

**Всемирный День борьбы с туберкулезом 24 марта.
Динамика развития эпидемической ситуации по
туберкулезу в Самарской области в 2020 году.
Основные проблемы и пути решения**

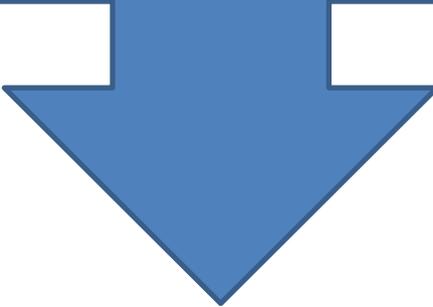


**И.Л. Цыганков, главный фтизиатр министерства
здравоохранения Самарской области, главный врач ГБУЗ СО
«ТПТД»**

Регулирование правоотношений в сфере предупреждения распространения туберкулеза в Российской Федерации

- **Федеральный закон от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»**
 - **Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»**
 - **Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих, - инфекционные заболевания человека, характеризующиеся тяжелым течением, высоким уровнем смертности и инвалидности, быстрым распространением среди населения (эпидемия).**

**Пик неблагоприятной
эпидемиологической ситуации в
Самарской области**



2011 – 2013 гг

Михаил Мурашко: Россия является первым кандидатом на выход из списка стран ВОЗ с высоким бременем туберкулеза

- Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко в ходе виртуальной конференции ВОЗ по случаю Всемирного дня борьбы с туберкулезом, в котором принял участие Генеральный директор ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус, заявил о том, что по итогам последних лет Российская Федерация является первым кандидатом на выход из списка стран ВОЗ с высоким бременем туберкулеза. Российская Федерация демонстрирует высокие темпы снижения заболеваемости и смертности от туберкулеза. Так, число заболевших за последние 20 лет снизилось более чем в 2 раза, а умерших от туберкулеза — более чем в 4 раза. По данным Глобального отчета ВОЗ в 2020 году Россия — кандидат № 1 на выход из списка стран с высоким бременем туберкулеза, — сказал Михаил Мурашко. Пересмотр списка стран ВОЗ с высоким бременем туберкулеза запланирован на 2021 год.
Позитивный тренд по снижению заболеваемости туберкулезом удалось сохранить и в 2020 году. «Следует отметить, что Российской Федерации удалось сохранить позитивный тренд в снижении заболеваемости и смертности от туберкулеза в сложном для всех нас 2020 году. Мы приложили все усилия для проведения полноценной работы по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза, сменив вектор противотуберкулезных мероприятий с учетом пандемии»

