

Эрманбетов А.М.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ГОРОДА БИШКЕК

A.M. Ermanbetov

EPIDEMIOLOGIC SITUATION REGARDING TUBERCULOSIS IN SCHOOL STUDENTS OF BISHKEK

УКД: 616.981232

В нашем сообщении приводятся данные об эпидемиологической ситуации по туберкулезу среди студентов города Бишкек.

The article presents data on tuberculosis epidemiology among higher school students in the Bishkek.

Туберкулез остается важной причиной заболеваемости и смертности людей во всем мире. Ежегодно приблизительно 1 млрд. Людей инфицируются туберкулезом, 8-10 млн. заболевает и до 3 млн. человек умирают от этой болезни (М.Н. Перельман, 2002 г.)

Несмотря на проводимый объем противотуберкулезных мероприятий, эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в городе продолжает оставаться напряженной, что отчасти связано с ухудшением социально-экономических условий жизни населения.

Ухудшение материального положения населения, рост числа безработных и лиц без определенного места жительства, миграционные процессы, ухуд-

шение экономической обстановки, недостаточное финансирование противотуберкулезных мероприятий с дефицитом лекарственных препаратов, все это создает условия для сохранения заболеваемости туберкулезом на высоком уровне, что привело к снижению эффективности проводимых лечебных и противо-эпидемиологических мероприятий.

В силу сложившейся экономической ситуации и в результате увеличения туберкулеза среди населения, в городе сформировался значительный резервуар туберкулезной инфекции, который определяет характер эпидемиологической ситуации данного заболевания среди населения и обучающихся в нем студентов.

Материалы и методы

Нами проведен анализ официальной регистрации заболеваемости туберкулезом Центра Госсанэпиднадзора г. Бишкек, поликлиники студентов в Национального Центра фтизиатрии МЗ Кыргызской Республики.

Таблица 1

Годы		2000 г.	2001г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
г. Бишкек	абс.ч.	728	768	1012	1054	1027	1065	1138	1052	904	926	896
	на 100 т	104,0	105,4	130,8	136,6	130,9	131,0	128,1	122,9	104,7	102,9	94,9
студ. п-ка	абс.ч.	163	94	72	93	89	28	116	125	148	135	128
	на 100 т	291,5	167,3	130,3	165,0	151,7	142,2	177,4	180,2	195,1	172,5	162,1

Результаты и обсуждение

Из таб. 1 видно, что на протяжении ряда лет (2000-2010 гг.) уровень заболеваемости туберкулезом среди студентов значительно превышает показатель заболеваемости по городу Бишкек. Подъем заболеваемости туберкулезом в городе начавшийся в 2002 году, продолжался в течении шести лет. С 2007 года заболеваемость туберкулезом снижается и в 2010 году составляет 94,9 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2006 годом заболеваемость туберкулезом в 2010 году снижена на 45,5%.

Снижение заболеваемости туберкулезом в городе в течении последних четырех лет (2007-2010 гг.) была обусловлена активным внедрением в республике и городе новой стратегии борьбы с туберкулезом, известной в мире как стратегия ДОТС. Стратегия заключается в том, что во всех странах, всем больным были доступны стандартные, эффективные, контролируемые курсы химиотерапии.

Многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом поликлиники студентов несколько отличается от динамики заболеваемости г. Бишкек. За период наблюдения пик заболеваемости в поликлинике студентов отмечена в 2000 году - 291,5 на 100 тыс. населения, тогда как в целом по городу за этот период показатель заболеваемости туберкулезом составил всего 109,0 на 100 тыс. населения. То есть относительно не высокий уровень для города по сравнению с десятилетней динамикой.

Кроме того если по городу за последние 4 года (2007-2010 гг.) отмечается постепенное снижение заболеваемости туберкулезом (122,9 104,7, 102,9, 94,9 на 100 тыс. населения) то по поликлинике студентов годы подъема чередуются с годами спада и только в 2010 году по сравнению с 2009 годом отмечается снижение заболеваемости в 6,4% (таблица 1, Рис.1)

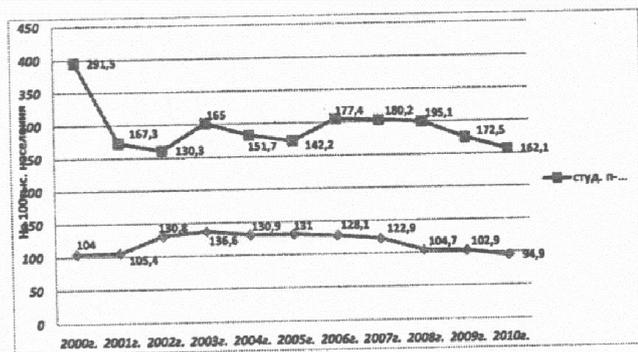


Рис.1. Многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом в студенческой поликлинике и г. Бишкек за 2000-2010 гг. (на 100 тыс. населения) .

