



Влияние новой коронавирусной инфекции COVID-19 на эффективность противотуберкулезных мероприятий

Муравьева М.А.

Главный врач ГБУ РО ОКПТД,

Главный внештатный специалист фтизиатр минздрава Рязанской области

15 марта 2022г.



Туберкулез (чахотка)

**- инфекционное заболевание,
передающееся воздушно-капельным
путем.**

*В основном поражаются легкие, реже - кости, суставы,
кожа, мочеполовые органы, глаза.*

**- имеет длительный период между
заражением и развитием клинических
проявлений**



Туберкулез

- медицинская
- социальная
- экономическая проблема



**Борьба с туберкулезом носит государственный характер.
Требует координации и тесного межведомственного
взаимодействия и всего гражданского общества**



Кто подвергается наибольшему риску заболеть?

- Туберкулез поражает преимущественно взрослых людей в их самые продуктивные годы - в 35-44 года . Однако риску подвергаются все возрастные группы.
- У людей, инфицированных ВИЧ, вероятность развития активной формы туберкулеза возрастает в 18 раз
- Более высокому риску развития активной формы туберкулеза подвергаются также люди, страдающие от других нарушений здоровья, ослабляющих иммунную систему (сахарный диабет хронические заболевания, недоедание, стрессы).
- Расстройства, вызванные употреблением алкоголя, и курение табака повышают риск заболевания туберкулезом соответственно в 3,3 и 1,6 раза.

Когда у человека развивается болезнь, симптомы (кашель, лихорадка, ночной пот или потеря веса) могут либо отсутствовать либо оставаться умеренными на протяжении многих месяцев.

Это нередко приводит к запоздалому обращению за медицинской помощью и передаче бактерий другим людям.

За год человек с активной формой туберкулеза может инфицировать 5-15 человек, с которыми он имеет тесные контакты.



Пять фактов о туберкулезе

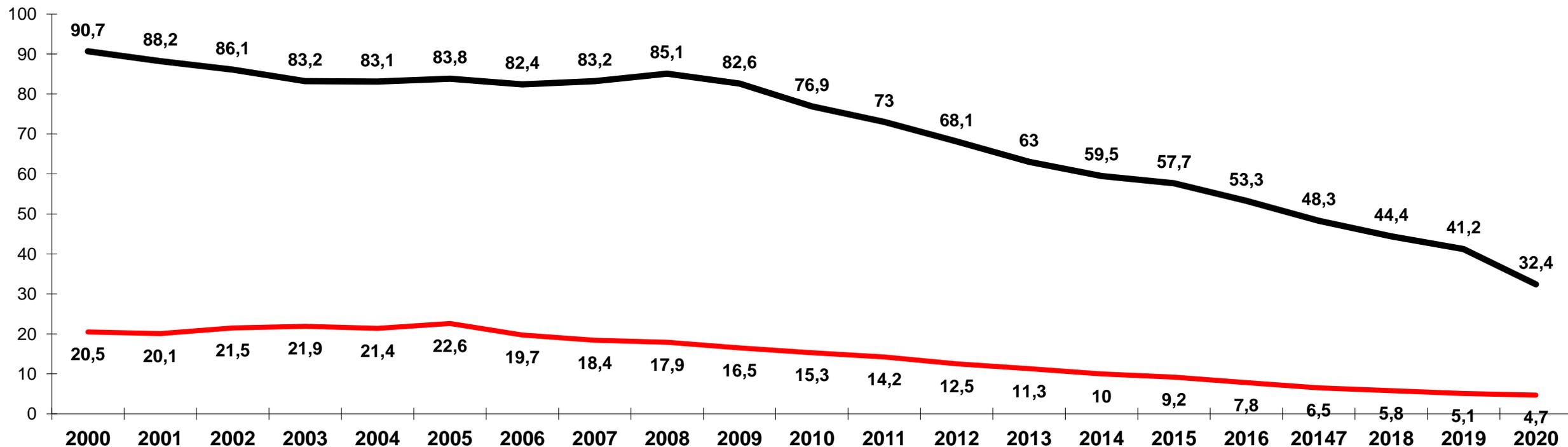
1. По данным ВОЗ примерно 1/3 населения мира инфицирована бактерией туберкулеза, но заболевает только небольшая доля этих людей.
2. За многие годы микобактерия туберкулеза научилась эволюционировать и на сегодняшний день встречается туберкулез, устойчивый к большинству лекарственных препаратов.
3. Этот недуг лечится сложно и долго. Требуется принимать несколько лекарственных препаратов одновременно в течение полугода, а в некоторых случаях и до двух лет. Порой требуется хирургическое вмешательство. Чтобы минимизировать риски для здоровья и качества жизни требуется система раннего выявления заболевания.
4. Существует шесть групп штаммов возбудителя, каждая из которых проявляется в определенной части света и привязана к определенной географической местности. И поэтому заболевание протекает в разных странах по-разному.
5. Туберкулез – одна из десяти основных причин смерти в мире. Возбудитель туберкулеза – второй по значимости инфекционной причины смерти (после COVID-19). Каждый день от туберкулеза умирает в мире более 4100 человек.



