

НОВЫЕ ВЫЗОВЫ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

ВКС в Правительстве Рязанской области

с главами администраций муниципальных районов и городских округов Рязанской области

14 марта 2023г.



Да! Мы должны обеспечить
всеобщий доступ к
противотуберкулезной помощи

Пандемия COVID-19 обратила вспять
прогресс в борьбе с туберкулезом
Требуйте от лидеров финансировать и обеспечивать доступ
к основным услугам по профилактике и лечению туберкулеза

Да! Мы можем ликвидировать
туберкулез (#EndTB)



Всемирная организация
здравоохранения



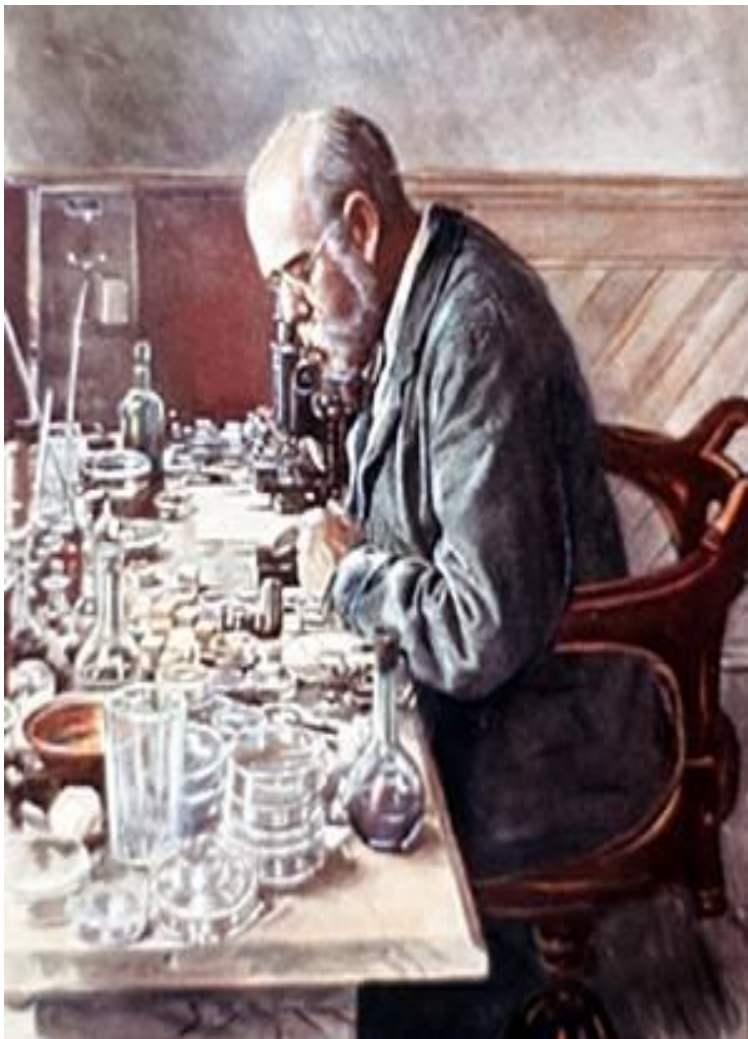
Всемирный день борьбы с туберкулезом

24 марта

Всемирный день борьбы с туберкулезом проводится ежегодно 24 марта – в день, когда в 1882 г. была открыта бактерия, вызывающая туберкулез.

Цель Всемирного дня борьбы с туберкулезом – повышение осведомленности о проблеме туберкулеза и мобилизации усилий по ликвидации этого заболевания.

Каждый год выбирается определенная **тема Дня**



Роберт Кох (1843 – 1910)



Всемирный день борьбы с туберкулезом 2023 г.

24 марта 2023 г.

YES!



**WE CAN
#ENDTB!**

75⁺
HEALTH
FOR ALL

Лозунг 2023 года

«Да! Мы можем ликвидировать туберкулез!»



С периода открытия возбудителя прошло более 140 лет!

За это время улучшились бытовые условия проживания,
появились современные методы:

- выявления
- лечения
- профилактики туберкулеза

**Однако, туберкулез и в настоящее время
остаётся серьёзной проблемой в мире!**



Туберкулез – это проблема

- медицинская
- социальная
- экономическая



поэтому

Борьба с туберкулезом носит государственный характер. Требуется непреложная политическая приверженность и эффективное межведомственное взаимодействие вместе с гражданским обществом



Туберкулез (чахотка)

- инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем.

*Преимущественно поражаются легкие,
реже – другие органы.*

- имеет длительный период между заражением и развитием клинических проявлений. Вот почему заразившись в детском (подростковом) возрасте взрослый человек может заболеть туберкулезом, хотя инфицирование наступило много лет назад.**



Источники и пути заражения туберкулезом

- **Естественный резервуар туберкулезной микобактерии** – больной туберкулезом человек, домашние и дикие животные, птицы.
- **Основной путь передачи инфекции и проникновения** в организм человека- воздушно-капельный. При кашле, чиханье, разговоре, пении капельки мокроты больного попадают в воздух.
- **Распространение туберкулеза возможно** и при соприкосновении с зараженными предметами обихода и продуктами питания, а также от матери к ребенку через плаценту.





Микробиолог Гамалея назвал возбудитель туберкулеза «бронированным чудовищем»

- Микобактерия туберкулез (палочка Коха) очень устойчива в окружающей среде. **Выдерживают температуру -269°C .**
- При температуре 23°C во влажном и тёмном месте она сохраняется **до 7 лет**, в уличной пыли - **до 2 месяцев**, на страницах книг — до 3 месяцев, в почве - до 6 месяцев, в сыром молоке — до 2 недель, в масле и сыре — до года.
- **ОДНАКО!** Микобактерии чувствительны к воздействию прямых солнечных лучей, облучению ультрафиолетом, дезсредствам, содержащим хлор.
- Кипящая вода вызывает гибель МБТ во влажной мокроте через 5 минут, в высушенной – через 25 минут.



