

УДК 616.24-002.5-053.2(571.53)

ТУБЕРКУЛЕЗ У ДЕТЕЙ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

Зоркальцева Е.Ю.¹, Пугачева С.В.², Чукавина И.Ю.¹

¹ Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования, г. Иркутск

² ГУЗ «Областная детская туберкулезная больница», г. Иркутск

РЕЗЮМЕ

Проанализирована эпидемиологическая ситуация по туберкулезу среди детского населения в Иркутской области и факторы, на нее влияющие. Использованы статистические отчетные материалы противотуберкулезных учреждений, результаты обследования 263 детей, больных туберкулезом. Установлено, что причинами роста детской заболеваемости являются ухудшение эпидемиологической ситуации среди взрослого населения по туберкулезу в регионе; неполный охват госпитализацией больных активным туберкулезом, в том числе бациллярным; дефекты профилактической работы. Туберкулез у детей из контакта выявляется раньше, чем у детей с неустановленным контактом, и характеризуется более благоприятной клинической структурой.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: эпидемиология, туберкулез у детей, контакт с больным туберкулезом.

На протяжении последних 8–10 лет ситуация в отношении туберкулеза у детей в Российской Федерации относительно стабильная. Следует отметить, однако, тенденцию к увеличению удельного веса распространенных и осложненных форм туберкулеза, что свидетельствует о сохранении эпидемиологической напряженности. В Иркутской области, одной из проблемных территорий Сибирского федерального округа, прослеживается рост заболеваемости туберкулезом детского населения с ежегодным темпом прироста в среднем 7,2% [3].

Цель исследования – проанализировать эпидемиологическую ситуацию среди детского населения в Иркутской области и выявить факторы, на нее влияющие, для совершенствования организации противотуберкулезных мероприятий.

Проанализированы статистические отчетные формы противотуберкулезных учреждений Иркутской области (1990–2010 гг.), обследовано 263 ребенка, больных туберкулезом, находившихся на стационарном лечении в 2008–2010 гг. В 1-ю группу вошли дети из контакта с больными активным туберкулезом – 178 человек (68%), во 2-ю группу – дети с неустановленным туберкулезным контактом – 85 человек (32%).

Установлено, что эпидемиологическая обстановка по детскому туберкулезу неблагоприятная. Заболеваемость туберкулезом детей в 2010 г. в Иркутской области составила 40,3 на 100 тыс. детского населения, что превышает показатель 2009 г. в 1,5 раза, 1990 г. – в 4,8 раза. Уровень заболеваемости взрослого населения вырос с 1990 г. в 3,6 раза. Показатели детской и взрослой заболеваемости туберкулеза находятся в тесной взаимосвязи (коэффициент корреляции $r = 0,82$). Распространенность туберкулеза среди взрослого населения также характеризовалась стабильным ростом и составила 395,8 на 100 тыс. населения в 2010 г. Следует отметить, что удельный вес деструктивных и бациллярных форм составил в 2010 г. соответственно 57,0 и 49,3%. На протяжении рассматриваемого периода, несмотря на колебания показателей, прослеживалась тенденция к росту. Очевидно, что указанные показатели зависят не только от своевременности выявления, но и от состояния микробиологической службы и возможностей лучевого обследования на территории области.

Еще один важный показатель – охват госпитализацией впервые выявленных (78,2%) и бациллярных (63,9%) больных туберкулезом взрослых. С ростом заболеваемости и распространенности туберкулеза среди взрослых сформировался значительный дефицит коечного фонда, достигающий, по разным подсчетам, более 1 тыс. коек. Охват госпитализацией еже-

✉ Зоркальцева Елена Юльевна, тел. 8-950-051-7012; e-mail: zorkaltsewa@mail.ru

годно снижается, что создает угрозу развития заболевания у контактных лиц, особенно у детей.

В 2010 г. в области взято на учет по IV группе 2 139 детей, заболело из контактов 44 ребенка, показатель заболеваемости контактных составил 9,9 на 100 тыс. детского населения, а при расчете на 100 тыс. контактных показатель в 50 раз превышает заболеваемость туберкулезом детей в области. На протяжении последних 10 лет охват химиопрофилактикой детей из контакта составил в среднем 92,0%. Высокий показатель заболеваемости контактных детей при формально удовлетворительном охвате указывает на отсутствие контроля за приемом препаратов и связан с определенными сложностями в организации контролируемой химиопрофилактики (отсутствие противотуберкулезного санатория для детей). В целом можно заключить, что заболеваемость детского населения тесно связана с резервуаром туберкулезной инфекции среди взрослого населения, постоянно пополняющегося впервые выявленными больными.

В данном исследовании рассмотрены особенности туберкулеза у детей из контакта. В 2010 г., как и в предыдущие годы, основную долю заболевших составили дети из контакта с больными туберкулезом (66%). Выявлены значительные различия в возрастной структуре данных групп: высокий удельный вес среди заболевших из контакта составила возрастная группа до 4 лет – 55 детей (31%), тогда как в группе с неустановленным контактом – 17 (20%). Высок уровень выявления заболевания по обращаемости при обследовании по контакту (37% в 2010 г. и 52% в 2009 г.). Среди детей из контакта гораздо чаще туберкулез выявляется при обследовании по «виражу» по сравнению с детьми с неустановленным контактом ($p < 0,001$). При стабильно высоком охвате туберкулинодиагностикой (95–99%) это свидетельствует о недостаточной ее эффективности, неудовлетворительном дообследовании по результатам туберкулинодиагностики.