Российская Федерация

— Заболеваемость

— Смертность



Среди всех стран мира Россия в последние 10 лет имеет лидирующие позиции по улучшению эпидемиологической ситуации по туберкулезу.

**Годовой темп снижения заболеваемости в РФ туберкулезом составил в среднем 4,6% (в мире 1-2%!),
Смертности – 6,7%**



30 стран с наиболее тяжелым бременем туберкулеза:

- Ангола
- Бангладеш
- Бразилия
- Центральноафриканская Республика
- Китай
- Конго
- КНДР
- Демократическая Республика Конго
- Эфиопия
- Габон
- Индия
- Индонезия
- Кения,
- Лесото
- Либерия
- Монголия
- Мозамбик
- Мьянма
- Намибия
- Нигерия
- Пакистан
- Папуа – Новая Гвинея
- Филиппины
- Сьерра-Леоне
- Южная Африка
- Таиланд\
- Уганда
- Объединенная Республика Танзания,
- Вьетнам
- Замбия.

**В 2021 году Россия
исключена из этого
списка**



Основные эпидемиологические показатели

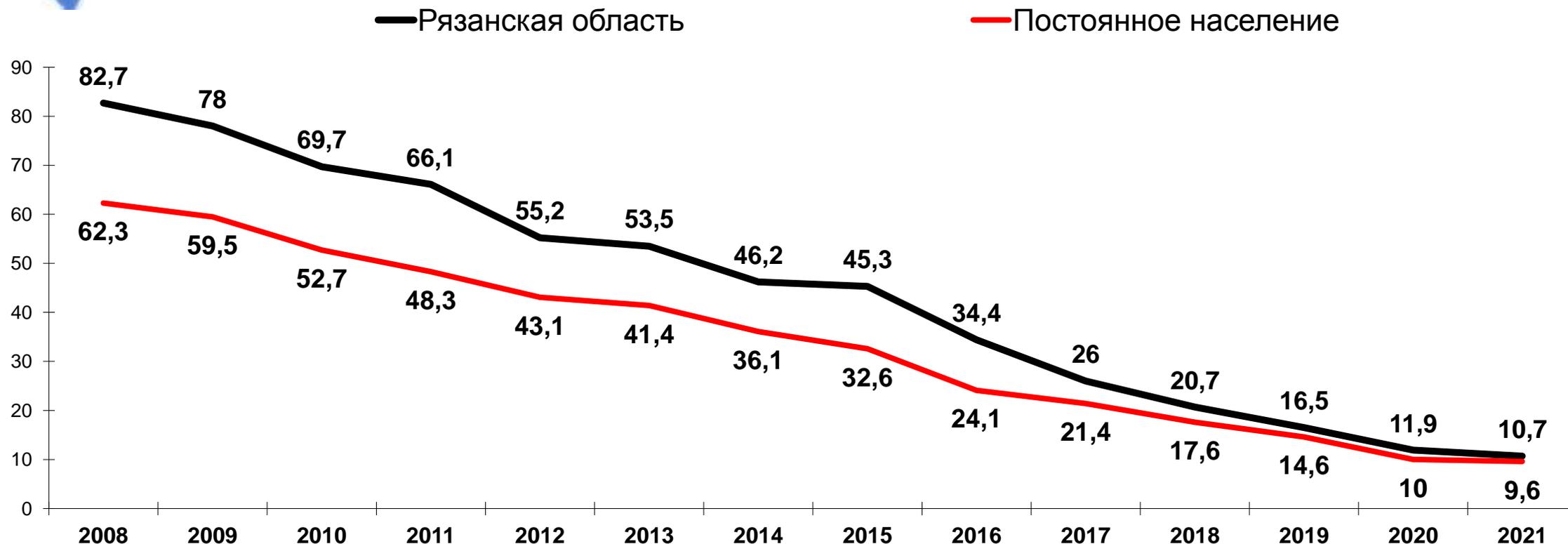


С 2008 года заболеваемость и распространенность туберкулезом снизились в 8 раз. Уровень основных эпидпоказателей стал минимальным за всю историю статистического наблюдения.

С 2010 года в области не регистрируется туберкулез среди сельскохозяйственных животных, а с 1998 года - смертность от туберкулеза среди детей.



Заболееваемость активным туберкулезом



ОДНАКО!!!! В 2021 году

Годовой темп снижения замедлился!!!!!!