Из рис.1. видна слабая корреляционная связь между многолетней динамикой заболеваемости туберкулезом г. Бишкек и поликлиники студентов. Заболеваемость туберкулезом в поликлинике студентов за многолетний период подвергается значительным колебаниям по годам, что затрудняет прогнозирование динамики на перспективу.

В отличие от поликлиники студентов в г. Бишкек рост заболеваемости с 2001 года по 2006 гг., затем с 2007 года медленно снижается до 2010 года, становится прогнозируемым.

При анализе темп прироста заболеваемости туберкулезом за 2000-2010 гг. установлено следующее.

Таблица 2.

Абсолютный прирост, темп прироста и роста заболеваемости туберкулезом в г. Бишкек и студенческой поликлинике

Годы наблюдений	г. Бишкек				Студенческая поликлиника			
	забол. на 100 тыс.	абсол. прирост на 100 тыс.	темп		забол. на 100 тыс.	абсол. прирост на 100 тыс.	темп	
			прирост в %	рост в №			прирост в %	рост в №
2000	109,0	-	-	-	291,5	-	-	-
2001	105,4	-3,6	-3,3	-103,3	167,3	-124,2	-42,6	-142,6
2002	130,8	+25,4	+24,1	+124,1	126,3	-41,0	-24,5	-124,5
2003	136,6	+5,8	+2,1	+102,1	165,0	+38,7	+36,6	+136,6
2004	130,9	-5,1	-3,7	-103,7	151,7	-13,3	-8,1	-108,1
2005	131,0	+0,1	+0,1	+100,1	142,2	-9,7	-6,4	-106,4
2006	139,1	+7,1	+5,4	+105,4	177,4	+35,2	+24,7	+124,7
2007	122,9	-16,0	-11,6	-111,6	180,2	+2,8	+1,6	+101,6
2008	104,7	-18,2	-14,8	-104,8	195,1	+14,9	+8,3	+108,3
2009	102,9	-1,8	-1,7	-101,7	172,5	-22,9	-11,6	-111,6
2010	94,9	-8,0	-7,7	-107,7	162,1	-10,4	-6,0	-106,0

Из таблицы 2, Рис 2,3 следует, что за последние 4 года (2007-2010 гг.) по г. Бишкек темп прироста (снижения) при туберкулезе составляет от -11,6% до -7,7% что свидетельствует о положительной динамике заболеваемости и относительно благоприятном прогнозе. В студенческой поликлинике только за последние 2 года (2009-2010 гг.) имеет место темп прироста (снижения) заболеваемости туберкулезом от -11,6% до -6,0%, что говорит о тенденции к снижению заболеваемости. Однако недостаточно об утверждении, о благоприятном прогнозе на перспективу.

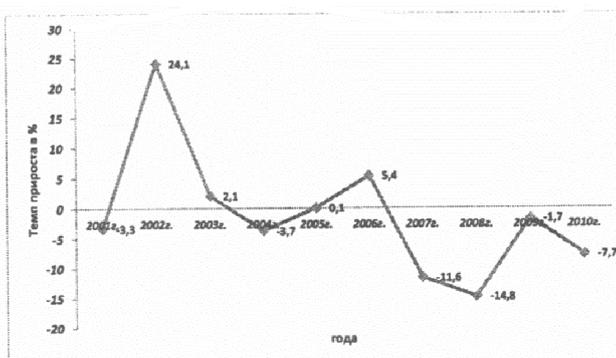


Рис.2. Ежегодный прирост заболеваемости туберкулезом в г. Бишкек

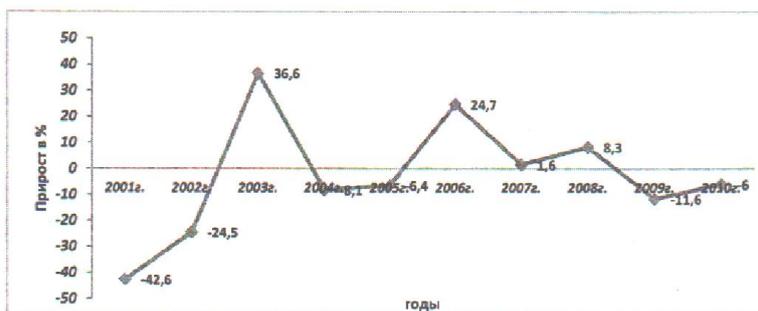


Рис.3. Темп прироста туберкулеза в поликлинике студентов (в %).

