

- совершенствование системы медицинского обеспечения детей и подростков, при которых учитывать приоритетные факторы риска, возрастные особенности формирования здоровья и этническую предрасположенность к школьно-обусловленным заболеваниям.

Литература

1. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Медико-социальные проблемы воспитания подростков. – М., 2014. – 388 с.
2. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / О. П. Щепин, В. А. Медик. – 2012. – 592 с.

Тимошилов В.И., Сидоров Г.А.

НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ АКТУАЛЬНОСТИ ПРОБЛЕМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЛЯ МОЛОДЕЖИ: ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ И ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА

ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России

Тимошилов Владимир Игоревич – доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, председатель Совета молодых ученых и специалистов Курской области, кандидат медицинских наук.

Сидоров Геннадий Алексеевич – заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

Резюме. Нами выявлены факторы, позволяющие считать туберкулез актуальной угрозой здоровью молодежи: рост заболеваемости наиболее активного и мобильного населения 18 – 44 лет, увеличение доли больных лекарственно устойчивыми формами возбудителя, латентность заболевания, растущая частота сочетания туберкулеза с ВИЧ-инфекцией.

Ключевые слова: туберкулез, эпидемиология, молодежь, профилактика.

Abstract. We identified factors to be considered TB an urgent threat to the health of young people: the increase in the incidence of the most active and mobile population of 18 to 44 years, the increase in the proportion of patients with drug-resistant forms of the pathogen, the latency of the disease, increasing the frequency of the combination of tuberculosis with HIV infection.

Key words: tuberculosis, epidemiology, young people, prevention.

Туберкулез отнесен к социально значимым заболеваниям, при этом его профилактики в контексте молодежной политики не рассматривается [2,3]. В распространении туберкулеза и возникновении восприимчивости к нему значительную роль играют такие факторы, как мобильность и миграционная активность, беспризорность, социально-экономическое неблагополучие, употребление психоактивных веществ, наличие ВИЧ-инфекции [1,4,6]. Все эти предпосылки распространены в молодежной среде, что определяет целесообразность обоснования рассмотрения проблемы туберкулеза в контексте профилактики социально обусловленных заболеваний в молодежной среде [5], что составило цель данного исследования.

Материалы и методы исследования. Эпидемиология туберкулеза изучена нами с построением и выравниванием динамических рядов данных Росстата и ежегодных докладов Минздрава России о состоянии здоровья населения. В порядке экспертной оценки латентности заболевания и ее причин проведен опрос 100 врачей первичного звена, организаторов здравоохранения и специалистов центров и кабинетов медицинской профилактики (средний стаж работы 15,7±1,2 года).

Результаты и их обсуждение. Динамика интенсивного показателя болезненности (распространенности) туберкулеза по России за период с 2004 по 2014 г. характеризуется ежегодным достоверным ($p \leq 0,05$) снижением, и за 10 лет распространенность туберкулеза снизилась на 35,7%.

Показатель первичной заболеваемости туберкулезом за период с 2000 по 2014 г. характеризуется статистически достоверным

($p \leq 0,05$) снижением показателя заболеваемости в периоды с 2000 по 2003 и с 2008 по 2014 г. Заболеваемость детей до 14 лет, подростков 15 – 17 лет достоверно ($p \leq 0,01$) ниже, чем общепопуляционные показатели. Возрастная категория 18 – 44 лет, представляющая собой самую социально активную прослойку населения с наибольшим количеством контактов и высокими показателями мобильности, рассмотрена отдельно: с 2006 по 2014 г. ни одного периода, характеризовавшегося его спадом, зарегистрировано не было.

Распространенность туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя на протяжении всего изучаемого периода (кроме 2004 г.) возрастала, и за 15 лет показатель пораженности высокорезистентными микобактериями увеличился в 2,14 раза: с 11,6 до 24,8 на 100 000 населения. При сохранении существующей тенденции и неизменного уровня определяющих ее факторов следует ожидать дальнейшего роста распространенности лекарственно устойчивых форм заболевания до показателей 30 и более случаев на 100 000 населения к 2020 г.