Среди постоянного населения области он составил всего 5% (2020г. – 31,5%)



Абсолютное число заболевших

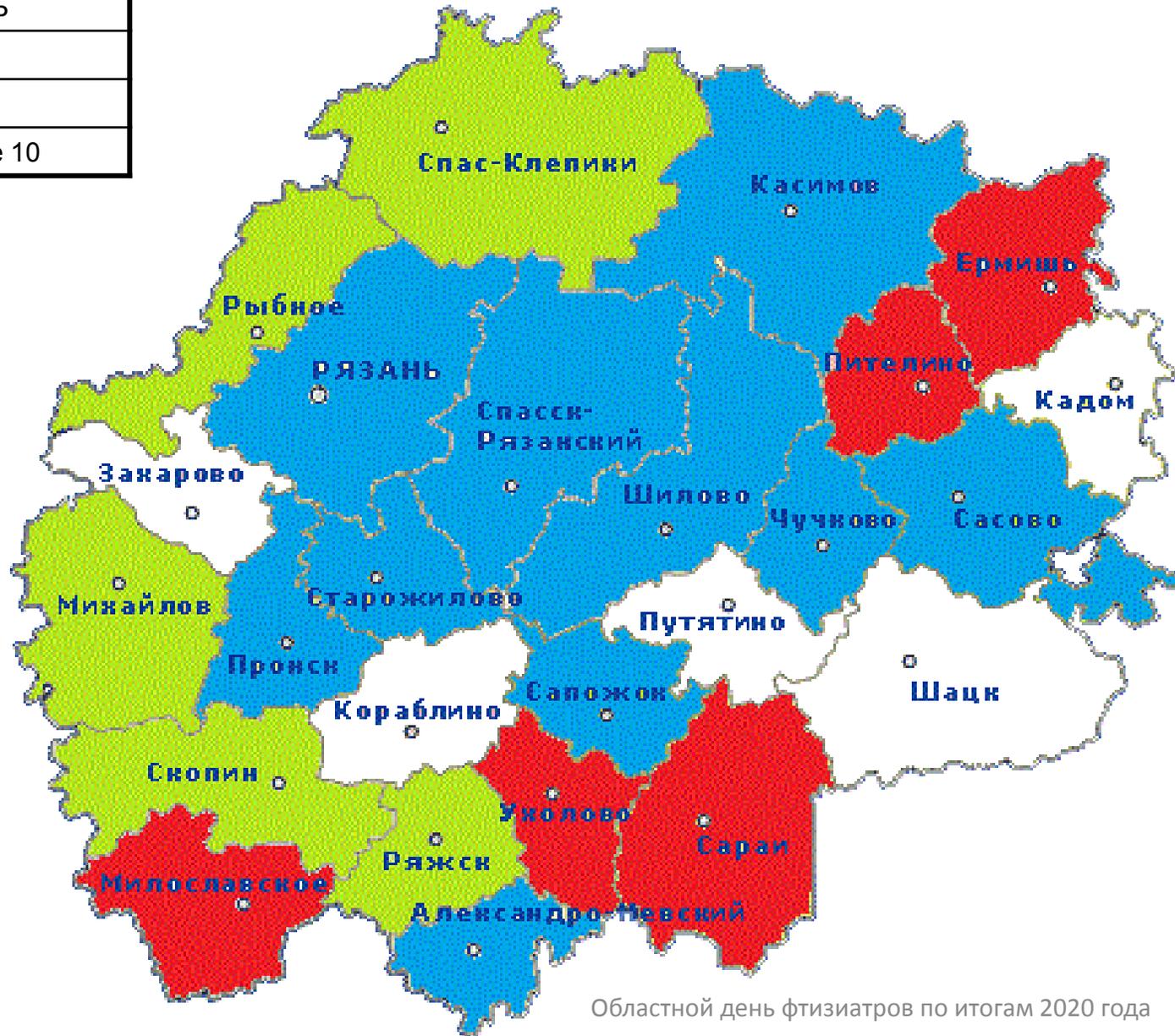
	2017	2018	2019	2020	2021
ВСЕГО	293	232	184	132	118
В т.ч взрослых	290	228	182	126	114
Подростков	0	2	0	1	1
детей	3	2	2	3	3

В абсолютных цифрах число впервые выявленных больных туберкулезом уменьшилось среди взрослых всего на 12 человек (2020г. – 56, 2019г. – 46, 2018г. – 62), среди детей и подростков – число заболевших практически не меняется



Заболеваемость в разрезе районов

	Нет ТБ
	20-30
	10-20
	Менее 10



В 5 районах (Кадамский, Захаровский, Кораблинский, Путятинский и Шацкий) туберкулез не регистрировался, из них в Кадамском второй год подряд.

Выше 30 случаев на 100 тыс. населения заболеваемость не поднималась ни в одном районе (2020г. – 2 района)

В 5 районах заболеваемость была ниже 10 случаев на 100 тыс. населения (2020г. – 11 районов)



Однако!!!!