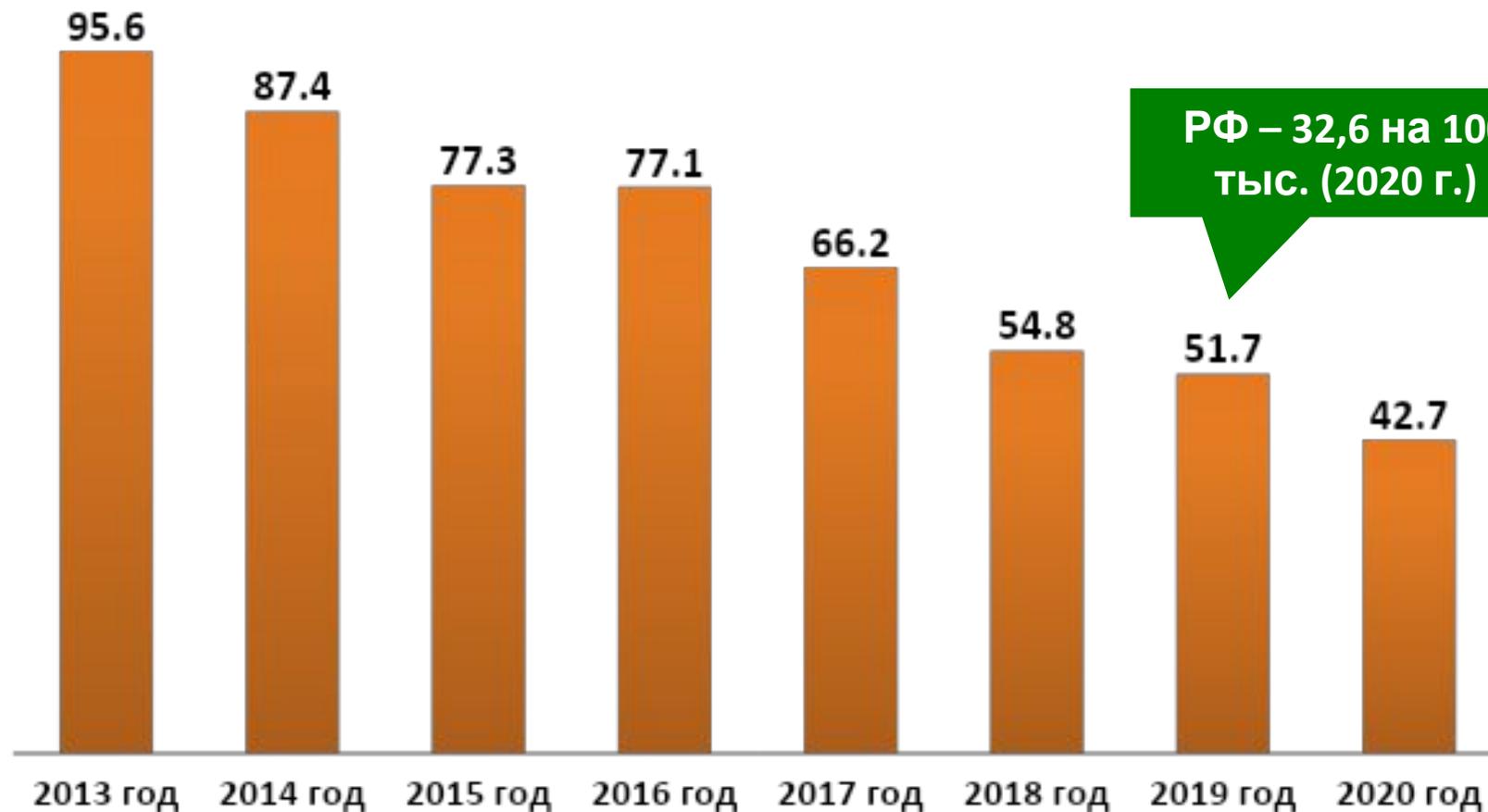
Динамика территориальной заболеваемости туберкулезом в Самарской области

в 2013-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

РФ – 63,0 на 100 тыс.
