,2	48,3	37,3	41,9	53,5	61,2	46,6	19,5	26,1	26,1	34,4	31,5	36,8	30,4	27,7	27,7	22,6	19,9	19,9	31,0	31,0	31,2							
	Корякский Авт. Окр.	38,9	0,0	51,2	30,3	34,1	38,2	0,0	44,8	11,4	0,0	0,0	66,7	24,1	20,3	0,0	20,0	20,0	10,0	0,0	55,0	21,8	21,8	24,2							
76	Магаданская	65,3	54,2	57,4	0,0	39,5	74,5	62,7	57,9	3,6	24,3	24,3	23,9	23,3	41,2	75,0	12,2	12,2	20,7	42,4	40,1	46,6	46,6	62,6							
77	Сахалинская	50,4	54,4	55,0	27,8	51,7	64,8	62,7	65,3	14,4	12,6	12,6	22,4	18,0	17,7	3,2	14,2	14,2	6,3	25,6	27,7	33,9	33,9	29,9							
78	Авт. обл.: Еврейская	63,4	65,3	64,2	52,0	67,0	73,9	76,4	72,3	21,8	22,4	22,4	54,5	24,9	31,6	42,4	21,4	21,4	7,7	25,0	27,5	18,8	18,8	26,0							
79	Авт. Окр.: Чукотский	84,2	81,0	57,1	38,5	60,0	84,2	90,9	42,9	35,0	21,4	21,4	56,8	43,3	29,4	0,0	0,0	0,0	50,0	37,3	31,9	44,6	44,6	42,9							

**Показатели эффективности лечения больных туберкулезом в России на основе когортного анализа (когорта 2005 г)**  
**Впервые выявленные больные туберкулезом легких с бактериовыделением, определенным методом микроскопии**

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	2005, %													
		Успешное лечение				Неуспешное лечение				Умерло				Прервало	Выбыло
		по микроскопии	Клинико-рентгенологически	Всего	по микроскопии	Клинико-рентгенологически	Всего	от ТБ	не от ТБ	Всего					
	<b>РОССИЯ</b>	<b>54,5</b>	<b>2,7</b>	<b>57,2</b>	<b>10,0</b>	<b>4,4</b>	<b>14,4</b>	<b>9,9</b>	<b>3,7</b>	<b>13,5</b>	<b>11,0</b>	<b>3,8</b>			
1	ОКРУГ: Центральный	59,0	0,8	59,8	11,1	3,0	14,2	8,4	4,0	12,3	9,0	4,7			
	Область: Белгородская	72,2	0,0	72,2	9,3	0,0	9,3	4,2	2,7	6,9	6,9	4,6			
2	Брянская	31,0	1,1	32,1	3,9	28,7	32,7	8,2	2,5	10,7	24,2	0,3			
3	Владимирская	66,9	0,0	66,9	12,1	0,0	12,1	10,8	2,9	13,6	6,6	0,8			
4	Воронежская	63,3	0,0	63,3	9,7	0,0	9,7	7,9	6,0	13,9	7,1	6,0			
5	Ивановская	70,9	0,0	70,9	12,8	0,0	12,8	7,7	3,8	11,5	2,6	2,1			
6	Калужская	59,8	0,0	59,8	10,3	1,0	11,3	13,1	6,2	19,2	6,9	2,7			
7	Костромская	45,9	0,0	45,9	18,9	1,4	20,3	17,6	2,7	20,3	12,2	1,4			
8	Курская	57,6	0,0	57,6	16,7	0,0	16,7	6,8	3,0	9,8	11,4	4,5			
9	Липецкая	69,8	0,0	69,8	6,5	0,0	6,5	5,9	4,1	10,1	8,3	5,3			