Глобальные вызовы:

- ВИЧ-инфекция
- туберкулез с лекарственно устойчивыми формами
- пандемия новой коронавирусной инфекции

COVID-19

Вносят свое негативное влияние на
эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу



Туберкулез и ВИЧ-инфекция

Доля лиц с сочетанной патологией (ТБ/ВИЧ) среди впервые выявленных больных туберкулезом растет:





Туберкулез и новая коронавирусная инфекция COVID - 19

С декабря 2019 г. весь мир живет в условиях распространения нового инфекционного заболевания COVID-19, вызванного вирусом SARS-CoV-2.

Вирус проникает через слизистую оболочку верхних дыхательных путей, вызывает развитие гипоксии, генерализацию инфекции с поражением органов-мишеней (легких, сердца, печени, почек и др.), приводя к тромбобразованию и повреждению органов иммунной системы.



Влияние COVID-19 на эпидемиологию туберкулеза в мире. Данные ВОЗ

- Согласно Докладу Всемирной организации здравоохранения о глобальной борьбе с туберкулезом 2021 г., пандемия COVID-19 серьезно подорвала успехи, достигнутые в борьбе с этим заболеванием во всем мире: впервые за более чем десять лет показатели смертности от туберкулеза возросли.
- Значительно снизилась численность людей, проходящих диагностику, лечение или профилактическую терапию туберкулеза, и резко сократились общие параметры финансирования основных видов противотуберкулезной помощи.
- Это в первую очередь вызвано снижением доступности фтизиатрических услуг и сокращением объема имеющихся ресурсов. Во многих странах кадровые, финансовые и другие ресурсы были переориентированы с оказания противотуберкулезной помощи на борьбу с COVID-19, что ограничило возможность получения основных услуг.
- Второй проблемой являются ограниченные возможности для обращения за помощью в условиях режима самоизоляции.
- Из-за трудностей с оказанием и получением основных видов противотуберкулезной помощи туберкулез в 2020 г. не был диагностирован у многих заболевших.



Туберкулез и новая коронавирусная инфекция COVID - 19

Сегодня точно известно, что обе инфекции могут поражать человека одновременно, и это утяжеляет его состояние.

По данным исследования ученых, имеющийся и перенесенный ранее туберкулез увеличивает риск смерти пациента с COVID-19: в 2,7 и 1,51 раза, соответственно.

А вероятность выздоровления от COVID-19 у туберкулезных больных на 25% меньше при более длительном периоде лечения и реабилитации.



Туберкулез и новая коронавирусная инфекция COVID - 19

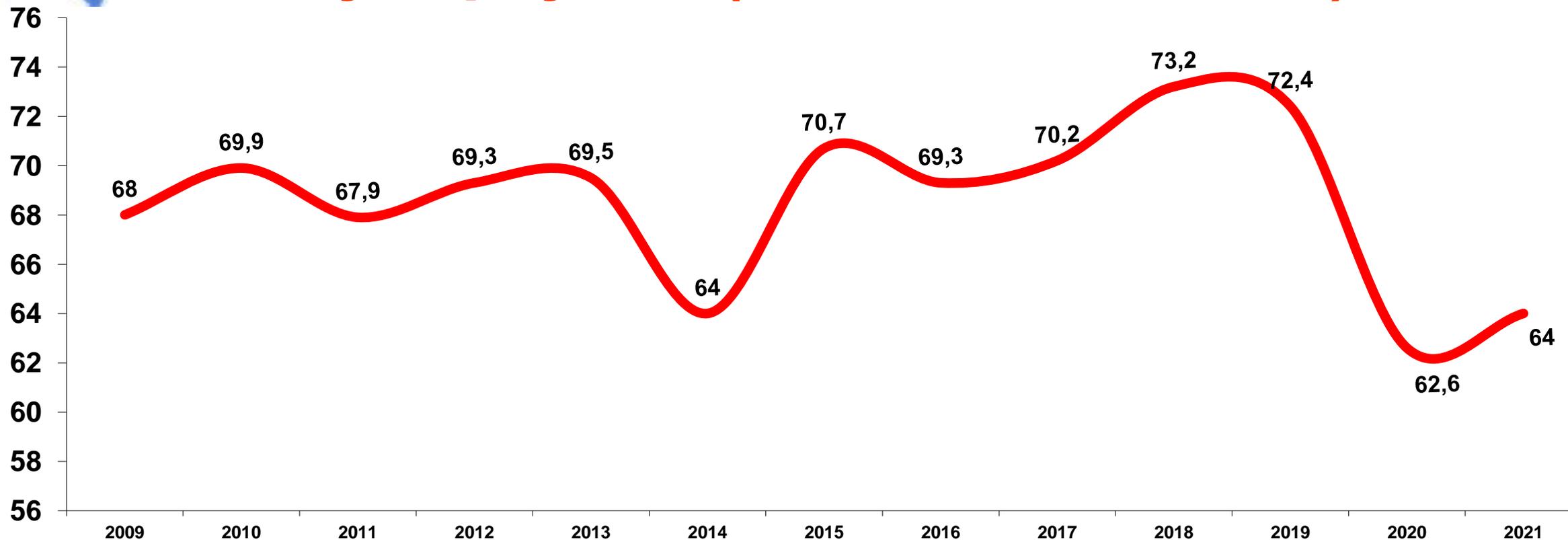
- Эпидемия новой коронавирусной инфекции привела **с одной стороны** к необходимости дистанцирования, соблюдения масочного режима и гигиены рук, что в свою очередь прервало «цепь» передачи туберкулеза
- **С другой стороны** эпидемия новой коронавирусной инфекции: стала причиной приостановления плановой медицинской помощи, в том числе профилактических осмотров, боязни людей заразиться ковидом в медицинских организациях, работы и учебы в режиме «удалёнки». Это повлекло за собой «провал» профилактических осмотров и как следствие - увеличение не выявленных больных туберкулезом, несущих эпидемиологическую опасность, что в будущем может привести к всплеску заболеваемости туберкулёзом.