Эпидемиологические особенности заболеваемости туберкулезом среди студентов, выявленных при изучении ее в возрастном-половом составе (по курсам обучения), условиям их быта и проживания, состоянии заболеваемости регионов их пребывания.

Анализ показал, что за 11 лет учебы (2000-2010 гг.) среди студентов выявлено 1251 случаев больных туберкулезом, из которых на первом курсе заболело 312 (24,9%), на втором 333 (26,6%), на третьем 260 (20,2%), на четвертом 188 (15,0%), на пятом 132 (20,6%) и на шестом 26 (2,1%) студентов.

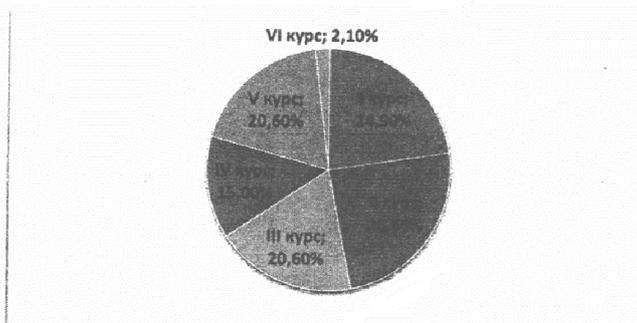


Рис.4. Структура заболеваемости туберкулезом среди студентов городе по курсам учебы (2000-2010 гг.)

В основном туберкулез выявлен на первых 3-х курсах – 905 случаев (72,3%) от общего числа заболевших. На первом курсе туберкулез выявляется при поступлении абитуриентов на учебу, при медицинском осмотре и флюорографическом обследовании. На 2-3-х курсах туберкулезом болеют студенты прибывшие из неблагополучных по заболеваемости регионов республики, проживающие в городе в неблагополучных санитарно-бытовых условиях.

Так, из 312 заболевших туберкулезом студентов на 1-курсе - 62(19,9%) прибывших из Ошской области, 55 (17,7%) из Нарынской области, 45(14,5%) из Таласской области, то есть из регионов наиболее неблагополучных по заболеваемости туберкулезом (смотреть Таб.№4)

Таблица 3

Туберкулез среди студентов I курса прибывших из регионов республики за 2000-2010 гг.

Регионы	Чуйск. обл.	Ошск. обл.	Джал. обл.	Нарын обл.	Талас обл.	И-Куль обл.	Батк. обл.	г. Бишкек	Всего
абс.ч.	33	62	41	55	45	25	22	25	312
в%	10,6	19,9	13,1	17,6	14,4	8,0	7,1	8,0	100,0

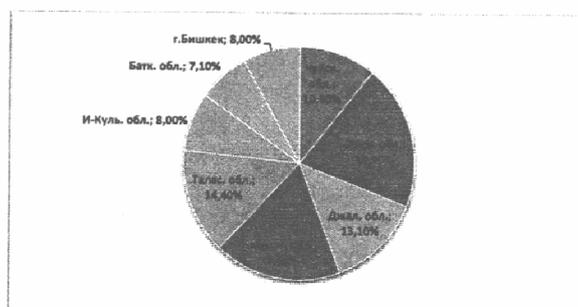


Рис. 5. Структура заболеваемости туберкулезом среди студентов I курса приехавших из регионов республики 2000-2010 гг.

За последние 11 лет (2000-2010) из 1251 заболевшие туберкулезом студентов в возрасте 15-17 лет заболело 112 человек (9,0%), 18-19 лет – 532 человек (42,5%), 20-24 лет – 404 человек (32,2%), 25 лет и старше – 205 человек (16,2%).

По удельному весу наибольшая заболеваемость туберкулезом составляет возрастная группа 18-24 лет (74,8%).

На уровне заболеваемости туберкулезом в значительной степени влияют социальные факторы, особенно условия проживания студентов.

При анализе установлено, что за последние 11 лет (2000-2010 гг.) из числа 1251 заболевших туберкулезом студентов 200 (16,0%) проживали в съемных квартирах, 193 (15,4%) в домах в городе, 107 (8,6%) в общежитиях, 745 (59,6%) в жилом массиве и новостройках города. От 60 до 68% больных туберкулезом студентов на момент заболевания не имела городская прописка.

Следует отметить, что из 1251 больных туберкулезом за 11 лет среди студентов, проживающих в общежитии заболело всего 107 человек (8,6%). Для

допуска проживания в общежитии, студенты проходят медицинские осмотры и флюорографическое обследование, больные и подозрительные на туберкулез в общежитии на допускаются.