(2013 г.)

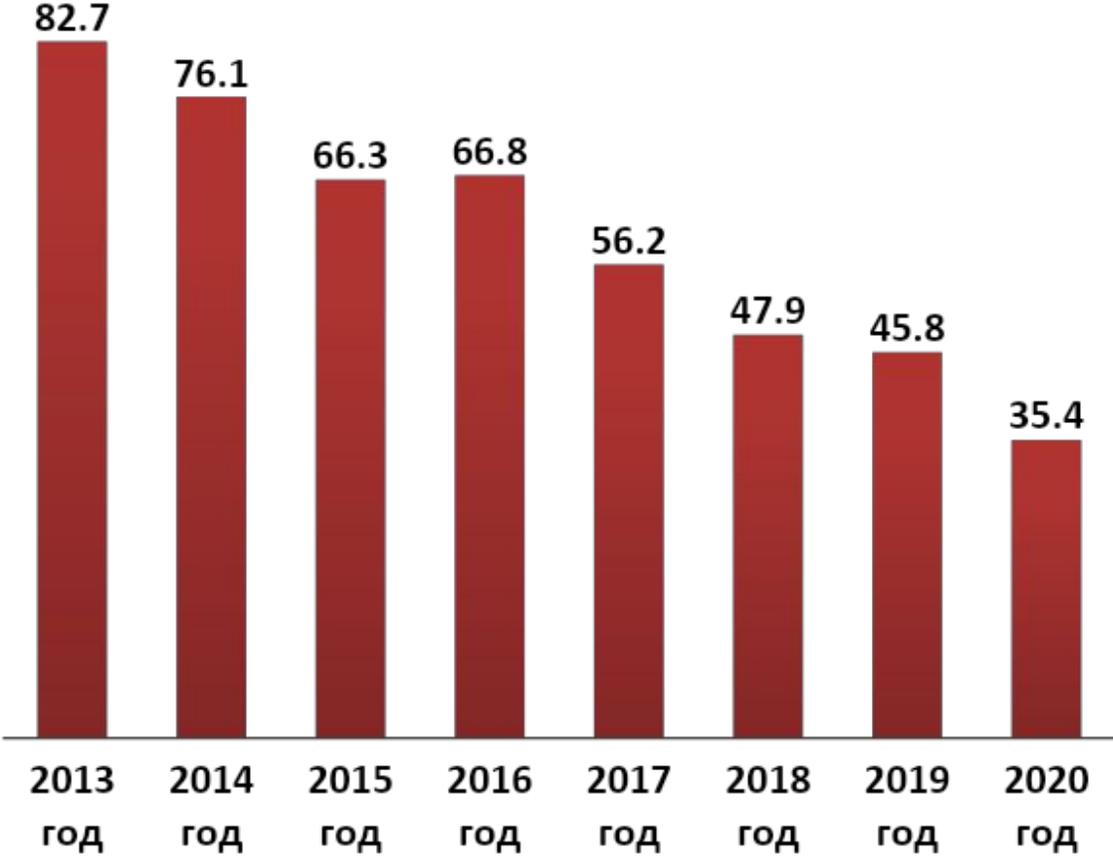
За 8 лет общая заболеваемость туберкулезом в Самарской области сократилась в 2,2 раза. В 2020 г показатель уменьшился на 17,4% по сравнению с 2019 г