«ТУБЕРКУЛЁЗ – БОЛЕЗНЬ БЕДНЫХ, СОЦИАЛЬНО НЕОБЕСПЕЧЕННЫХ...»

- Это ошибочное мнение!
- Вышеперечисленны категории людей только входят в группу риска.
- Сам же возбудитель туберкулеза не разделяет людей на богатых и бедных, на необеспеченных и обеспеченных - ей в принципе все равно, кого поражать



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.



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 от полугода 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 4 100 человек.



Внимание!!!!

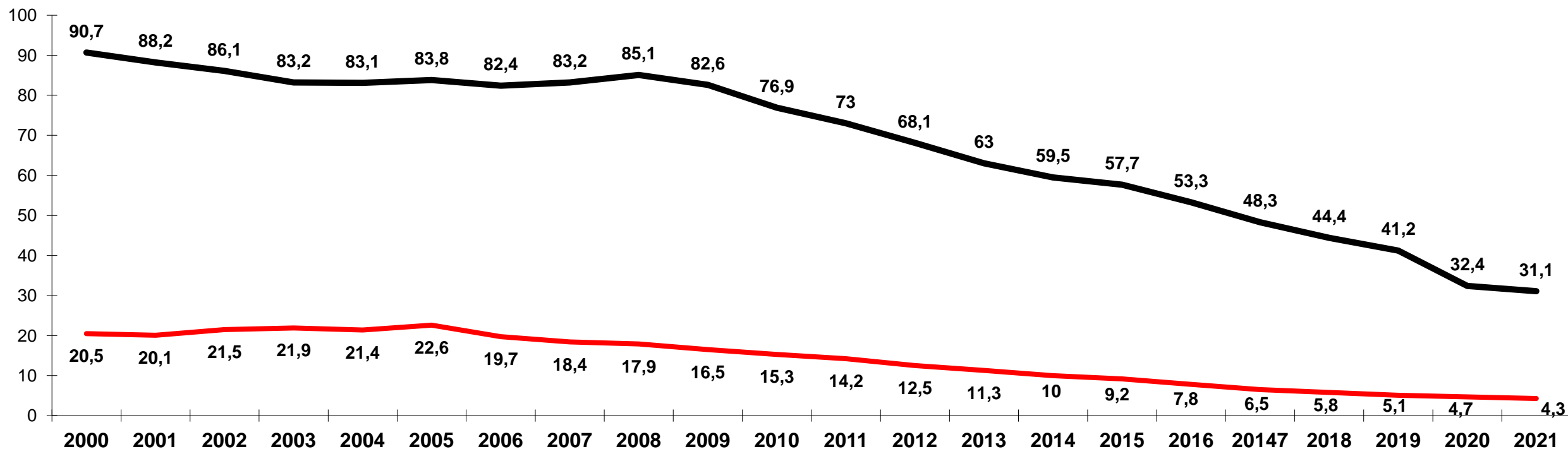
- Когда у человека развивается туберкулез, симптомы (кашель, лихорадка, ночной пот или потеря веса) могут либо отсутствовать либо оставаться умеренными на протяжении многих месяцев.
- Это нередко приводит к запоздалому обращению за медицинской помощью и передаче бактерий другим людям.
 - За год человек с активной формой туберкулеза может инфицировать 15-20 человек, с которыми он имеет тесные контакты.



Российская Федерация

— Заболеваемость

— Смертность



Среди всех стран мира Россия в последние 15 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%. В 2022 году заболеваемость не снизилась и составила 31,3 на 100 тыс. населения.



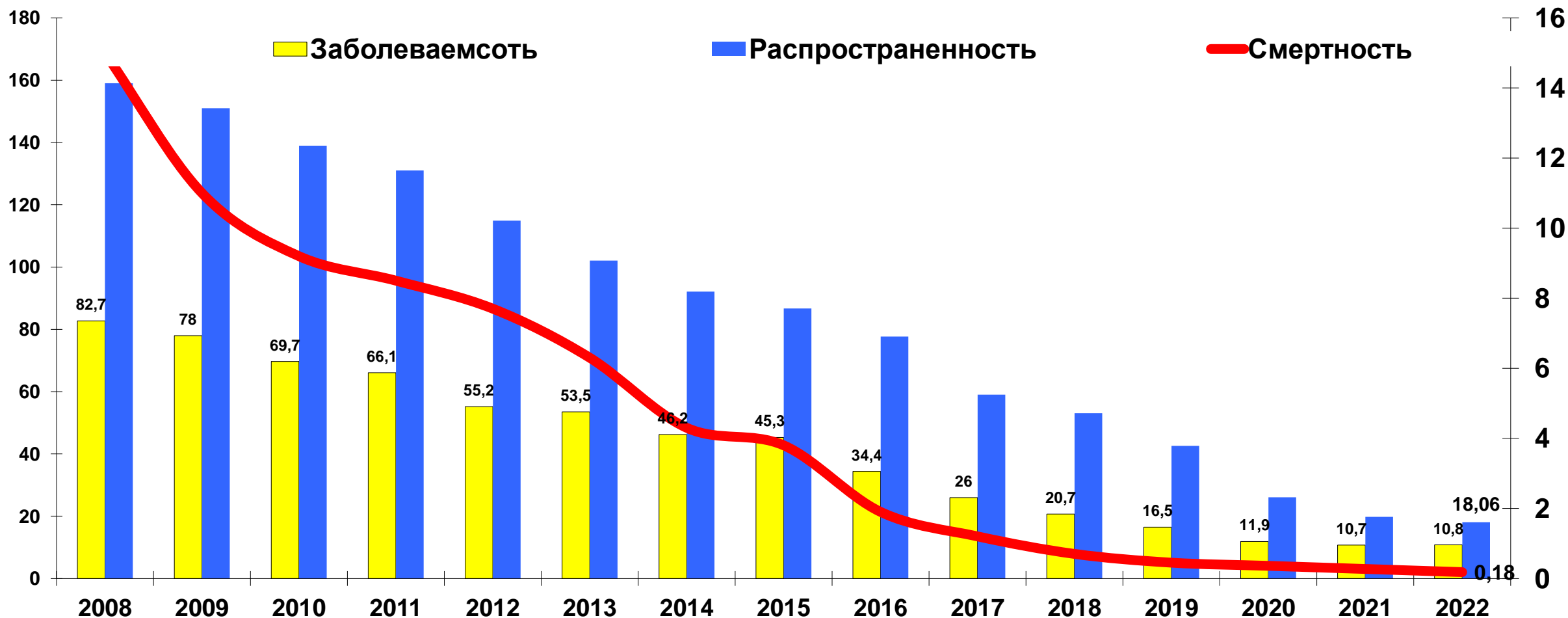
Однако!!!!