10	Московская	61,8	0,0	61,8	13,8	0,0	13,8	10,3	4,2	14,5	6,5	3,5			
11	Орловская	76,7	4,5	81,2	6,5	0,4	6,9	4,9	5,3	10,2	1,2	0,4			
12	Рязанская	46,6	0,7	47,3	14,4	6,2	20,5	8,2	7,5	15,8	15,1	1,4			
13	Смоленская	60,0	0,0	60,0	10,7	0,7	11,3	14,7	3,3	18,0	6,7	4,0			
14	Тамбовская	60,0	0,0	60,0	15,8	0,0	15,8	8,4	5,3	13,7	5,8	4,7			
15	Тверская	52,7	9,6	62,2	5,9	8,5	14,4	5,9	3,2	9,0	12,8	1,6			
16	Тульская	57,0	0,0	57,0	10,4	1,1	11,5	11,5	2,6	14,1	13,7	3,7			
17	Ярославская	30,4	0,0	30,4	25,9	3,6	29,5	7,1	4,5	11,6	25,9	2,7			
18	Город: Москва	57,5	0,2	57,6	11,5	0,0	11,5	4,3	3,2	7,5	4,8	18,5			
	ОКРУГ: Северо-Западный	45,7	4,6	50,2	12,6	5,6	18,2	12,5	3,9	16,4	12,4	2,7			
19	Республики: Карелия	52,0	0,0	52,0	14,3	0,0	14,3	17,1	4,6	21,7	6,9	5,1			
20	Коми	36,7	12,9	49,6	15,8	3,2	19,1	8,6	4,3	12,9	12,6	5,8			
21	Область: Архангельская	47,2	0,8	48,0	25,6	0,0	25,6	17,7	2,0	19,7	5,5	1,2			
	Ненецкий Авт. Окр.	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
22	Вологодская	56,5	0,0	56,5	3,7	7,5	11,2	9,9	7,5	17,4	13,0	1,9			
23	Калининградская	21,8	14,2	36,0	10,8	18,9	29,7	9,9	5,2	15,1	18,0	1,2			
24	Ленинградская	47,3	0,7	48,0	5,3	9,3	14,7	16,3	4,0	20,3	13,7	3,3			
25	Мурманская	26,2	2,7	28,9	18,8	0,7	19,5	14,8	2,0	16,8	30,2	4,7			
26	Новгородская	73,0	0,0	73,0	11,5	0,0	11,5	9,2	2,3	11,5	3,4	0,6			
27	Псковская	65,5	0,8	66,4	8,8	0,4	9,2	10,1	3,4	13,4	9,2	1,7			
28	Город: Санкт-Петербург														
	ОКРУГ: Южный	63,6	4,3	67,9	9,2	4,0	13,2	4,6	2,8	7,4	7,1	4,3			
29	Республики: Адыгея	74,4	1,9	76,3	7,5	1,3	8,8	3,8	1,3	5,0	6,3	3,8			
30	Дагестан	68,1	3,0	71,1	17,3	3,2	20,6	2,8	0,4	3,2	3,4	1,7			

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	2005, %													
		Успешное лечение				Неуспешное лечение				Умерло				Прервало	Выбыло
		по микроскопии	Клинико-рентгенологически	Всего	по микроскопии	Клинико-рентгенологически	Всего	от ТБ	не от ТБ	Всего					
31	Ингушетия	73,8	3,3	77,0	6,6	0,8	7,4	2,5	6,6	9,0	3,3	3,3	3,3		
32	Чечня	69,7	2,7	72,4	7,2	5,9	13,1	4,5	0,9	5,4	3,2	3,2	5,9		
33	Кабардино-Балкарская	60,9	0,0	60,9	0,0	4,3	4,3	4,3	8,7	13,0	21,7	21,7	0,0		
34	Калмыкия	41,2	5,9	47,1	23,5	0,0	23,5	11,8	5,9	17,6	0,0	0,0	11,8		