!!!!!!!!!!

Пандемия COVID-19 угрожает свести на нет прогресс, достигнутый в борьбе с туберкулезом за последние 20 лет!!!!



Профилактические осмотры на туберкулез (всеми методами)



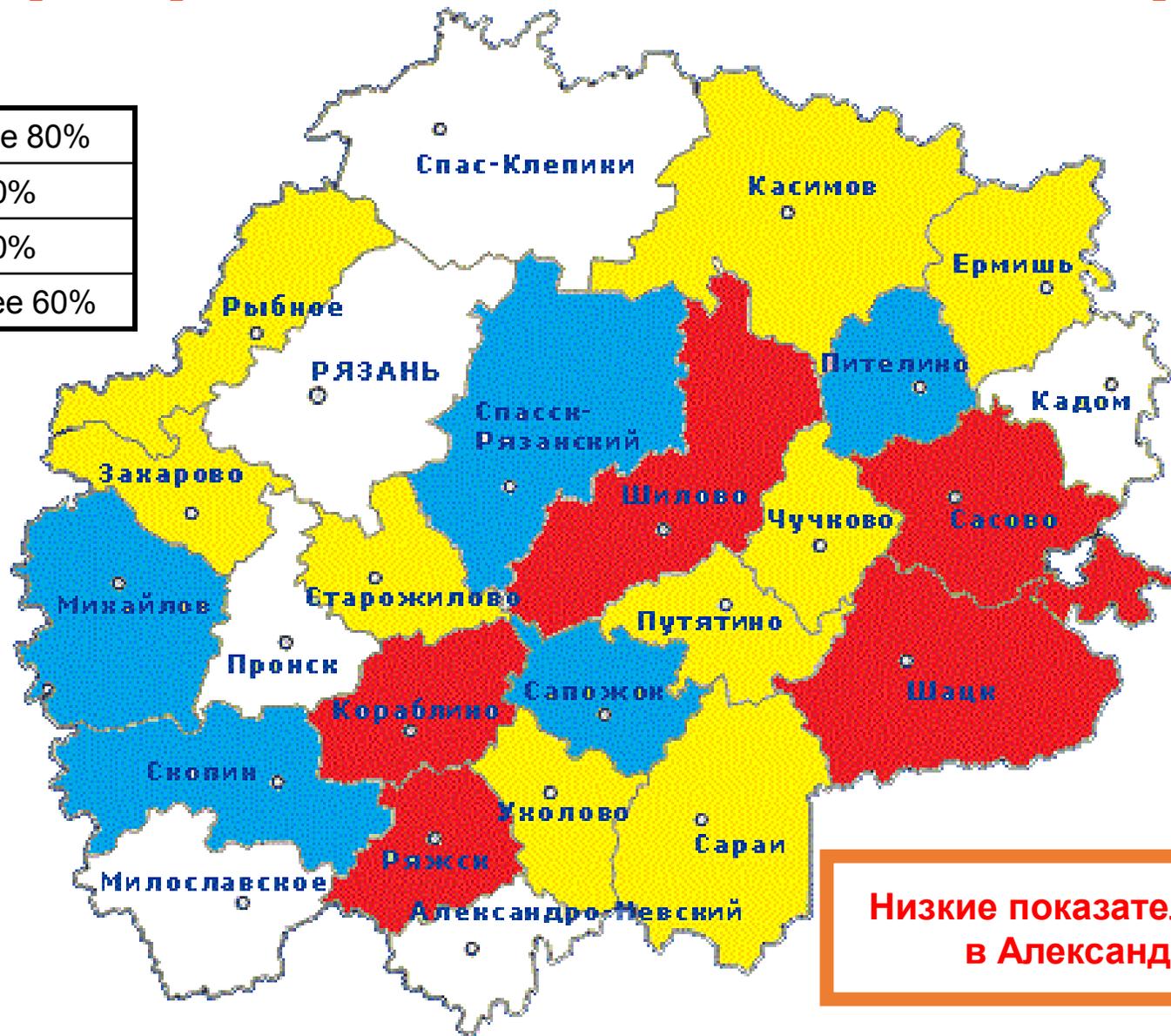
В 2021 году на фоне продолжающейся эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 не удалось достигнуть доковидного уровня охвата населения профилактическими осмотрами. Он составил всего 64% от населения, зарегистрированного Рязаньстатом.