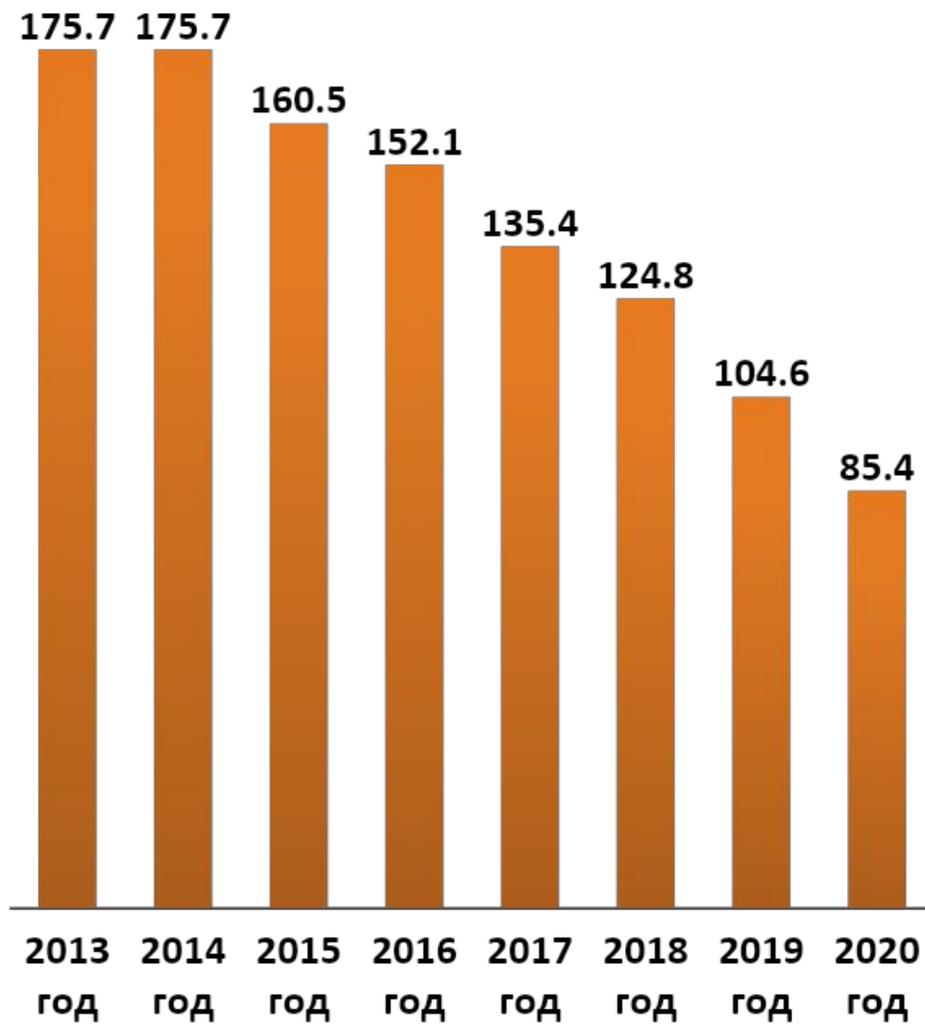
РФ – 32,6 на 100 тыс.
(2020 г.)