35	Карачаево-Черкесская	60,8	2,3	63,2	22,8	0,0	22,8	1,8	0,6	2,3	9,4	9,4	2,3		
36	Северная Осетия - Алания	42,8	17,3	60,1	7,2	5,1	12,2	3,5	4,3	7,7	15,4	15,4	4,5		
37	Края: Краснодарский	69,7	1,4	71,1	6,0	0,0	6,0	6,0	3,7	9,7	8,3	8,3	4,9		
38	Ставропольский	49,6	7,1	56,7	4,6	5,4	10,0	3,8	5,0	8,8	13,8	13,8	10,8		
39	Области: Астраханская	68,6	2,9	71,5	2,9	3,3	6,2	7,0	5,8	12,8	4,1	4,1	5,4		
40	Волгоградская	66,7	1,4	68,1	8,3	7,3	15,6	6,2	2,2	8,4	4,6	4,6	3,4		
41	Ростовская	51,0	4,4	55,4	8,5	5,8	14,3	9,5	3,4	12,8	14,6	14,6	2,9		
42	ОКРУГ: Приволжский	78,3	0,0	78,3	6,7	0,0	6,7	7,5	1,7	9,2	2,5	2,5	3,3		
43	Республики: Башкортостан	62,1	5,1	67,2	5,6	1,1	6,8	10,2	6,8	16,9	8,5	8,5	0,6		
44	Марий Эл	70,1	0,0	70,1	4,1	1,4	5,4	11,6	2,7	14,3	6,8	6,8	3,4		
45	Мордовия	27,2	0,0	27,2	6,5	23,1	29,7	14,1	3,7	17,8	22,3	22,3	3,1		
46	Татарстан	70,2	0,0	70,2	15,9	1,0	16,9	4,3	1,8	6,1	5,3	5,3	1,6		
47	Удмуртия	27,2	5,7	32,9	3,4	5,9	9,3	12,7	4,7	17,4	35,1	35,1	5,4		
48	Чувашская	57,5	15,3	72,8	3,1	5,0	8,0	7,3	4,6	11,9	1,5	1,5	5,7		
49	Области: Кировская	46,5	7,0	53,5	11,0	5,4	16,4	6,7	4,7	11,4	16,7	16,7	2,0		
50	Нижегородская	68,1	0,0	68,1	12,3	0,0	12,3	9,8	3,1	12,9	4,3	4,3	2,5		
51	Оренбургская	49,4	1,7	51,1	12,3	0,0	12,3	10,0	3,4	13,4	19,7	19,7	3,4		
52	Пензенская	47,8	16,2	64,1	5,8	9,3	15,1	7,5	0,6	8,1	12,8	12,8	0,0		
53	Пермская	55,4	3,6	59,0	14,2	2,6	16,8	11,9	2,3	14,2	7,0	7,0	3,1		
54	Коми-Пермяцкий Авт.Окр.	69,8	1,0	70,8	9,4	1,0	10,4	11,9	0,5	12,4	5,4	5,4	1,0		
55	Самарская	42,9	1,0	43,9	25,5	0,0	25,5	14,3	5,1	19,4	6,1	6,1	5,1		
56	Саратовская	46,0	0,0	46,0	17,5	12,7	30,2	1,6	3,2	4,8	12,7	12,7	6,3		
57	Ульяновская	12,0	44,0	56,0	0,0	0,0	0,0	28,0	4,0	32,0	8,0	8,0	4,0		
58	ОКРУГ: Уральский	55,4	3,6	59,0	14,2	2,6	16,8	11,9	2,3	14,2	7,0	7,0	3,1		
59	Области: Курганская	69,8	1,0	70,8	9,4	1,0	10,4	11,9	0,5	12,4	5,4	5,4	1,0		
60	Свердловская	42,9	1,0	43,9	25,5	0,0	25,5	14,3	5,1	19,4	6,1	6,1	5,1		
61	Тюменская	46,0	0,0	46,0	17,5	12,7	30,2	1,6	3,2	4,8	12,7	12,7	6,3		
62	Ханты-Мансийский Авт.Окр.	12,0	44,0	56,0	0,0	0,0	0,0	28,0	4,0	32,0	8,0	8,0	4,0		
63	Ямало-Ненецкий Авт.Окр.														
