

УДК 616.24-002.5

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПО ГОРОДУ СЕМЕЙ ЗА 2008-2009гг.

Ш.Б. Садыкова, Г.Д. Довгаль, Ш.Е.Токанова, А.О. Кулжанбекова,

А.С. Дюсембаева, Н.А. Крючкова, О.О. Оспанова

Государственный медицинский университет г. Семей

Актуальность. В Казахстане туберкулез продолжает оставаться серьезной проблемой общественного здравоохранения. Распространение болезни усугубляется неблагоприятными социальными условиями жизни населения, миграционными процессами, недостаточной санитарно-гигиенической грамотностью и низкой медицинской активностью населения. На сегодняшний день, по данным Всемирной Организации Здравоохранения, Казахстан среди стран СНГ находится на 4 месте по уровню заболеваемости туберкулезом.

Цель работы - анализ заболеваемости туберкулезом за 2008-2009гг. по г.Семей.

Материалы и методы исследования: анализ заболеваемости туберкулезом в г.Семей за 2008-2009гг. согласно отчетным данным ГУ УГСЭН по г.Семей.

Результаты исследования и их обсуждение:

Основными критериями, определяющими тяжесть эпидемиологической ситуации, являются *показатели заболеваемости и смертности* от туберкулеза.

По итогам 2009г. отмечается снижение *показателя заболеваемости* населения по республике на 16,1%, что составляет 105,3 против 125,5 в 2008г. на 100 тыс. населения (Рисунок 1.).

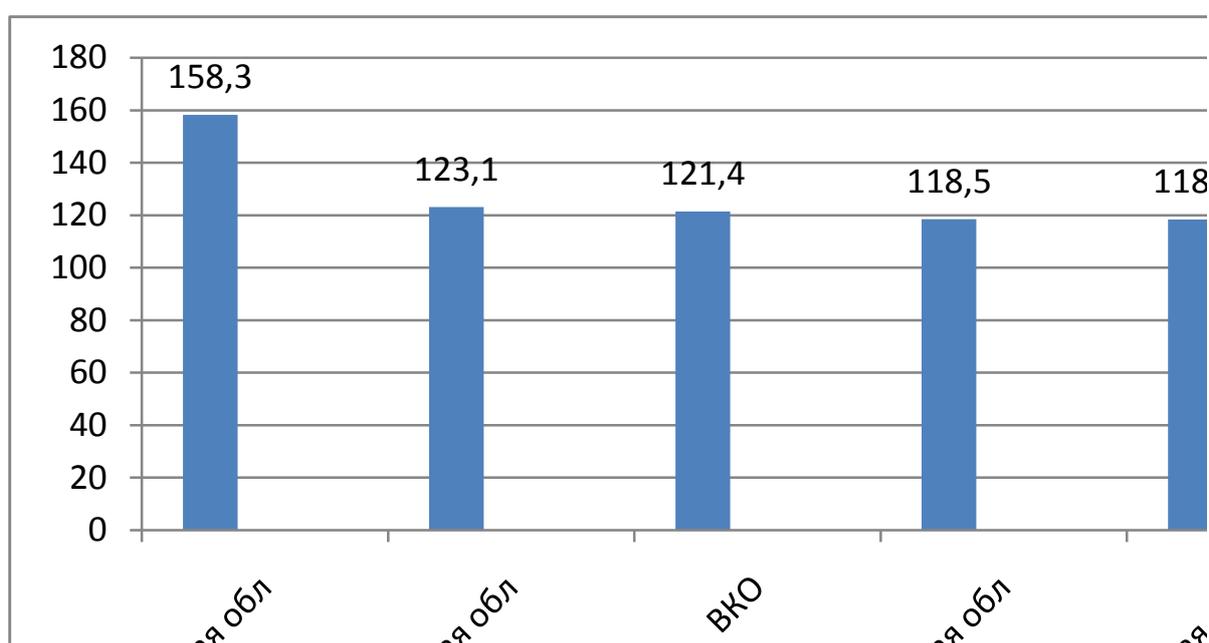


Рисунок 1. Заболеваемость туберкулезом на 100 тыс. населения.