**РФ – 35,8 на
100 тыс. 2019**

**За 8 лет заболеваемость
туберкулезом
постоянного населения в
Самарской области
сократилась в 2,3 раза.
В 2020 г показатель
уменьшился на 22,7%
по сравнению с 2019 г**

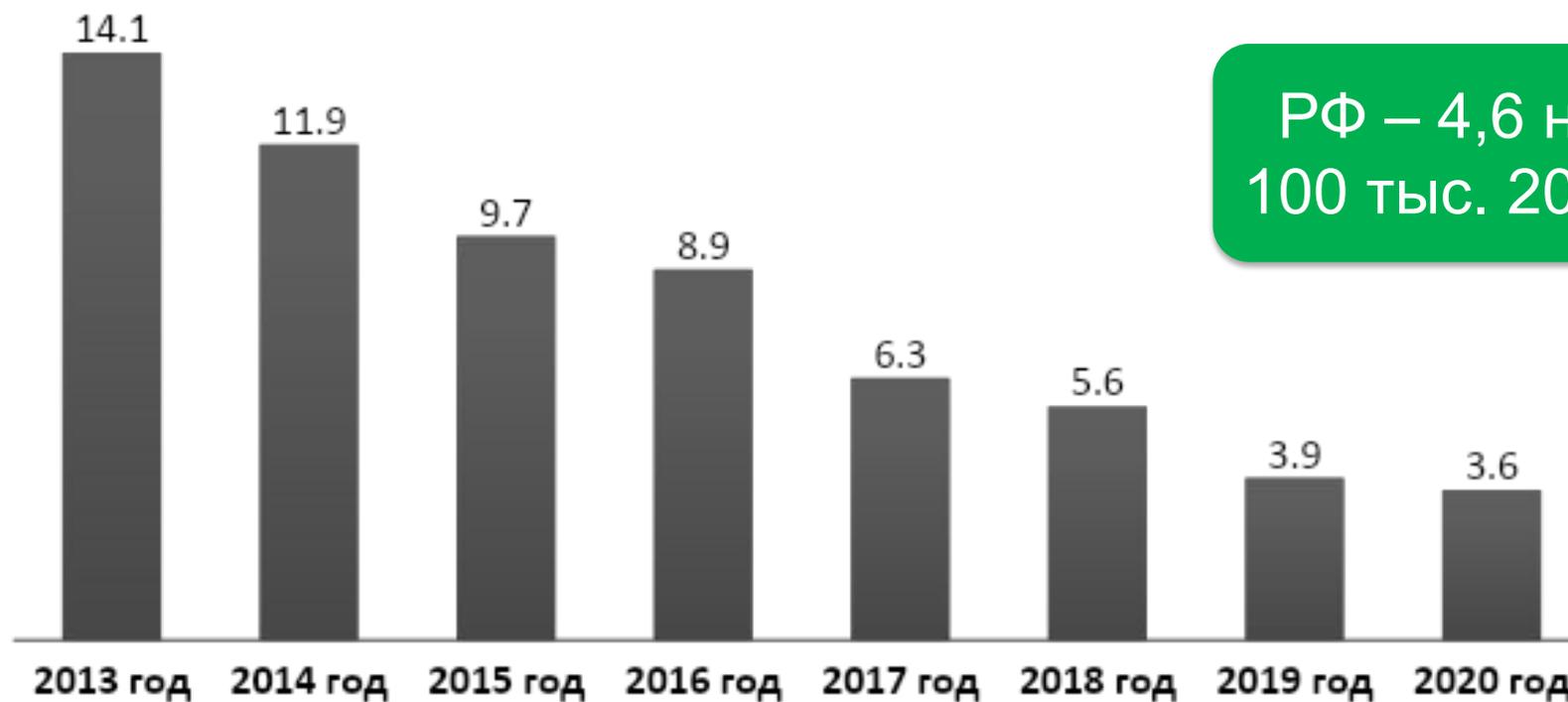




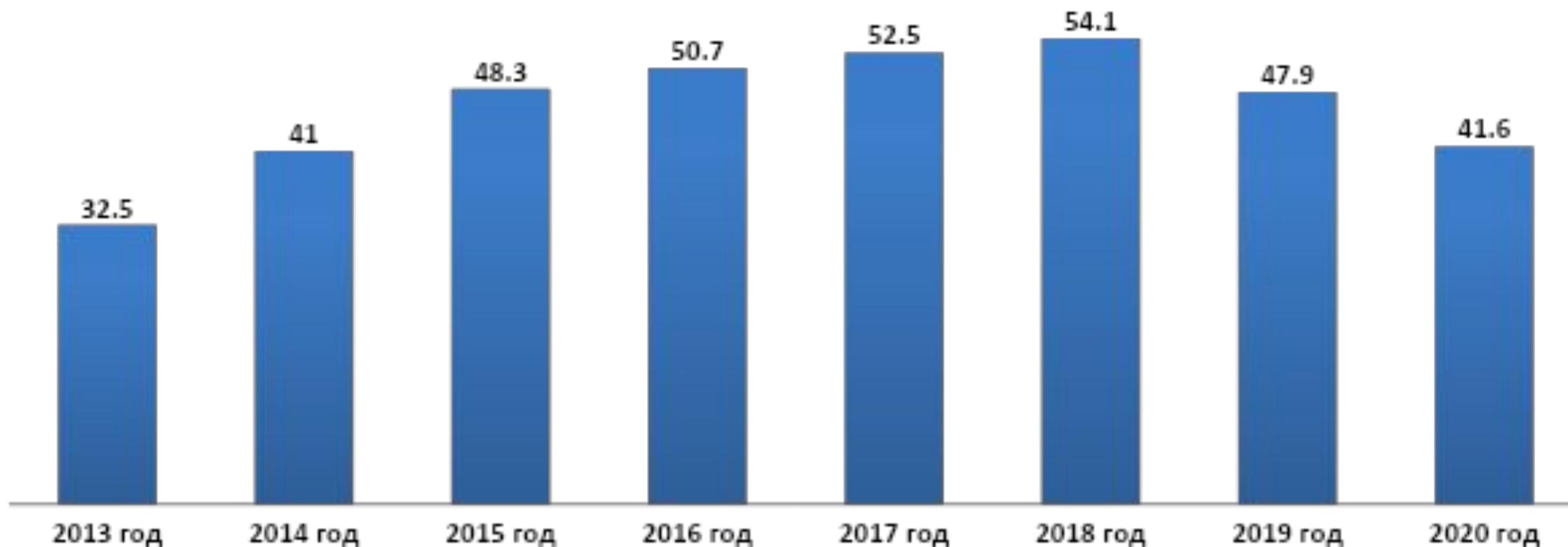
РФ – 86,4 на
100 тыс. 2019

За 8 лет
распространеннос
ть туберкулеза в
Самарской
области
сократилась в 2,1
раза. По
сравнению с 2019
в 2020
уменьшение на
18,4%