- ВИЧ-инфекция
- туберкулез с лекарственно устойчивыми формами
- пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19
- Военные конфликты и миграция населения из зон военных конфликтов

Ставят под угрозу положительные завоевания в борьбе с туберкулезом и вносят свое негативное влияние на эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу!



Основные эпидемиологические показатели



Прошедший год стал третьим годом распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, оказавшей свое негативное влияние на эпидемиологию туберкулеза.

До 2021 года все эпидемиологические показатели ежегодно снижались, в 2022 году они вышли на «плато».

Что последует за этим? Дальнейшее снижение или рост?



Абсолютное число заболевших

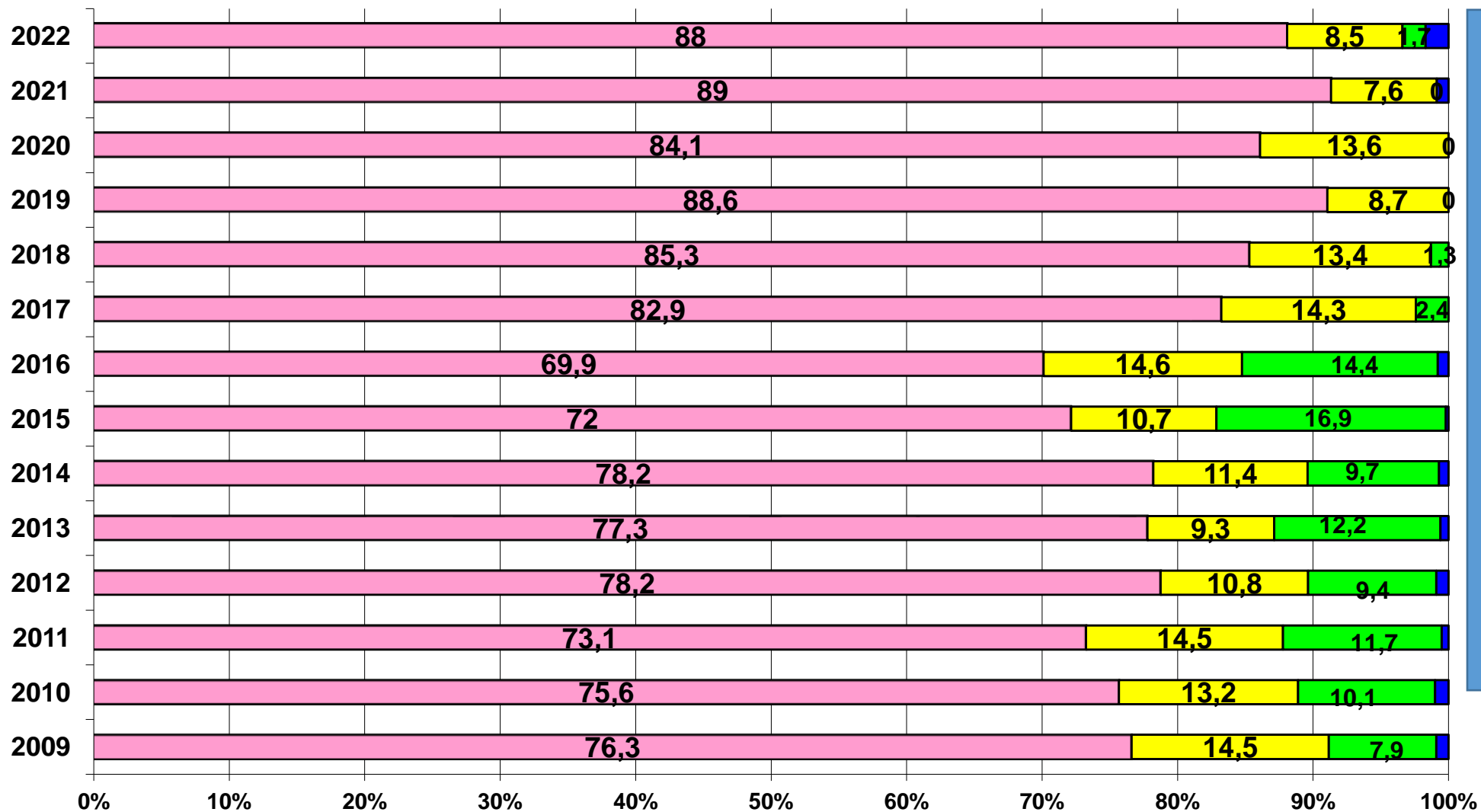
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ВСЕГО	293	232	184	132	118	117
В т.ч взрослых	290	228	182	126	114	113
Подростк ов	0	2	0	1	1	1
детей	3	2	2	3	3	3

В абсолютных цифрах число впервые выявленных больных туберкулезом в 2021 году как среди взрослых, так и детей осталось прежним