Высокий показатель заболеваемости туберкулезом, по сравнению с республиканским уровнем (105,3) отмечается в Акмолинской - 158,3, Атырауской - 123,1, Восточно-Казахстанской - 121,4, Кызылординской - 118,5, Мангистауской - 118,4, Северо-Казахстанской - 119,5 областях и в г.Астане - 191,8 на 100 тыс.населения.

По стране снизилась заболеваемость населения бациллярной формой туберкулеза. Если по республике в 2009 г. этот показатель составил 33,7 (2008г.-39,6), то в Акмолинской области он равен - 45,4, Атырауской - 56,3, Кызылординской - 50,4, Костанайской - 40,4, Северо-Казахстанской - 45,7 и в г.Астане - 47,0 на 100 тыс. населения. Среди впервые выявленных лиц, больные с бациллярной формой составляют 32,0%.

Необходимо отметить об ежегодном снижении числа выявленных больных с заразной формой заболевания. Так, в 2008 г. число больных с бацилловыделением составило 6193, то в 2009 г.-5352.

Анализ смертности населения от туберкулеза по стране по итогам 2009г свидетельствует о снижении абсолютного числа умерших с 2644 до 2055 человек.

Показатель смертности (Рис. 2), превышающий республиканский уровень (12,9), сохраняется в Восточно-Казахстанской - 20,9, Карагандинской - 20,4, Кызыл-

лординской - 15,5, Костанайской - 15,2, Павлодарской - 16,3, Северо-Казахстанской - 19,3 областях на 100 тыс.населения.

Основной причиной смертности является наличие осложненных форм хронического мультирезистентного туберкулеза.

В целом, показатель смертности снизился на 23,7% и составил 12,9 против 16,9 на 100 тыс. населения за аналогичный период 2008г.

Эпидемиологическая обстановка по туберкулезу в нашем регионе остается напряженной. Заболеваемость туберкулезом в Восточно-Казахстанской области находится на 4 месте в стране (самый высокий показатель заболевания туберкулезом отмечен в Кокпектинском районе, Глубоковском и Бескарагайском районах и в г. Семей). Одной из главных причин распространения туберкулеза является большая концентрация пенитенциарных систем, являющихся одним из источников распространения туберкулеза, в которых еще сохраняется высокий уровень форм туберкулеза с лекарственной устойчивостью среди осужденных, низкая материально-техническая база и отсутствие системы инфекционного контроля и недостаточная укомплектованность кадрами. В области пенитенциарных систем насчитывается 14.

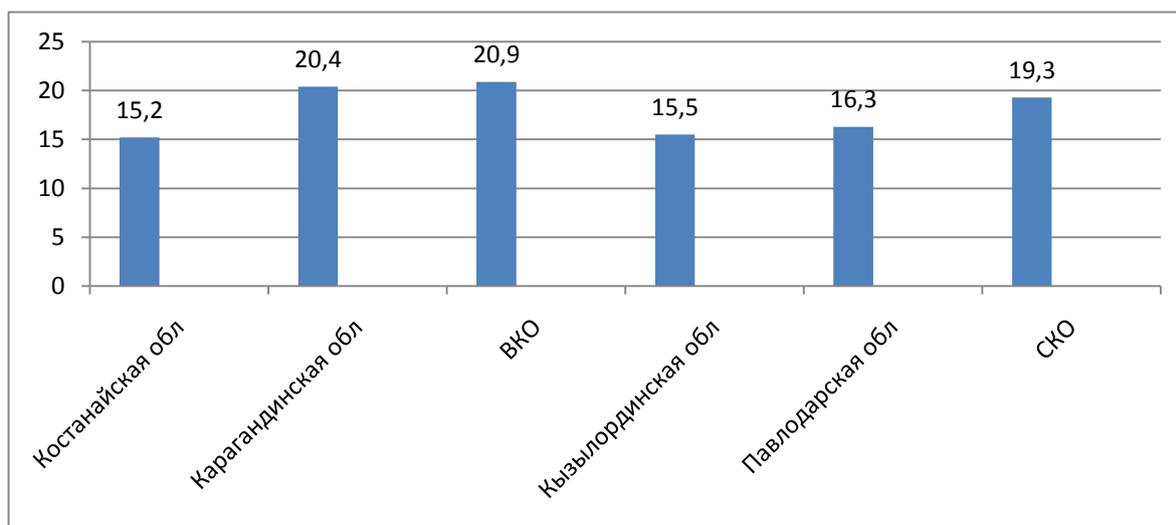


Рисунок 2. Смертность на 100тыс. населения.