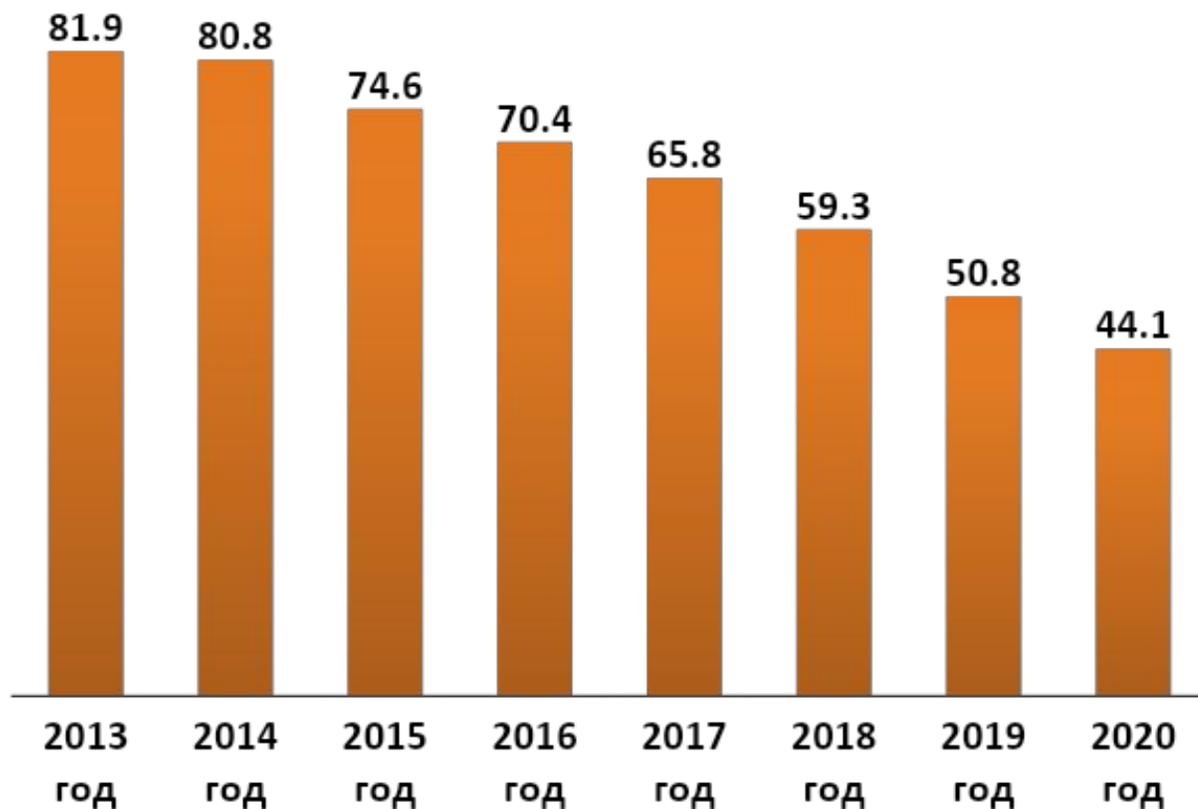
За 8 лет смертность от туберкулеза в Самарской области сократилась в 3,9
раза



В течение последних двух лет в Самарской области сократилась распространенность коинфекции ВИЧ/туберкулез на 23,1%
Отрицательный тренд преодолен



Сокращение “бациллярного ядра”. За последние шесть лет был прооперирован 263 больных с фиброзно-кавернозным туберкулезом легких – наиболее опасной для окружающих формой туберкулеза. Численность больных ФКТ сократилась с 524 (2015 г) до 285 (2020)