Структура общей заболеваемости

■ Постоянные жители ■ ФСИН ■ Иностранцы ■ БОМЖ

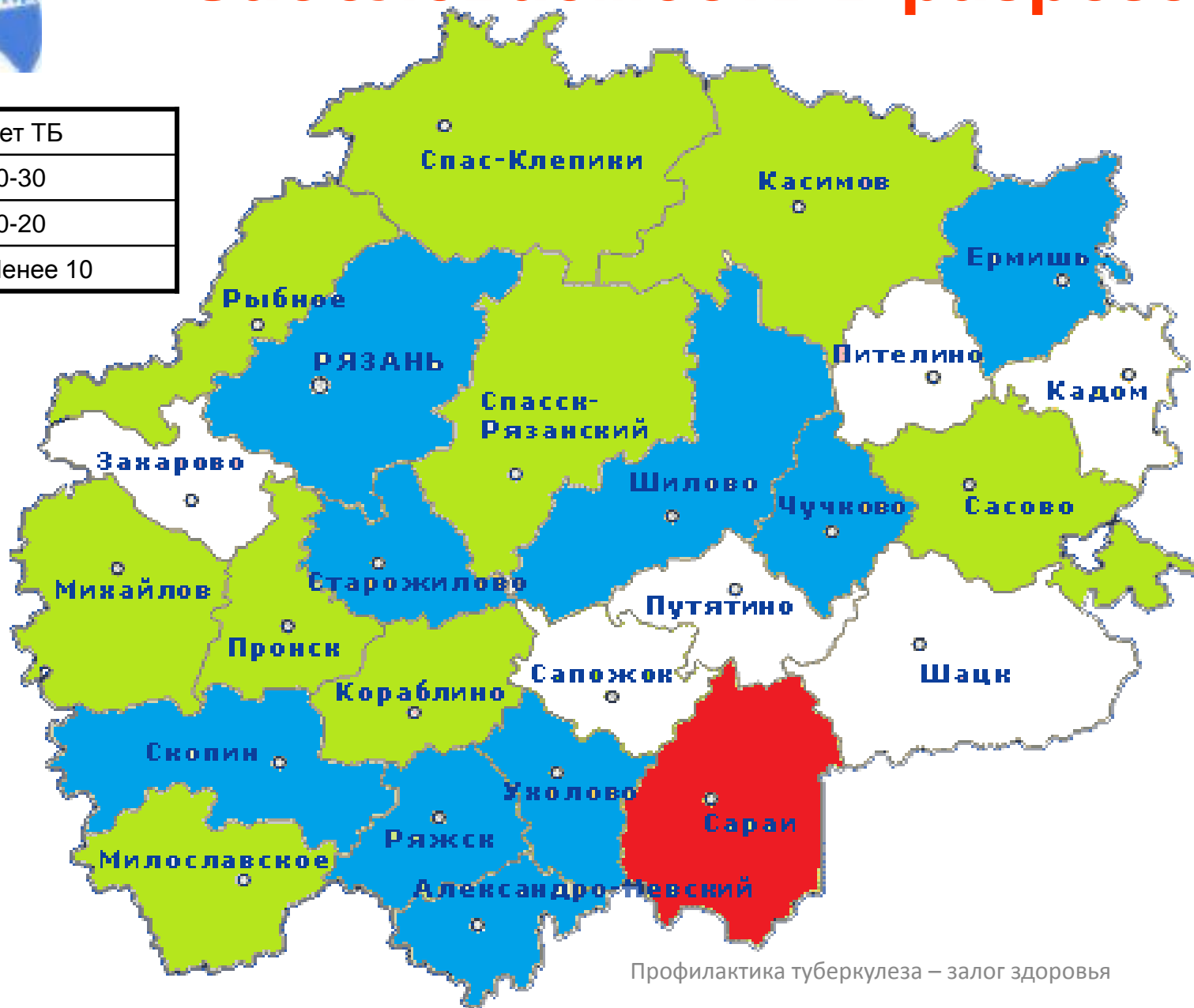


Среди заболевших большая часть (88-89%) приходится на постоянное население нашей области, каждый пятый имел еще и ВИЧ-инфекцию!



Заболеваемость в разрезе районов

	Нет ТБ
	20-30
	10-20
	Менее 10



В 6 районах (Кадомский, Захаровский, Пителинский, Путятинский, Сапожковский и Шацкий) туберкулез не регистрировался, из них в Кадомском, Захаровском, Путятинском и Шацком **второй год подряд**.

Однако, в ряде районов зарегистрирован высокий уровень заболеваемости - в Сараевском (21,6), Александровском (19,2), Старожиловском (18,4) и Шилловском (17,0) районах.



Основа борьбы с туберкулезом – профилактика

*Профилактическая работа ведется по
трем основным направлениям:*

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





Раннее выявление туберкулеза

Важным инструментом в сдерживании туберкулеза являются профилактические осмотры.

- У детей – иммунодиагностика (проба Манту или Диаскинтест)
- У лиц старше 15 лет – флюорографическое обследование

!!!!!!

Главное условие - регулярность (не менее 1 раза в год!) прохождения профилактических осмотров.

!!!!!!!