В целях раннего активного выявления больные туберкулезом среди студентов проводятся медицинские осмотры. Из 1251 больных туберкулезом среди студентов в последние 11 лет (2000-2010 гг.) при медицинских осмотрах и флюорографических обследованиях выявлено 763 больных (61,0%), по обращению выявлено 488 больных (39,0%).

Только за 2010 год из 128 больных 89 (69,5%) выявлено при медицинских осмотрах и 30 больных (30,5%) выявлено по обращению студентов за медицинской помощью.

В результате раннего выявления больных и их своевременного лечения в последние 11 лет среди студентов города не было зарегистрировано запущенных и тяжелых случаев туберкулеза.

Анализ показал, что в структуре туберкулеза преобладает инфильтративная форма туберкулеза и экссудативная плеврит (смотреть Таблица 4).

Таблица 4

Структура туберкулеза среди студентов

Наименование	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Всего в сред.
Инфильтративная форма	53,8	55,6	61,0	52,9	73,9	60,2	62,5	61,0	7,3	70,0	72,0	63,2%
Очаговая форма	15,4	8,9	12,5	9,7	-	2,4	4,2	3,0	1,0	2,0	1,0	5,0%
Экссудативный плеврит	26,9	20,0	18,7	22,0	20,2	24,0	26,0	29,0	28,7	28,0	27,0	25,2%

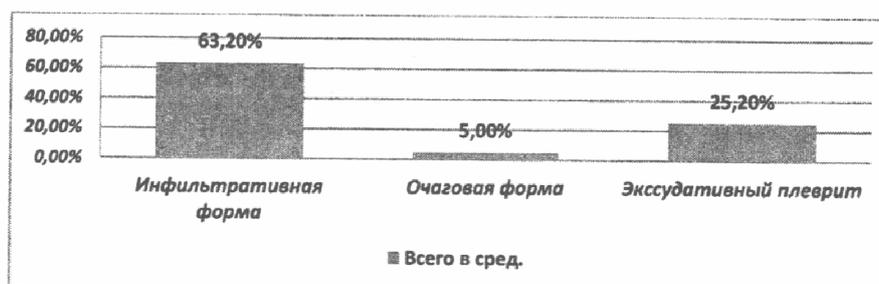


Рис. 6. Структура туберкулеза среди студентов

Из представленной таблицы 4 видно, что за 11 лет регистрации туберкулеза среди студентов в среднем 63,2% составляет инфильтративная форма заболевания, 25,2% больные с экссудативным плевритом и всего 5,0% очаговые формы туберкулеза. В 2010 году удельный вес больных инфильтративной формой туберкулеза составил – 72,0% экссудативный плеврит – 27,0%, очаговые формы – 1,0%.

Это результат раннего выявления больных туберкулезом путем массового флюорографического обследования и медицинского обследования при приеме абитуриентов на первый курс и далее

периодическом медицинском осмотре студентов в период учебы.

Раннему обращению больных за медицинской помощью способствовали широкая разъяснительная работа среди студентов о профилактике туберкулеза и других социально обусловленных инфекционных заболеваний.

Выводы

I. Уровень заболеваемости туберкулезом среди населения города Бишкек и студенческой молодежи остается высокой. На протяжении изучаемого периода (2000-2010 гг.) заболеваемости туберкулезом

среди студентов значительно превышает заболеваемости населения города.

II. В многолетней динамике туберкулезной инфекции в городе с 2007 по 2010 год отмечается постепенное снижение ее уровня, что свидетельствует об относительно благоприятном прогнозе заболеваемости.

III. Среди студентов туберкулез выявляется в основном на первых трех курсах учебы – 72,3% от общего числа заболевших. На I курсе туберкулез выявляется при поступлении абитуриентов на учебу при медицинском осмотре и флюорографическом обследовании.

IV. По удельному весу наибольшая заболеваемость туберкулезом среди студентов регистрируется в возрастной группе от 18-24 лет (74,8%).

V. На уровень заболеваемости туберкулезом в значительной степени влияют социальные факторы, особенно условия проживания студентов. Из 1251 заболевших туберкулезом студентов 745 (59,6%) проживает в жилом массиве и новостройках города в неблагоприятных санитарно-бытовых условиях.

VI. Благодаря раннему выявлению больных туберкулезом среди студентов путем медицинского осмотра и флюорографии за последние 11 лет (2000-2010 гг.) не были зарегистрированы тяжелые и запущенные случаи туберкулеза.

Литература:

1. Перельман М.И. Журнал новости вакумно-профилактики. Москва 2002 г. №1 стр. 3-4.

Рецензент: д.м.н., профессор Усманов Р.К.