По данным эпидемического надзора за карантинными и другими особо опасными инфекциями УГСЭН по г. Семей, заболеваемость туберкулезом на территории города в 2009 года снижена в 1,1 раза - показатель составил 148,6 на 100 тыс. населения, при числе заболевших 466, против 170,2 на 100 тыс. населения за 2008 год, при числе заболевших 530.

Смертность в сравнении с 2008 г снижена в 1,2 раза и составила 27,7 на 100 тыс. населения.

За 2009 г по г. Семей зарегистрировано впервые выявленных 117 очагов туберкулеза с бактериовыделением. В очагах контактных лиц 254, из них детей и подростков 84, обследованы 254, что составляет 100%. Дети и подростки из очагов с бактериовыделением в количестве 84, охвачены химиопрофилактическим лечением и оздоровлены в санатории «Сосна».

На конец года состоит на учете в противотуберкулезном диспансере 772 больных туберкулезом, в том числе впервые выявленных в текущем году 466, из них с бактериовыделением 117. Все больные с бактериовыделением своевременно госпитализированы.

За 2009 г. в г. Семей проведены профилактические мероприятия: флюорографический осмотр декретированного контингента выполнен на 99,5%, осмотр лиц группы «риска» проведен на 87,3%. Причиной не полного выполнения плана осмотра лиц с риском заболевания туберкулезом является состояние изношенности флюорографических аппаратов в ЛПУ города на 83%.

С целью профилактики на территории города вакцинация новорожденных проведена на 97,7%, родилось 6892, вакцинировано в родильных домах 6735, привито на участке 157. В ходе выполнения плана туберкулинодиагностики выявлено 1726 инфицированных детей, все охвачены дообследованием в региональном проти-

вотуберкулезном диспансере, получили своевременную химиопрофилактику. С целью контроля за полнотой охвата вакцинацией и ревакцинацией детей против туберкулеза проверено 42 школы города.

Таким образом, раннее выявление туберкулезной инфекции способствует более эффективному лечению, предупреждению развития хронического туберкулезного процесса, снижению смертности. У больных с начальными проявлениями заболевания вероятность полного излечения достоверно выше.

Литература:

1. Указ Президента РК от 18 мая 1998 года № 3956 «О первоочередных мерах по улучшению состояния здоровья граждан РК».
2. Постановление Правительства РК от 21 декабря 2007 года № 1263 «О мерах защиты населения от туберкулеза в РК».
3. Приказ МЗ РК № 245 от 23 апреля 2007 года «О совершенствовании мероприятий по борьбе с туберкулезом в РК».
4. Приказ МЗ РК № 452 от 27 июля 2007 года «Об утверждении положений о деятельности противотуберкулезных организаций и государственных органов санитарно-эпидемиологической службы по борьбе с туберкулезом».
5. Приказ МЗ РК № 466 от 3 августа 2007 года «Об утверждении некоторых инструкций по борьбе с туберкулезом».
6. Информации по выполнению действующих нормативных документов отдела надзора за карантинными и другими особо опасными инфекциями УГСЭН по г. Семей ДКГСЭН МЗ РК за 20009г

Семей қаласы бойынша 2008 - 2009жж туберкулез аурудың эпидемиологиялық жағдайы

Ш.Б. Садыкова, Г.Д. Довгаль, Ш.Е. Токанова, А.О. Кулжанбекова,
А.С. Дюсембаева, Н.А. Крючкова, О.О. Оспанова
Семей мемлекеттік медицина университеті

Қазақстан Республикасында аурудың эпидемиологиялық көрінісі және туберкулезден өлімі, біздің аймақ одан күмәнді емес, және елде 2009 жылдардың қортындасы бойынша 4 орын алады.

Analysis from Epidemiological situation of morbidity from tuberculosis in Semey for 2008-2009 year

Sh.B. Sadykova, G.D. Dovgal, Sh.E. Tokanova, A.O. Kulzhanbekova,
A.S. Dusembaeva, N.A. Kruchkova, O.O. Ospanova
Semey State medical university

The epidemiological situation of morbidity and mortality from tuberculosis in Republic Kazakhstan remains intense, our region is not an exception, and tuberculosis occupies 4 places in country in 2009 year.