Химиопрофилактику получила только половина детей, находившихся в контакте. Причем лишь 21%

получили профилактическое лечение в полном объеме. Отсутствие химиопрофилактики при наличии показаний или некачественное ее проведение способствовали развитию туберкулеза [1, 2].

Более благоприятная клиническая структура детей, находившихся в контакте с больными туберкулезом, преимущественное неосложненное течение туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов (90%), отсутствие генерализованных и сочетанных форм туберкулеза свидетельствуют о более своевременном выявлении процесса у контактных по сравнению с детьми из неустановленного контакта. Туберкулез

в фазе инфильтрации в группе контактных был выявлен в среднем за 2008–2010 гг. у 46% пациентов, в то время как в группе неконтактных только у 27% ($p < 0,05$). Туберкулез в фазе кальцинации выявлен у 28% детей с неустановленным контактом в младшей (1–4 года), наиболее уязвимой, возрастной группе по сравнению с 7% из группы контактных ($p < 0,001$).

Таким образом, причинами роста детской заболеваемости являются ухудшение эпидемиологической ситуации по туберкулезу в регионе; неполный охват госпитализацией больных активным туберкулезом, в том числе бацилярным; неконтролируемая химиопрофилактика; дефекты дообследования по результатам туберкулинодиагностики.

Литература

1. Зоркальцева Е.Ю. Дифференцированный подход к раннему выявлению и профилактике туберкулеза у детей в условиях патоморфоза его клинических форм: дис. ... д-ра мед. наук. Иркутск, 2006. 236 с.
2. Касимцева О.В. Оценка эпидемиологической опасности очага туберкулезной инфекции, где проживают дети и подростки // Проблемы туберкулеза. 2008. № 10. С. 32–35.
3. Коцеев М.Е., Галимов С.А., Зоркальцева Е.Ю., Астафьев В.А., Савилов Е.Д. Эпидемиология туберкулеза в Иркутской области // Бюл. Восточ.-Сиб. науч. центра. № 2 (78). 2011. С. 138–142.

Поступила в редакцию 30.01.2012 г.

Утверждена к печати 07.12.2012 г.

Зоркальцева Е.Ю. (✉) – д-р мед. наук, доцент кафедры туберкулеза Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования (г. Иркутск).

Пугачева С.В. – главный врач областной детской туберкулезной больницы (г. Иркутск).

Чукавина И.Ю. – аспирант кафедры туберкулеза Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования (г. Иркутск).

✉ **Зоркальцева Елена Юльевна**, тел. 8-950-051-7012; e-mail: zorkaltsewa@mail.ru

TUBERCULOSIS IN CHILDREN IN IRKUTSK REGION

Zorkaltseva Ye.Yu.¹, Pugacheva S.V.², Chukavina I.Yu.¹

¹ *Irkutsk State Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health and Social Development of Russian Federation, the Department of Tuberculosis, Irkutsk, Russian Federation*

² *Irkutsk Region Children's Tuberculosis hospital, Irkutsk, Russian Federation*

ABSTRACT

Epidemiology situation and factors its determinates was analyzed. Reports of tuberculosis hospitals used and results of observed two hundred and sixty-three children with tuberculosis. It was determinate that reasons of increase children morbidity of tuberculosis: bad epidemiology situation in adults in region, not all adult patients with tuberculosis was hospitalized, defects of prophylactic of tuberculosis. Tuberculosis in children having contact with tuberculosis was determinates earlier and structure of clinical forms was better than in children which have no contact.

KEY WORDS: epidemiology, tuberculosis in children, contact with tuberculosis patients.

Bulletin of Siberian Medicine, 2013, vol. 12, no. 1, pp. 128–130

References

1. Zorkaltseva Ye.Yu. *The differentiated approach to early identification and tuberculosis prevention at children in conditions pathomorphosis its clinical forms*. Doct. Dis. Irkutsk, 2006, 236 p. (in Russian).
2. Kasimtseva O.V. *Problems Tuberculosis and Pulmonary Diseases*, 2008, no. 10, pp. 32–35 (in Russian).
3. Koshcheev M.Ye., Galimov S.A., Zorkaltseva Ye.Yu., Astafiyev V.A., Savilov Ye.D. *Bulletin of East-Siberian scientific center*, 2011, no. 2 (78), pp. 138–142 (in Russian).

Zorkaltseva Ye.Yu. (✉), Irkutsk State Medical Academy of Postgraduate Education, the Department of Tuberculosis, Irkutsk, Russian Federation.

Pugacheva S.V., Irkutsk Region Children's Tuberculosis Hospital, Irkutsk, Russian Federation.

Chukavina I.Yu., Irkutsk State Medical Academy of Postgraduate Education, the Department of Tuberculosis, Irkutsk, Russian Federation.

✉ **Zorkaltseva Yelena Yu.**, Ph.: +7-950-051-7012; e-mail: zorkaltsewa@mail.ru