В связи с довольно низким охватом населения профилактическими осмотрами на туберкулез (из-за ограничений связанных с пандемией COVID-19) есть риск присутствия не выявленных случаев туберкулеза.



Профилактические осмотры на туберкулез

Более 80%
70-80%
60-70%
Менее 60%



Охват более **80%** в 5 районах (Рязанский, Кораблинский, Сасовский, Шиловский и Шацкий)

Охват более **70%** в 5 районах (Пителинский, Скопинский, Михайловский, Сапожковский и Спасский)

Охват более **60%** в 9 районах

Охват **ниже 60%** в 6 районах (Кадомский, Клепиковский, Милославский, Пронский, Александро-Невский и Рязанский)

Низкие показатели охвата в Клепиковском р-не 4-ый год, в Александро-Невском р-не 2-ой год подряд!!!

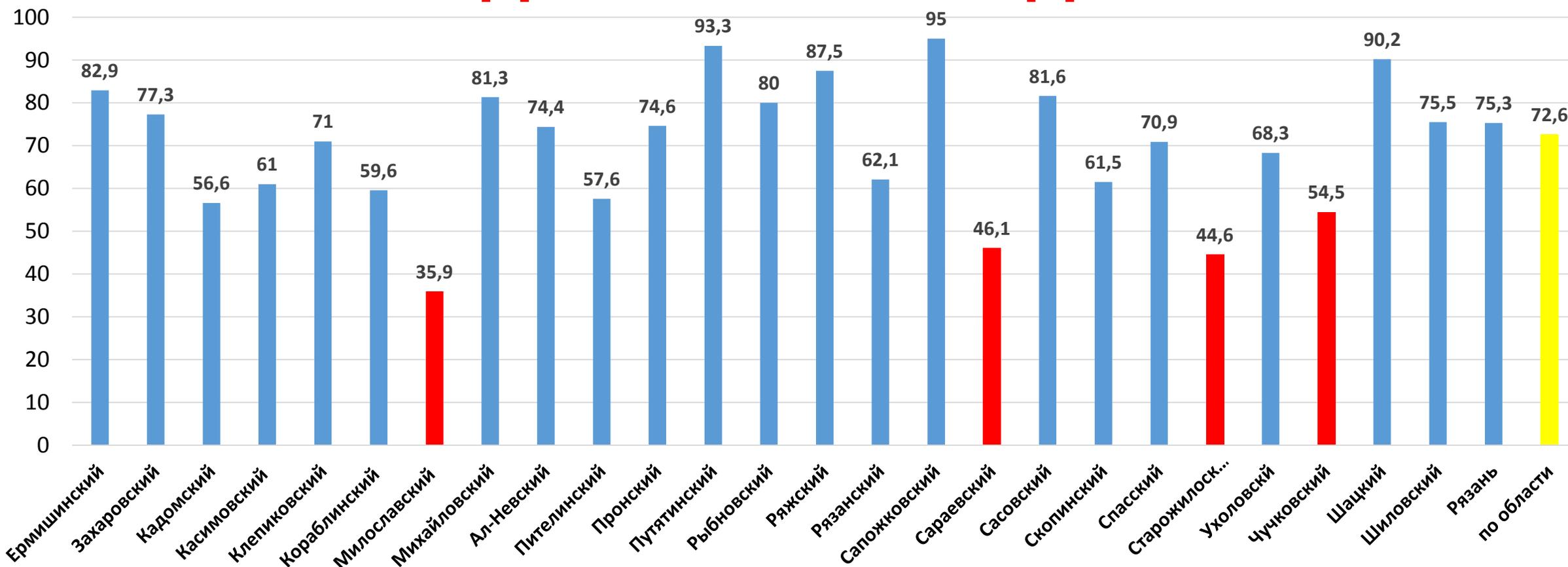


Охват ФЛГ-осмотрами лиц, не обследованных 2 года и более

- Каждый четвертый среди заболевших туберкулезом не проходил флюорографическое обследование более 2-х лет (от 2 до 10 лет) – 26 человек!!!!
- Заболевание у этих лиц выявлено в распространенной стадии, они длительно заражали население области
- В целом чаще, чем каждый 10 житель нашей области не проходил флюорографическое обследование более 2-х лет
- Эта группа населения охвачена профосмотрами в 2020-2021г. недостаточно – на 73%, что значительно ниже доковидного уровня (2019г. – 85,2%, 2018г. - 84,4%). Среди необследованных могут быть больные туберкулезом!



Охват ФЛГ осмотрами лиц, не обследованных 2 года и более



Неудовлетворительный охват этой эпидемиологически опасной группы населения отмечен в Милославском, Сараевском, Старожиловском и Чучковском районах!