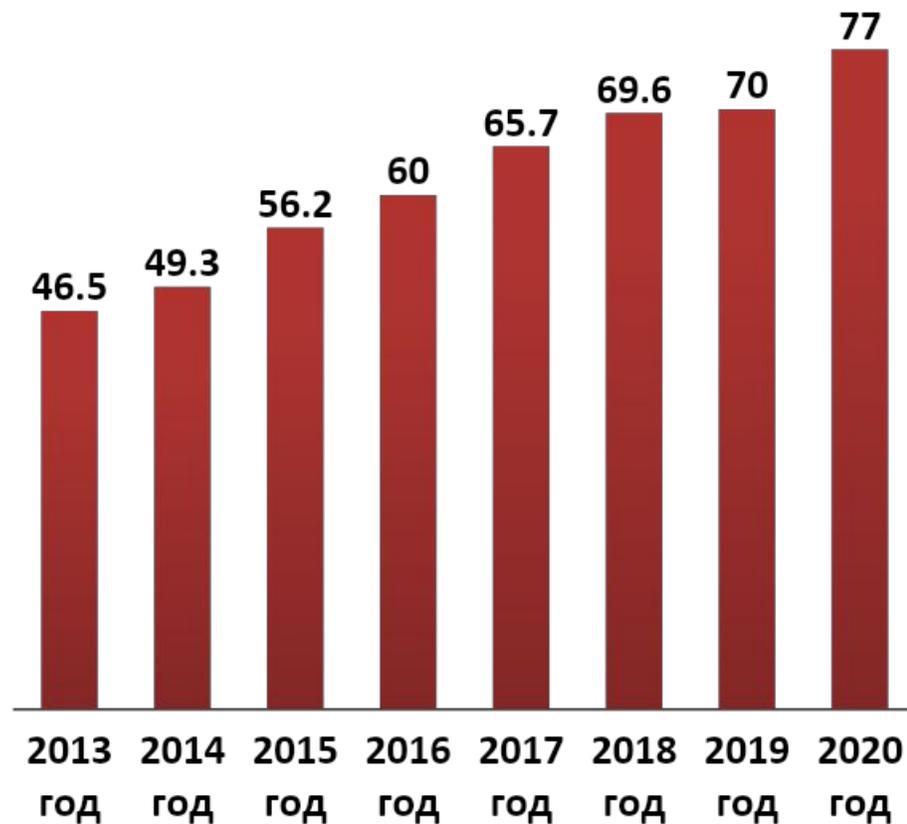


**За 8 лет
распространенность
бациллярного
туберкулеза в Самарской
области уменьшилась на
46,2%**

Работа в очагах инфекции. Число контактных лиц на одного больного в Самарская области увеличилось с 2 случаев в 2013 г. до 12,2 в 2020 г.

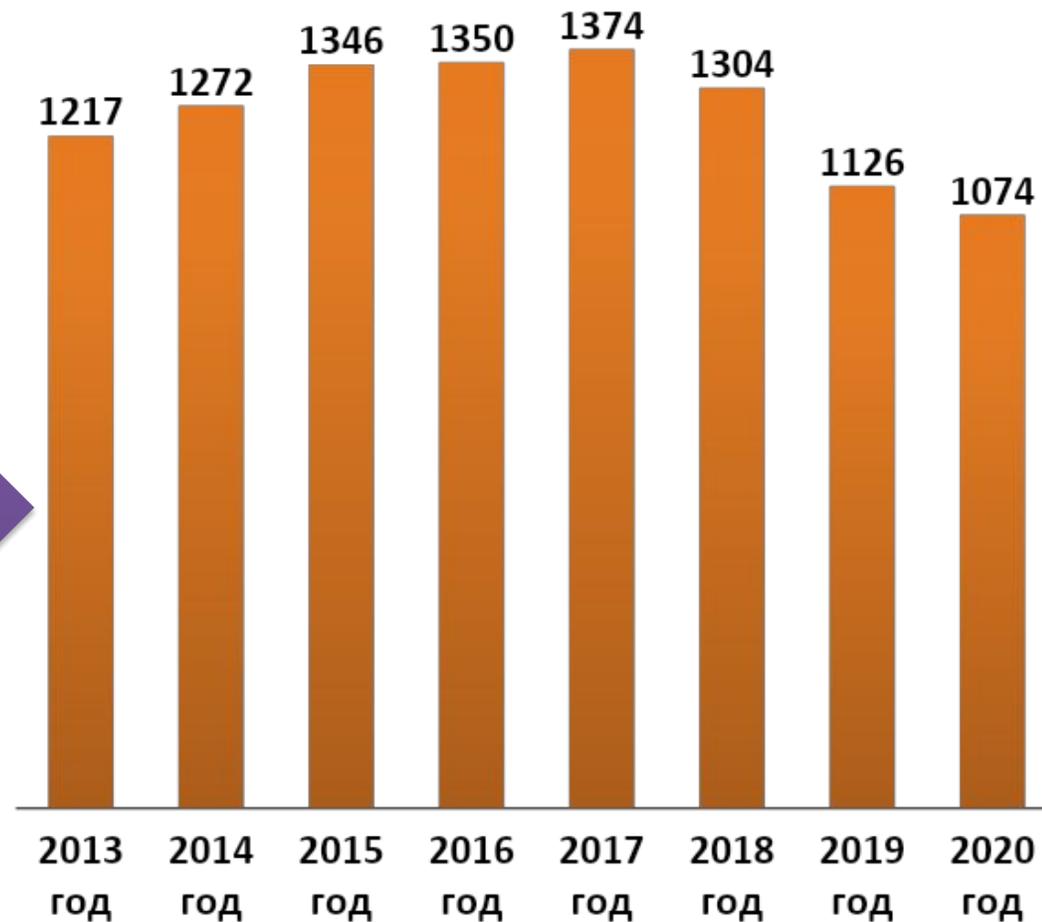
В 2020 г выделено по областной целевой программе для диагностики и лечения больных МЛУ/ШЛУ-ТБ 34 922 640 руб.