Наиболее тревожной тенденцией является рост доли больных с множественной лекарственной устойчивостью среди бактериовыделителей с поражением органов дыхания с 11,5% в 2000 г до 43,9% в 2014 г., то есть в 3,8 раза. Сложившаяся динамика позволяет при неизменности факторов, влияющих на эпидемиологический процесс, прогнозировать, что к 2020 г. более 70% больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением будут служить источниками распространения лекарственно устойчивых микобактерий. На протяжении последних 5 лет непрерывно возрастала распространенность сочетанного поражения ВИЧ+туберкулез, увеличившись с 10,2 до 17,5 больных в расчете на 100 000 населения.

Средневзвешенный показатель представлений экспертов о выявляемости туберкулеза составил $67,3 \pm 3,6\%$ ($p \leq 0,05$), и только 9% указали в своих ответах показатели 90 – 100% диагностируемости, что свидетельствует о значительной латентности данной инфекции. С реальностью тенденции к спаду официальных эпидемиологических показателей согласились всего 37% специалистов. В качестве ведущей причины латентности проблемы 57% респондентов отметили низкую добровольную обращаемость больных за медицинской

помощью. При этом на малосимптомное течение заболевания на ранних стадиях как причину недооценки больными своего состояния обратили внимание всего 22%. В ответах 12% присутствует указание на факты сокрытия данных должностными лицами, но при этом качество ведения статистических материалов медицинскими организациями и информационный обмен между ними вызвали нарекания только у одного специалиста из всех опрошенных. Низкий уровень компетентности и настороженности врачей как фактор неполной диагностируемости туберкулеза и недостаточное качество лабораторной и инструментальной диагностики отметили по 7% опрошенных специалистов, но при этом на нехватку оборудования и материалов указало всего 2%.

Заключение. Проведенное исследование позволило выделить факторы, делающие туберкулез актуальной медико-социальной проблемой молодежи:

- постоянная либо растущая заболеваемость наиболее мобильной части населения (возраст 18 – 44 года) с максимальным количеством контактов, в том числе с молодежью;
- растущая распространенность туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и рост доли распространителей устойчивых форм среди бактериовыделителей;
- значительная латентность заболевания (не выявлен почти каждый третий больной) и низкая активная обращаемость больных;
- растущая частота сочетания туберкулеза с ВИЧ-инфекцией на фоне актуальности для молодежи значительной части факторов риска заражения.

Таким образом, нами получено подтверждение первоначально выдвинутой гипотезы о целесообразности рассмотрения проблемы туберкулеза в контексте методических разработок и программ в сфере охраны здоровья молодежи.

Литература

1. Нечаева О. Б., Шестаков М.Г., Скачкова Е.И., Фурсенко С.Н. Социально-экономические аспекты туберкулеза. // Проблемы управления здравоохранением. – 2010. - №55. – С. 16 – 22.

2. Основы государственной молодежной политики РФ до 2025 г. Утв. Распоряжением Правительства РФ от 29 ноября 2014 г. № 2403-р. // Справочно-правовая система Консультант Плюс.
 3. Перечень социально значимых заболеваний. Утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. N 715. // Справочно-правовая система Консультант Плюс.
 4. Перельман М.И. Противотуберкулёзная работа в России с международными организациями, годы 1998-2009. Факты и комментарии. // Туберкулез и болезни легких. – 2011. - №8. – С. 59 – 66.
 5. Тимошилов В.И., Сидоров Г.А. Эффективность подготовки медицинских кадров и информационно-образовательные потребности врачей Курской области в вопросах профилактики социально обусловленных заболеваний среди молодежи. // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2014. - №3 – С. 83-86.
 6. Шилова М.В., Лебедева Л.В. Туберкулез у подростков в России. // Российский педиатрический журнал. – 2010. - №3. – С. 4 – 10.
-