Ухудшается клиническая структура туберкулеза

Доля	2017	2018	2019	2020	2021
МБТ+	49,9	61,4	57,8	66,7	72,3
CV+	38,0	46,2	38,3	38,0	48,9

**Растет доля заразных больных!
И больных, имеющих распад легочной ткани**

Растет доля диссеминированных процессов и в 2021г. их доля составила 27,5% !!!!!!!

А доля ограниченных очаговых процессов за год снизилась почти в 2 раза - с 20% до 11,2%!!!!!!



Всемирный день борьбы с туберкулезом

24 марта



Роберт Кох
(1843 – 1910)

24 марта 1882 года (140 лет назад)
немецкий микробиолог
Роберт Кох объявил об открытии
возбудителя туберкулеза.
За это удостоен Нобелевской премии

Через 100 лет - в 1982 году
ВОЗ именно этот день был учрежден
Днем борьбы с туберкулезом



Цели Всемирного дня борьбы с туберкулезом

- Привлечение внимания общественности к масштабам этой болезни, способам ее профилактики и лечения.
- Ежегодно ВОЗ призывает правительства стран, местные сообщества и представителей частного сектора объединиться, чтобы полностью ликвидировать туберкулез на планете.
- С целью повышения информированности населения о болезни 24 марта организуются конференции, семинары, лекции и круглые столы. В поликлиниках и больницах знакомят людей с особенностями заболевания и методами лечения. Волонтеры распространяют листовки с важной информацией. Проводятся конкурсы детского рисунка.
- Каждый год выбирается определенная тема Дня



Всемирный день борьбы с туберкулезом 2022 г.

Мобилизуем ресурсы для борьбы с туберкулезом. Спасем жизни!



Профилактика – основа борьбы с туберкулезом

Цель профилактических мероприятий -
предупредить распространение заболевания

*Профилактическая работа ведется по трем
основным направлениям:*

- Раннее выявление заболевания
- Прививки против туберкулеза
- Химиопрофилактика
- Санитарная профилактика





Раннее выявление туберкулеза

- У детей – туберкулиновые пробы
- У лиц старше 15 лет – флюорографические осмотры

Регулярно проходите флюорографическое обследование, выполняйте рекомендации врачей, и тогда коварной микобактерии будет гораздо сложнее к вам подобраться!



Важно для профилактики туберкулеза!

- Личная гигиена и закаливание
- Здоровый образ жизни
- Физическая активность, прогулки на свежем воздухе
- Социальная профилактика - оздоровление условий внешней среды, повышение материального благосостояния населения, укрепления его здоровья, улучшение питания и жилищно-бытовых условий, развитие массовой физической культуры и спорта, проведение мероприятий по борьбе с алкоголизмом, наркоманией, табакокурением и другими вредными привычками



Что опасно для органов дыхания

Никотин проникает в кровь, и она разносит его по всем органам. Этот яд притупляет зрение, слух, внимание, заставляет усиленно работать сердце. У курильщиков часто возникают опасные, а порой смертельные заболевания легких и сердца.