При сокращении распространенности бациллярного туберкулеза доля МЛУ-ТБ среди больных выросла в 1,7 раза



Финансирование мероприятий по диагностике и лечению больных МЛУ/ШЛУ-туберкулеза в Самарской области

За 2019 и 2020 г из бюджета выделено,
соответственно 72 091 200 руб. и 34 922 640
руб.



КР "Туберкулез у взрослых" 2020 Шкала установления диагноза «Туберкулез»

Степень	Диагноз	Описание					
		Жалобы	Анамнез	Объективное обследование	Иммунодиагностика	Рентгенологические признаки	МБТ любым микробиологическим и МГМ/или гистологические исследования
0	отсутствует	+	+	+	-	-	-
1	вероятный	+	+	+	+	-	-
2	установленный	+	+	+	+	+	-
3	верифицированный	+	+	+	+	+	+

«+» - наличие признака, «-» - отсутствие признака

0 - Диагноз отсутствует;

1 - Диагноз считается вероятным - имеются клинические признаки, подозрительные на туберкулез, и положительная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным или другие положительные тесты определения высвобождения гамма-интерферона;

2 - Диагноз считается установленным - имеются клинико-рентгенологические признаки заболевания, но отсутствует бактериовыделение и гистологическое подтверждение диагноза;

Диагноз считается верифицированным - наряду с клинико-лабораторными и рентгенологическими признаками туберкулеза, идентифицированы МБТ любым микробиологическим и молекулярно-генетическим методом и/или получены результаты гистологического исследования, указывающие на наличие туберкулезной гранулемы в пораженном органе;

Обследование на туберкулез у ЛЖВ, следует начинать с вопросов, касающихся четырех главных симптомов: кашель в настоящее время, лихорадка более двух недель, потеря массы тела и потливость в ночное время.

активный скрининг четырех клинических симптомов (приоритетное направление в выявлении туберкулеза у людей, живущих с ВИЧ): **кашель; лихорадка; ночная потливость и потеря массы тела.** Скрининг проводится при каждом обращении пациента за медицинской помощью в любое медицинское учреждение. При отсутствии всех обозначенных клинических симптомов наличие туберкулеза у больного ВИЧ-инфекцией с иммуносупрессией маловероятно. В свою очередь, лица с положительными результатами скрининга должны пройти диагностическое обследование для выявления либо активного туберкулеза, либо другого заболевания.

Работа в очагах инфекции. Число контактных лиц на одного больного в Самарская области увеличилось с 2 в 2013 г. до 12,2 в 2020 г.

Обследование контактных лиц для исключения туберкулеза

- Проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным или другие тесты определения высвобождения гамма-интерферона;
- Флюорографическое (рентгенологическое) обследование органов грудной клетки

Профилактика туберкулеза среди контактных лиц

- **Положительная проба** с аллергеном туберкулезным рекомбинантным или другие тесты определения высвобождения гамма-интерферона;
- **Отсутствие признаков**, подозрительных на туберкулез легких по данным флюорографического (рентгенологического) обследования органов грудной клетки
 - **Химиопрофилактика** туберкулеза
- **Общеукрепляющие курсы** санаторного лечения в противотуберкулезных санаториях

Пути решения

Охват профилактическими осмотрами на туберкулез 2020 г Самарская область – 85,4%. РФ – 73,7% (2019 г.)

Работа в очагах инфекции. Число контактных лиц на одного больного в Самарская области увеличилось с 2 в 2013 г. до 12,2 в 2020 г.

Сокращение “бациллярного ядра”. За последние шесть лет был прооперирован 263 больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких – наиболее опасной для окружающих формой туберкулеза. Численность больных ФКТ сократилась с 524 (2015 г) до 285 (2020)

Повышение приверженности к химиотерапии среди больных туберкулезом

**Туберкулез – социально значимое заболевание.
Эффективная борьба с туберкулезом возможна только совместными
усилиями всего общества и каждого из нас!**



**Выявить туберкулез на ранней стадии возможно только
при прохождении регулярных профилактических
осмотров:**

- ✓ иммунодиагностика детей и подростков;
- ✓ флюорографическое обследование подростков и
взрослых