Без помощи органов местного самоуправления по подвозу населения до флюорографов достигнуть высоких показателей силами только медицинских организаций СЛОЖНО



Туберкулез и новая коронавирусная инфекция COVID - 19

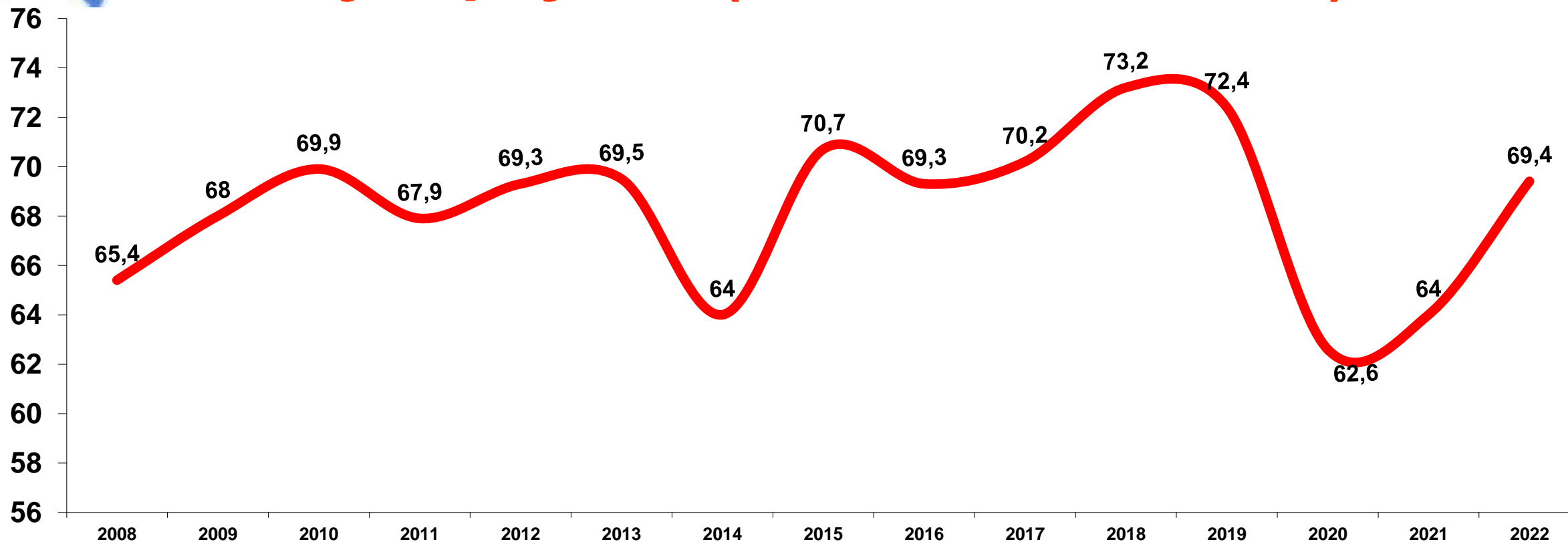
- Эпидемия новой коронавирусной инфекции привела **с одной стороны** к необходимости дистанцирования, соблюдения масочного режима и гигиены рук, что в свою очередь прервало «цепь» передачи туберкулеза
- **С другой стороны** эпидемия новой коронавирусной инфекции: стала причиной приостановления плановой 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 15 лет!!!!



Профилактические осмотры на туберкулез (всеми методами)



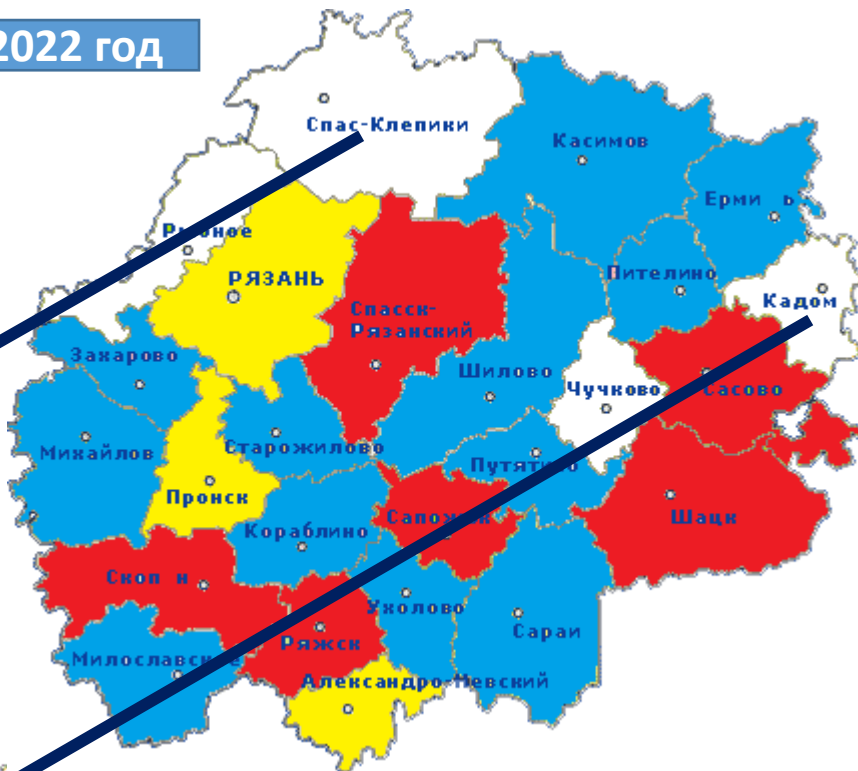
Несмотря на рост охвата профилактическими осмотрами достигнуть доковидного уровня в 2022г. не удалось. Охват составил 69,4% от населения, зарегистрированного Рязаньстатом, а от населения, обслуживаемого медицинскими организациями минздрава области – 72,3%. Таким образом, индикаторный показатель охвата профосмотрами 73% в области не выполнен!!!!