64	Челябинская														

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	2005, %													
		Успешное лечение				Неуспешное лечение				Умерло				Прервало	Выбыло
		по микроскопии	Клинико-рентгенологически	Всего	по микро-скопии	Клинико-рентгенологически	Всего	от ТБ	не от ТБ	Всего					
		53,8	1,6	55,4	9,9	3,7	13,6	11,9	4,0	15,9	11,3	3,8			
59	Республики: Алтай	61,2	4,7	65,9	12,9	1,2	14,1	9,4	2,4	11,8	7,1	1,2			
60	Бурятия	38,2	1,4	39,7	13,3	5,4	18,7	6,8	5,1	11,9	26,6	3,1			
61	Тыва														
62	Хакасия	51,5	1,5	52,9	19,5	7,7	27,2	11,4	2,6	14,0	4,4	1,5			
63	Края: Алтайский	51,4	0,5	51,9	12,7	3,3	16,0	12,8	3,2	16,0	11,1	4,9			
64	Красноярский	61,6	0,1	61,7	5,8	0,9	6,8	10,0	3,0	13,1	16,8	1,6			
	Таймырский А.Окр.	81,8	0,0	81,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18,2	0,0			
	Эвенкийский Авт. Окр.	66,7	0,0	66,7	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	33,3	0,0	0,0			
65	Области: Иркутская	48,7	3,7	52,4	6,1	3,8	9,9	14,7	4,7	19,3	15,9	2,4			
	Усть-Ордынский Бу- рят. АО	60,3	0,0	60,3	5,9	1,5	7,4	11,8	4,4	16,2	10,3	5,9			
66	Кемеровская	53,3	0,5	53,8	9,9	4,7	14,6	14,7	4,4	19,1	8,9	3,6			
67	Новосибирская	54,8	2,3	57,1	11,8	2,3	14,1	11,2	4,2	15,4	6,8	6,6			
68	Омская	44,7	3,5	48,2	14,2	3,8	18,0	8,8	3,7	12,5	14,2	7,0			
69	Томская	66,9	2,9	69,7	5,1	7,4	12,6	9,1	2,9	12,0	3,4	2,3			
70	Читинская	68,5	0,0	68,5	6,3	1,6	7,9	11,7	6,0	17,7	4,1	1,9			
	Агинский Бурят. Авт. Окр.	80,0	0,0	80,0	0,0	0,0	0,0	5,0	10,0	15,0	5,0	0,0			
	ОКРУГ: Дальневос- точный	47,6	3,6	51,2	8,6	6,9	15,5	11,7	3,9	15,5	13,3	4,5			
71	Республика: Саха (Якутия)	69,7	0,0	69,7	10,8	0,0	10,8	7,7	3,1	10,8	4,1	4,6			
72	Края: Приморский	42,8	3,6	46,4	6,5	9,3	15,8	14,1	4,6	18,7	14,5	4,6			
73	Хабаровский	44,9	0,0	44,9	13,5	3,5	17,0	8,2	3,5	11,7	19,4	7,0			
74	Области: Амурская	31,6	16,1	47,7	6,7	12,4	19,2	15,0	3,6	18,7	10,4	4,1			
75	Камчатская	29,5	0,0	29,5	13,6	15,9	29,5	11,4	2,3	13,6	22,7	4,5			
	Корякский Авт.Окр.														