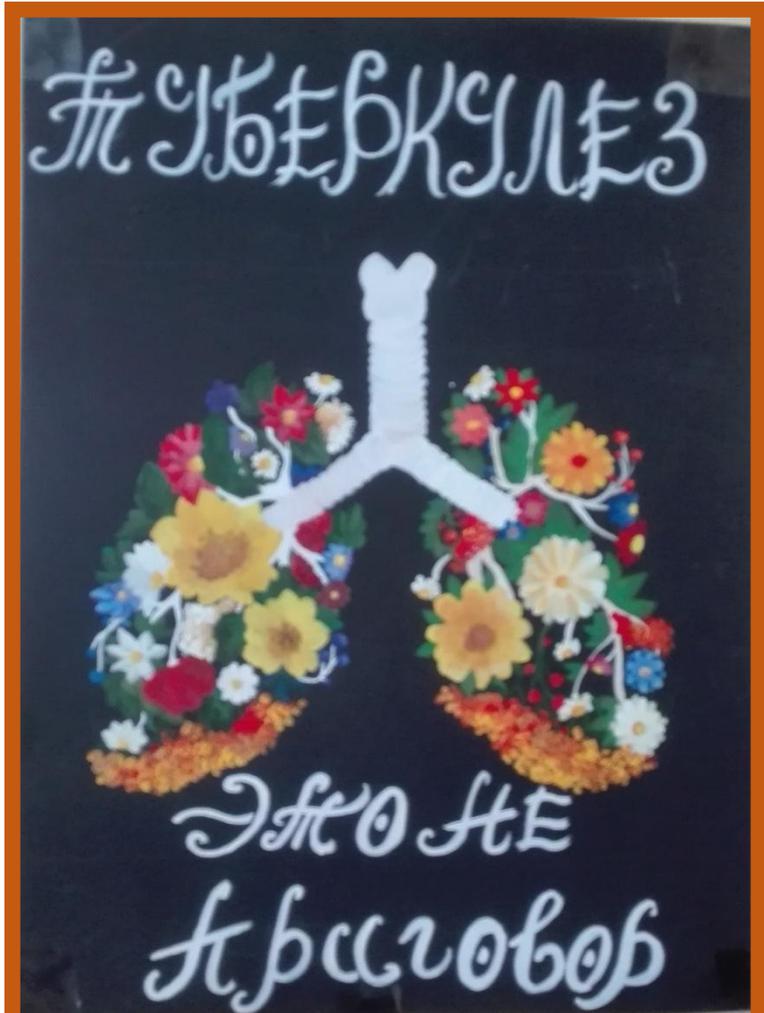




Пропаганда санитарно-гигиенических знаний о туберкулёзе, его профилактике среди населения, в том числе среди детей!



Плакаты наших детей



Профилактика туберкулеза - залог здоровья

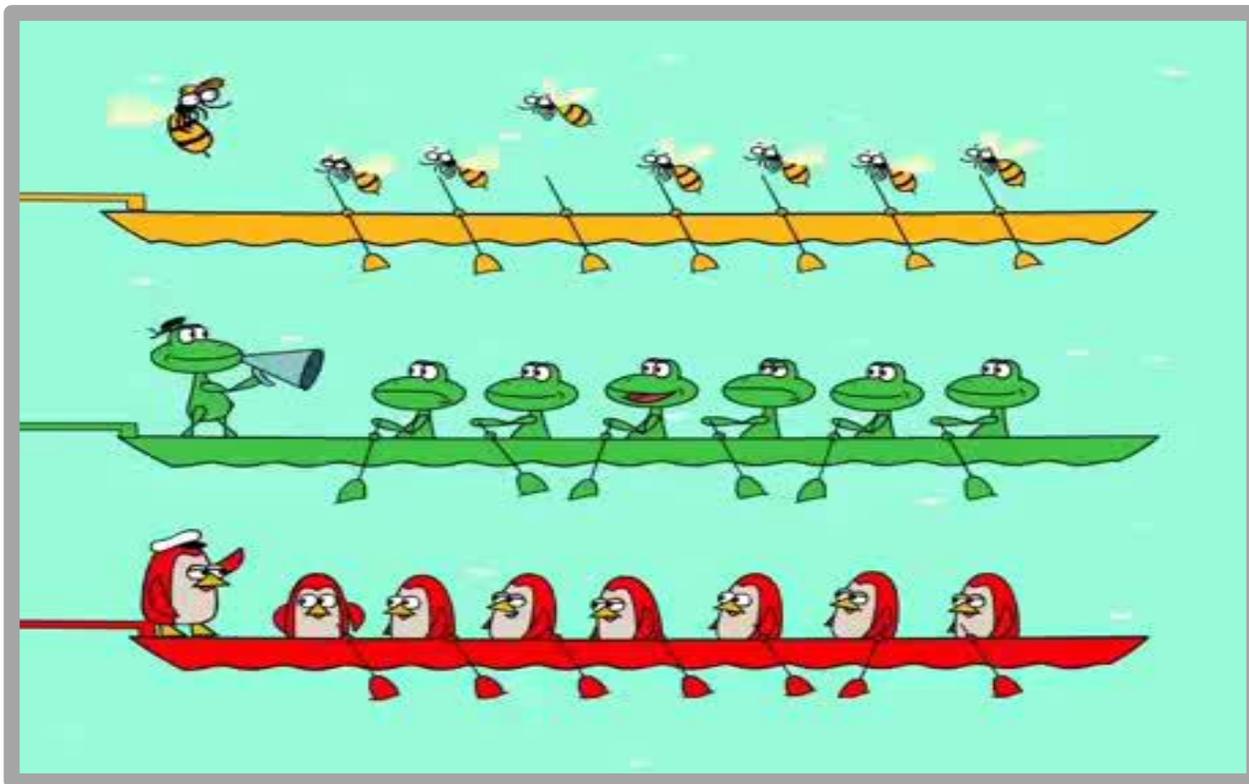


Выводы:

- Туберкулез – проблема социальная, требующая межведомственного взаимодействия
- Основа благополучия территории по туберкулезу – организация и проведение профилактических осмотров на туберкулез, с охватом не ниже 75% среди взрослых и 95% среди детей
- Группа лиц, не обследованных 2 года и более, не должна превышать 5%
- Необходимо на регулярной основе информировать население по вопросам профилактики и выявления туберкулеза, о мерах личной и общественной его профилактики во всех доступных средствах массовой информации



Ликвидация туберкулеза требует координированных действий во всех секторах



- Свой вклад в ликвидацию туберкулеза может внести каждый:

граждане, предприятия,
медицинские организации,
органы власти и местного
самоуправления,
гражданское общество!

Результат – при слаженной работе команды!

Следите за своим здоровьем!!!!