Профилактические осмотры на туберкулез

2022 год

Red	Более 80%
Blue	70-80%
Yellow	60-70%
White	Менее 60%



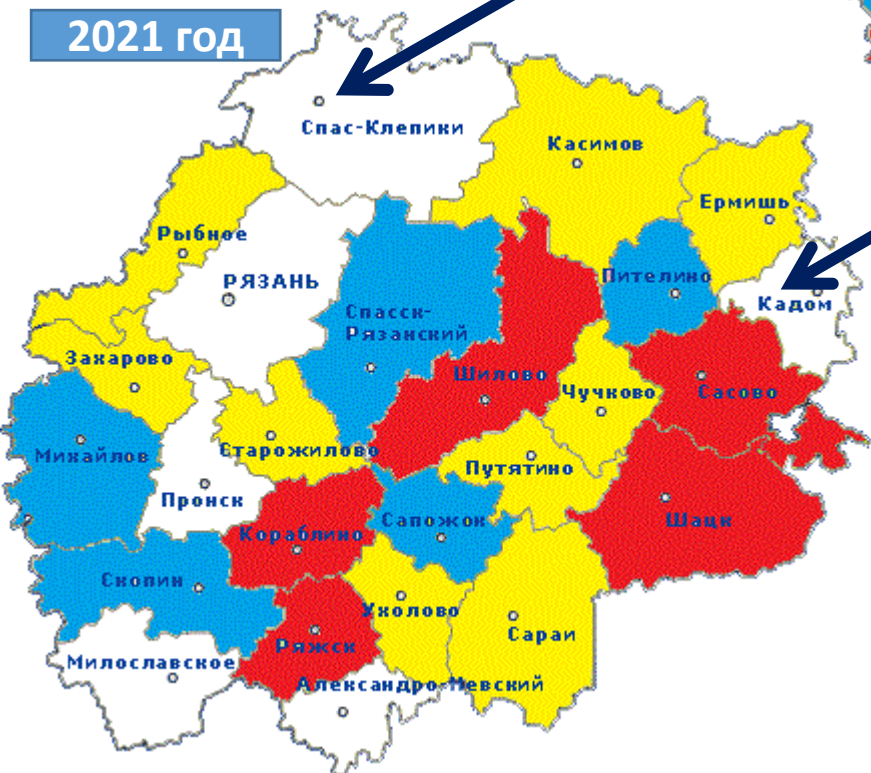
В 6 районах (Рязский, Сапожковский, Сасовский, Скопинский, Спасский и Шацкий) охват был более 80% (2021г. – 5).

В 12 районах – более 70% (2021г. – 6).

В 3 районах – более 60%.

В 4 районах (Кадамский, Клепиковский, Рыбновский и Чучковский) – ниже 60%!

2021 год



В Клепиковском р-не 5-ый год, в Кадамском р-не 2-ой год подряд низкие показатели охвата!!!

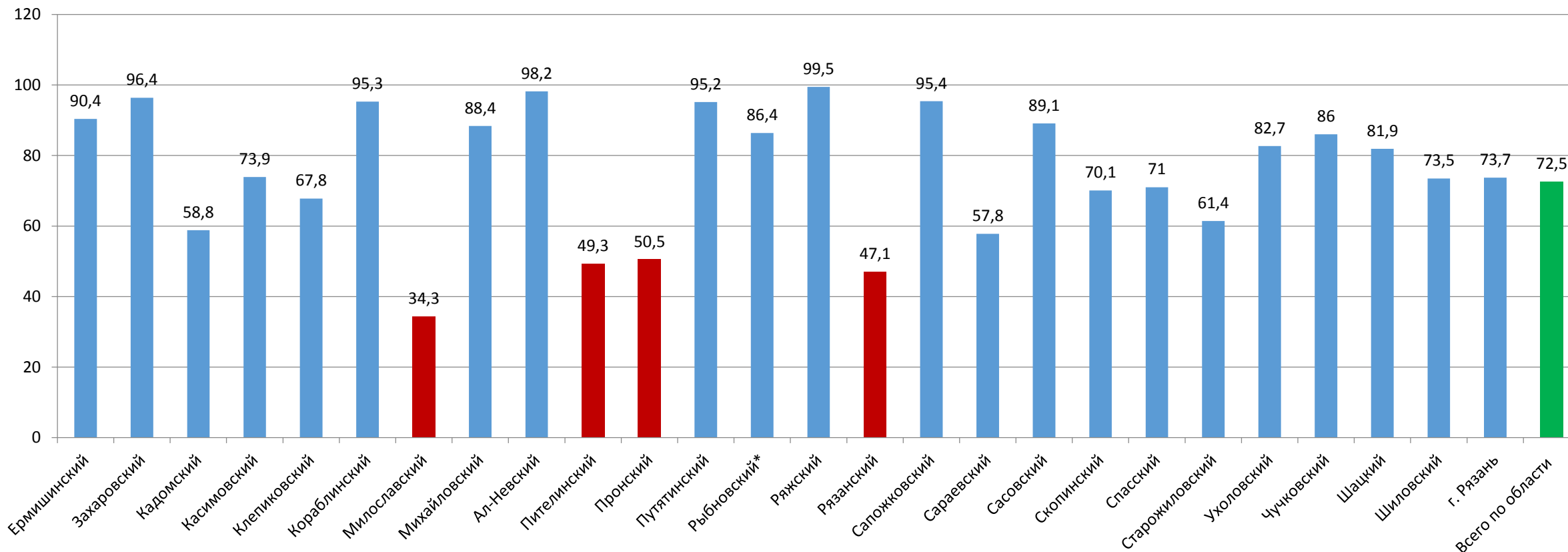


Охват ФЛГ осмотрами лиц, не обследованных 2 года и более

- Более 11% населения области не обследованы на туберкулез более 2-х лет, что в 2 раза превышает индикаторный показатель (5%).
- На фоне общего недостаточного охвата профилактическими осмотрами в 2022г. к сожалению и охват данной группы населения составил всего 72,5%
- Каждый четвертый среди впервые выявленных больных не проходил флюорографическое обследование более 2-х лет – это 25 человек! У них выявлены распространенные формы заболевания и они в течение нескольких лет заражали окружающих людей!!!



Охват ФЛГ осмотрами лиц, не обследованных 2 года и более



Низкие показатели охвата отмечены в Милославском (34,3%), Пителинском (49,3%), Пронском (50,5%) и Рязанском (47,1%), районах.