76	Магаданская	25,0	4,2	29,2	8,3	8,3	16,7	4,2	0,0	4,2	50,0	0,0			
77	Сахалинская	71,9	3,0	74,9	5,9	2,5	8,4	8,9	3,9	12,8	3,9	0,0			
78	Авт.обл.: Еврейская	58,8	0,0	58,8	17,6	0,0	17,6	9,8	0,0	9,8	9,8	3,9			
79	Авт.Окр.: Чукотский	50,0	0,0	50,0	16,7	16,7	33,3	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7			

Оценка выявления туберкулеза в России за 2002-2006 года

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Охват населения профосмотрами					Удельный вес б-ых ТБ выявл. при ПО из всех в/в				
		%					%				
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006
	<b>РОССИЯ</b>	<b>58,5</b>	<b>58,4</b>	<b>57,8</b>	<b>58,2</b>	<b>52,8</b>	<b>52,8</b>	<b>53,5</b>	<b>53,4</b>	<b>54,5</b>	
1	ОКРУГ: Центральный	50,8	49,8	49,3	49,0	45,3	44,4	46,6	48,0	46,8	
2	Область: Белгородская	65,2	67,4	67,3	63,0	59,1	56,2	60,1	62,0	61,1	
3	Брянская	46,0	49,2	46,8	46,8	36,1	36,6	41,5	46,0	39,0	
4	Владимирская	46,7	46,2	47,1	47,2	36,9	38,2	41,8	43,2	46,5	
5	Воронежская	61,8	66,5	63,9	64,6	64,1	68,9	68,6	70,1	68,3	
6	Ивановская	70,6	75,3	70,0	68,1	50,1	47,6	48,6	44,6	46,6	
7	Калужская	54,1	45,4	43,4	43,2	51,2	51,9	51,1	49,9	43,4	
8	Костромская	49,6	52,7	50,7	51,6	57,0	45,9	48,8	48,5	41,3	
9	Курская	51,8	53,7	55,4	53,9	48,0	44,8	44,8	49,4	50,4	
10	Липецкая	61,2	64,6	65,6	70,0	59,3	60,4	60,2	62,2	62,7	
11	Московская	39,7	42,1	40,1	38,8	42,8	35,9	40,7	41,7	36,9	
12	Орловская	64,5	62,9	58,0	57,4	41,5	40,8	40,0	42,8	41,1	
13	Рязанская	57,4	58,4	57,5	59,2	56,1	55,3	54,1	61,6	60,8	
14	Смоленская	58,8	61,3	61,6	48,7	45,1	37,6	37,4	43,6	39,5	
15	Тамбовская	58,3	60,4	60,0	59,5	49,5	51,6	55,0	55,0	60,7	
16	Тверская	64,7	60,6	56,0	57,9	49,4	45,6	45,4	45,2	40,5	
17	Тульская	58,4	56,6	57,0	55,3	49,5	55,1	50,6	44,4	50,3	
18	Ярославская	54,9	55,9	52,6	50,5	39,1	46,2	48,3	48,4	45,8	
19	ОКРУГ: Северо-Западный	41,0	36,2	38,9	40,4	25,7	27,3	35,2	37,8	40,4	
20	ОКРУГ: Северо-Западный	54,2	54,4	53,6	54,0	47,4	46,3	47,5	48,8	50,3	
21	Республики: Карелия	53,4	58,1	54,9	54,6	51,2	38,4	44,6	48,8	42,7	
22	Коми	59,0	64,6	63,3	61,6	45,2	49,2	48,0	50,1	43,1	
23	Области: Архангельская	52,9	56,1	55,9	53,4	41,0	40,0	44,0	41,1	38,7	
24	Ненецкий Авт.Окр.	73,0	77,7	78,9	78,0	66,7	85,0	100,0	85,0	95,7	
25	Вологодская	60,9	61,9	61,6	62,2	51,3	49,9	50,3	47,4	50,1	
26	Калининградская	51,3	53,1	47,8	52,3	57,3	54,3	47,0	52,7	60,7	
27	Ленинградская	55,8	54,3	48,2	49,9	46,5	42,8	49,2	48,2	52,3	
28	Мурманская	49,3	54,8	53,6	49,4	43,7	38,2	37,5	41,7	43,1	
29	Новгородская	66,0	65,7	66,1	66,1	48,9	50,4	47,7	47,7	50,6	
30	Псковская	53,9	54,6	57,3	54,1	49,5	54,9	55,8	44,7	48,2	
31	ОКРУГ: Санкт-Петербург	50,9	47,6	49,3	51,0	44,5	45,1	48,2	53,3	54,0	
32	ОКРУГ: Южный	59,8	57,3	57,5	59,2	53,9	53,6	55,3	52,9	54,0	
33	Республики: Адыгея	50,4	47,3	49,5	49,3	42,5	42,2	42,2	44,6	47,7	
34	Дагестан	75,0	62,8	67,8	80,2	47,9	50,5	50,5	50,8	44,0	
35	Ингушетия	57,6	40,3	39,9	40,2	100,0	31,4	58,6	53,5	30,8	
36	Чечня									10,6	

№ пп.	№ Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Охват населения профосмотрами					Удельный вес б-ых ТБ выявл..при ПО из всех в/в				
		%					%				
		2002	2003	2004	2005		2002	2003	2004	2005	2006
32	Кабардино-Балкарская Республика	53,1	43,3	41,2	45,4		37,3	38,3	35,4	37,6	53,2
33	Калмыкия	68,1	68,7	67,1	66,2		50,3	53,6	57,5	58,6	49,5
34	Карачаево-Черкесская Республика	50,1	58,8	58,2	58,9		44,8	43,6	51,2	49,8	90,3
35	Северная Осетия - Алания	66,3	63,2	61,8	60,2		54,3	46,2	51,6	100,0	10,6
36	Края: Краснодарский	59,3	58,0	57,9	57,5		52,5	53,3	52,1	47,2	52,1
37	Ставропольский	73,4	71,9	64,3	69,4		54,4	55,0	54,7	3,7	56,1
38	Области: Астраханская	54,1	54,0	58,7	61,0		62,4	62,9	62,8	56,5	57,2
39	Волгоградская	53,5	54,6	57,3	51,5		46,1	50,5	53,4	51,4	56,0
40	Ростовская	51,4	50,3	51,4	51,9		61,7	62,2	65,1	77,9	72,2
41	ОКРУГ: Приволжский	67,0	67,5	65,7	66,3		58,7	58,8	59,8	59,3	58,6
42	Республики: Башкортостан	64,5	63,8	65,6	63,1		54,7	54,9	57,1	57,0	57,0
43	Марий Эл	70,4	59,0	0,0	60,9		38,7	48,4	53,3	50,8	47,4
44	Мордовия	63,1	71,0	71,1	72,4		59,5	58,0	56,7	59,9	57,6
45	Татарстан	69,1	67,4	67,4	67,0		61,9	59,1	61,0	60,1	58,5
46	Удмуртия	64,2	66,0	63,5	64,1		50,4	48,0	48,8	50,0	55,3
47	Чувашская	63,7	67,8	63,3	63,0		50,6	46,5	44,4	46,4	50,7
48	Области: Кировская	63,3	61,1	59,8	58,4		49,3	48,5	55,2	54,3	58,7
49	Нижегородская	50,9	51,4	50,1	50,4		55,6	55,9	57,6	55,9	52,9
50	Оренбургская	71,9	71,3	70,6	69,6		62,0	65,2	65,4	61,8	62,0
51	Пензенская	50,4	54,2	53,0	52,4		52,3	63,0	62,9	65,4	55,9
52	Пермская	67,5	69,8	68,8	69,0		55,7	55,1	58,5	56,7	58,1
53	Окр. Коми-Пермяцкий Авт.	72,1	80,0	75,7	74,4		61,8	57,4	62,9	54,7	
54	Самарская	75,8	76,5	75,8	75,1		70,5	69,8	69,1	67,4	66,1
55	Саратовская	88,6	89,2	90,2	88,9		74,6	74,0	73,5	76,8	72,5
56	Ульяновская	68,3	69,7	71,6	67,6		52,1	51,1	51,6	46,1	46,9
57	ОКРУГ: Уральский	61,7	63,3	63,8	63,3		53,6	56,4	57,9	57,1	58,1
58	Области: Курганская	58,8	64,2	68,4	61,9		53,5	55,4	59,3	55,6	58,4
59	Свердловская	57,9	58,6	57,8	59,3		49,3	49,4	53,5	52,1	53,2
60	Тюменская	71,7	74,7	76,2	74,5		60,1	63,7	62,0	62,7	64,1
61	Ханты-Мансийский Авт. Окр.	78,6	79,6	79,6	79,4		67,0	65,2	70,0	66,9	70,3