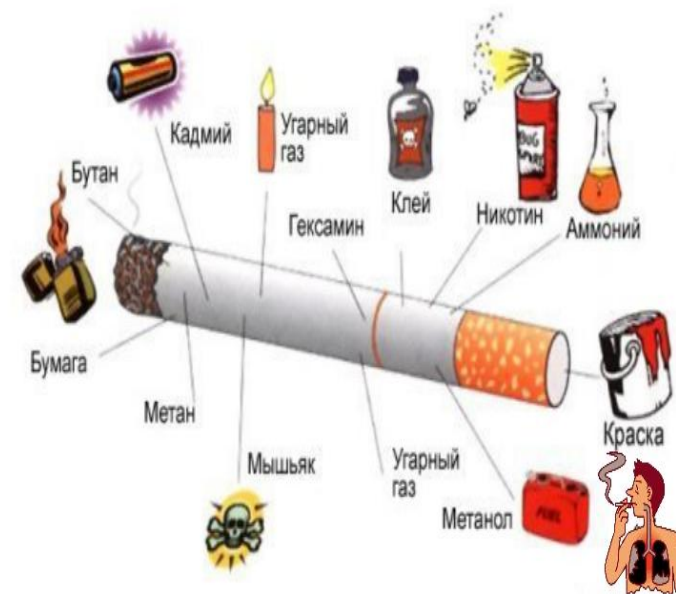
Имеет важное значение для профилактики туберкулеза!

- Личная гигиена и закаливание
- Здоровый образ жизни
- Физическая активность
- 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 и табакокурением



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.





Да! Многосекторальное сотрудничество и ответственность всех сторон – залог ликвидации туберкулеза (#EndTB)!

Устраним факторы, способствующие распространению эпидемии туберкулеза:

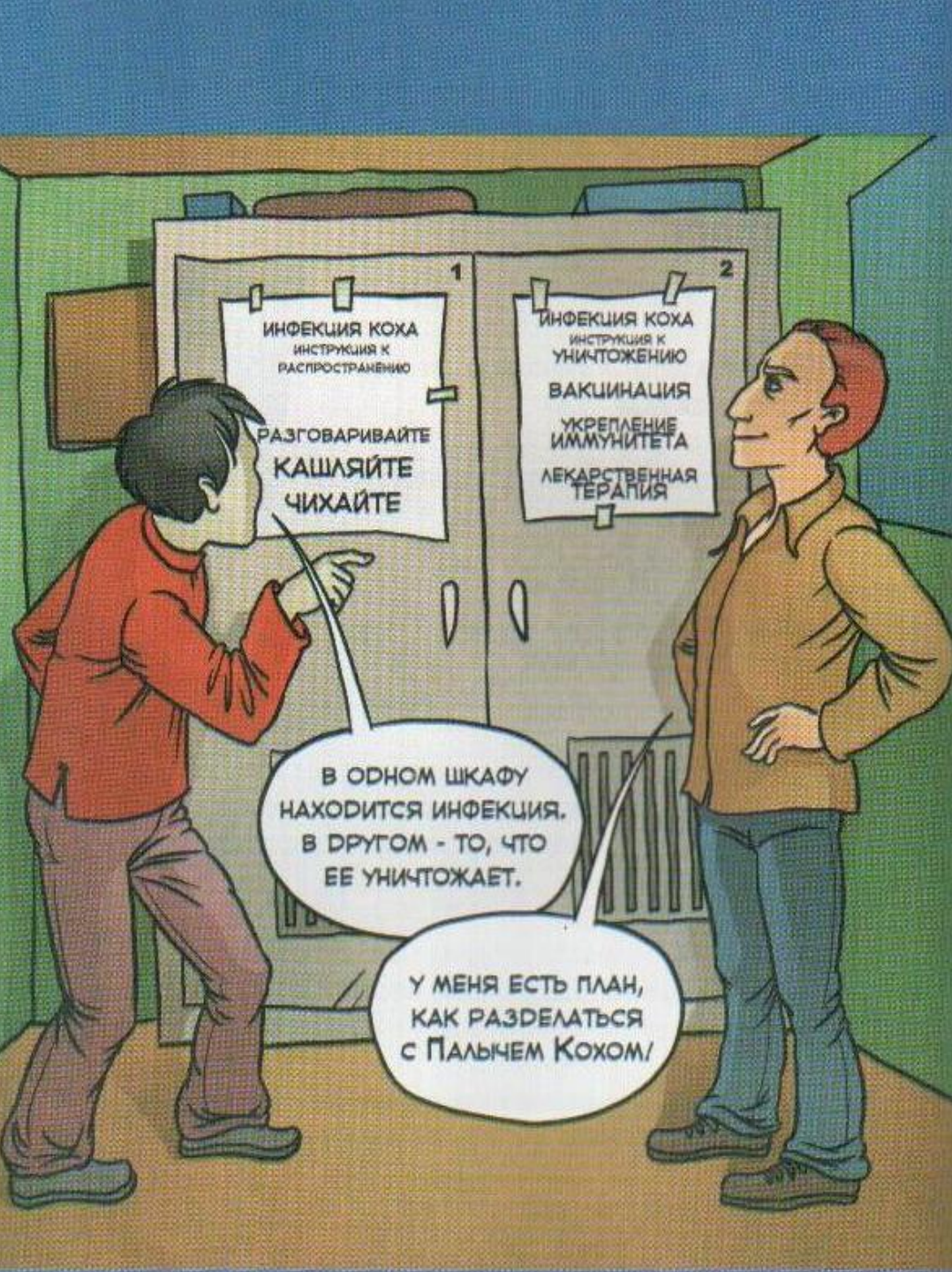
- ▣ недоедание
- ▣ ВИЧ-инфекция
- ▣ употребление табака
- ▣ бедность
- ▣ диабет и

Выводы:

- Туберкулез – проблема социальная, требующая межведомственного взаимодействия
- В связи с недостаточным охватом профилактическими осмотрами в 2022г. необходимо принять организационные меры по увеличению охвата в текущем году, особо обратив внимание на лиц, не осмотренных 2 года и более.
- Для увеличения охвата населения профосмотрами необходима помощь муниципальных органов власти по подвозу населения. В связи с этим требуется активизировать взаимодействие медицинских организаций с органами власти муниципалитетов и сельских поселений по организации и проведению профилактических осмотров на туберкулез
- Учитывая наличие флюорографов, в том числе передвижных, в частной системе здравоохранения требуется наладить взаимодействие с организациями, расположенными в районах, по передаче информации в больницы о ФЛГ обследовании, проведенным на флюорографах платных медицинских центров



- Настороженность в отношении перспективы ухудшения эпидемиологической ситуации по туберкулезу впервые был разработан План противотуберкулезных мероприятий в Рязанской области. Он утвержден министром здравоохранения области и согласован главным фтизиатром страны. План доведен до всех медицинских организаций области
- В соответствии с планом Охват профилактическими осмотрами лиц, относящихся к социальным и медицинским группам риска должен составлять не ниже 95%
- Начался мониторинг реализации областного Плана



- Необходимо регулярно и более активно проводить санитарно-просветительную работу среди населения, в том числе и среди детей, по вопросам профилактики и выявления туберкулеза, о мерах личной и общественной его профилактики, используя все имеющиеся ресурсы и средства массовой информации (местное радио, телевидение, сайты, страницы в социальных сетях и пр.)



Да! Туберкулез излечим!

Обращайтесь за медицинской помощью, если:

✓ у вас имеются такие симптомы, как кашель, лихорадка и потеря веса

✓ вы тесно контактируете с больным туберкулезом или

✓ вы относитесь к группе риска по туберкулезу

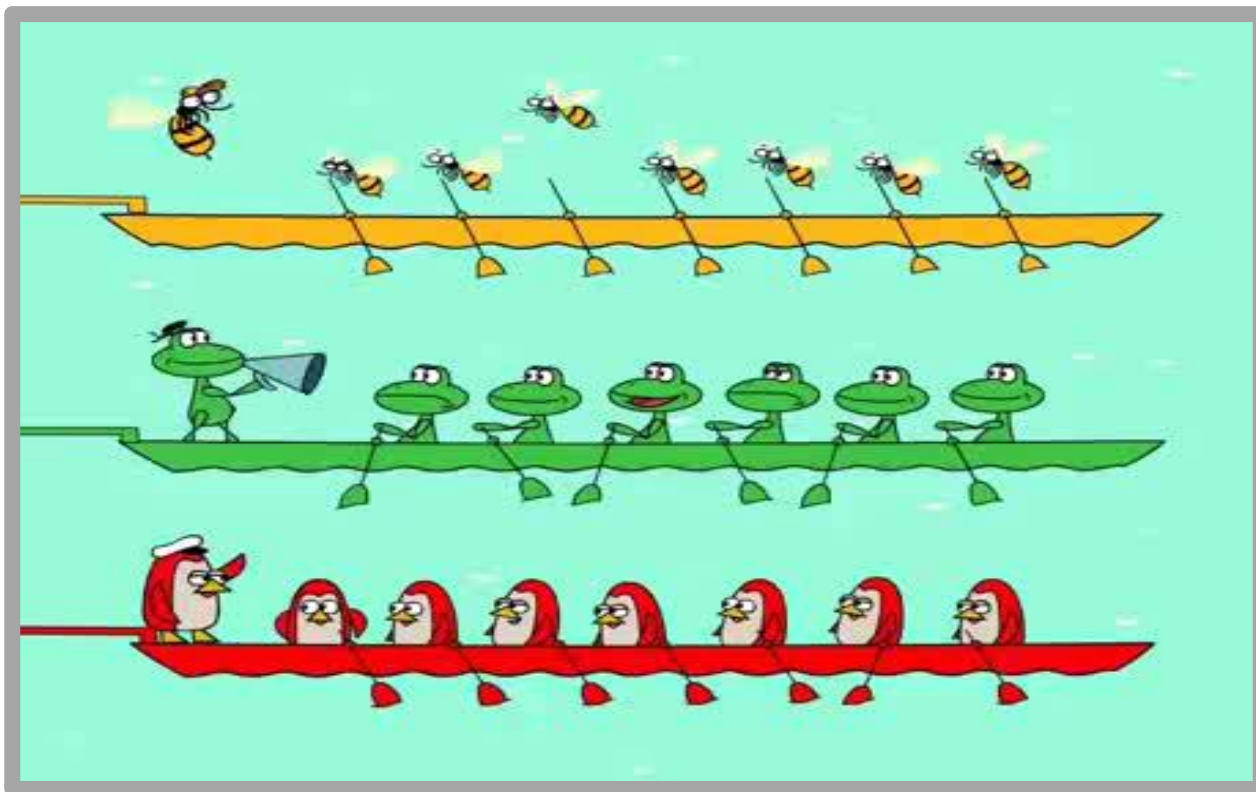
Пройдите полный курс лечения.

Населению необходимо

- Знать о причинах, симптомах и средствах профилактики туберкулеза.
- Если появились симптомы, подозрительные на туберкулез - пройти обследование и при выявлении туберкулеза пройти курс лечения и строго следовать рекомендациям врача.
- Не верить мифам и недостоверной информации.
- Не допускать стигматизации и дискриминации в связи с туберкулезом.



Успех в борьбе с туберкулезом - координированные действия во всех секторах



- Свой вклад в ликвидацию туберкулеза может внести каждый:

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

Результат будет только при слаженной работе!



Успех в партнерстве!





Да! Профилактическое лечение туберкулезной инфекции может предотвратить развитие активного заболевания

- Если вы тесно контактируете с больным туберкулезом или входите в группу риска: пройдите тестирование на инфекцию
- пройдите полный курс профилактического лечения туберкулеза, чтобы предотвратить развитие активного заболевания

ной день фтизиатров по итогам 2020 года