62	Ямало-Ненецкий Авт. Окр.	81,0	85,2	82,7	85,8		62,9	60,3	63,4	67,1	61,2
63	Челябинская	58,2	58,6	58,7	58,2		50,8	57,1	58,0	57,2	57,4
64	ОКРУГ: Сибирский	58,0	60,0	60,1	60,3		52,9	52,5	55,1	54,9	55,9
65	Республики: Алтай	59,5	66,3	67,6	73,3		55,4	66,2	56,7	55,1	58,4
66	Бурятия	71,6	72,7	62,6	60,5		71,1	64,2	63,2	55,1	59,8
67	Тыва	67,7	67,5	70,8	80,6		54,2	55,2	63,5	60,2	66,6
68	Хакасия	49,2	50,3	60,5	50,2		46,3	55,0	46,1	44,2	46,7

№ пп.	Федеральные округа, субъекты Российской Федерации	Охват населения профосмотрами					Удельный вес б-ых ТБ выявл. при ПО из всех в/в				
		%					%				
		2002	2003	2004	2005	2006	2002	2003	2004	2005	2006
63	Край: Алтайский	56,3	56,7	58,7	58,2	58,8	54,0	56,4	57,3	59,4	
64	Красноярский Таймырский А.Окр. Эвенкийский Авт.Окр.	54,7	57,6	54,1	53,1	50,2	51,1	53,2	50,1	52,1	
65	Области: Иркутская Усть-Ордынский Бурят. АО	77,8	77,7	78,7	82,3	59,3	69,2	78,8	73,1	62,5	
66	Кемеровская	63,1	73,9	71,2	70,6	34,5	51,4	33,3	50,0	63,6	
67	Новосибирская	52,7	53,8	55,3	56,7	41,3	40,9	40,6	42,2	43,2	
68	Омская	59,6	68,7	97,5	81,2	41,9	42,6	46,4	53,8	55,5	
69	Томская	54,1	56,9	56,7	56,4	42,7	43,7	50,4	50,6	48,6	
70	Читинская	60,9	62,8	63,5	67,5	56,2	55,9	60,6	61,1	62,3	
71	Агинский Бурят. Авт. Окр.	71,7	67,6	69,6	69,2	66,2	61,7	66,9	74,5	68,5	
72	ОКРУГ: Дальневосточный	48,0	52,8	52,8	53,3	46,4	53,3	52,9	49,0	55,3	
73	Республика: Саха (Якутия)	59,5	72,7	73,8	72,1	55,2	59,5	61,0	61,4	64,1	
74	Край: Приморский	78,1	84,6	85,9	80,1	73,0	65,2	60,4	67,6	61,1	
75	Хабаровский	59,5	61,7	60,5	61,8	57,7	58,9	45,5	45,9	58,8	
76	Области: Амурская Камчатская	68,7	65,8	70,2	72,2	60,1	65,7	69,8	67,4	53,0	
77	Корякский Авт.Окр. Магаданская	53,9	55,1	54,9	54,4	51,8	52,9	51,3	50,6	51,4	
78	Сахалинская	67,9	70,3	64,2	65,9	64,3	64,4	0,0	5,2	69,7	
79	Авт.обл.: Еврейская Авт.Окр.: Чукотский	57,9	64,1	62,8	64,2	59,3	59,6	59,4	60,6	71,4	
		38,9	40,6	38,5	50,2	64,2	59,6	68,7	67,7	59,7	
		45,5	0,0	53,0	64,5	75,8	0,0	71,4	74,5	72,2	
		48,5	65,1	68,6	67,0	59,9	83,3	77,3	79,0	61,8	
		60,6	62,4	60,6	60,1	53,5	52,8	50,4	54,9	52,1	
		61,6	64,2	59,0	58,0	64,2	59,4	59,7	60,6	48,0	
		73,5	91,4	82,8	95,1	41,9	28,6	75,0	56,4	75,0	





Подписано к печати 25.05.2007. Формат 62×94 1/8.  
Гарнитура NewtonС. Бумага мелованная.  
Усл. печ. л. 16. Тираж 2000 экз.

ООО «Издательство «Триада».  
ИД № 06059 от 16 октября 2001 г.  
170034, г. Тверь, пр. Чайковского, д. 9, оф. 504,  
тел./факс (4822) 42-90-22, 35-41-30.  
E-mail: triada@stels.tver.ru  
<http://www.triada.tver.ru>

Заказ №1641.

Отпечатано в ООО «Тверская фабрика Печати»  
г. Тверь, Бекляковский пер., д. 46

