

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра фтизиопульмонологии

**Эпидемиологические и клинико-
лабораторные особенности туберкулеза
у лиц из очагов туберкулезной инфекции**



Михайлова О.В.

Минск 2022

Туберкулез.

Актуальность проблемы.



☞ За последние годы в Республике Беларусь достигнуто значительное улучшение эпидемиологической ситуации по ТБ. Смертность населения от ТБ в 2019 году снизилась на 45% по сравнению с 2015 годом и составила 2,2 случая смерти на 100,000 населения. При этом уровень смертности в 2020 году демонстрирует снижение практически на 45,5 % только за 1 год.

Динамика заболеваемости туберкулезом с учетом рецидивов и смертности от туберкулеза населения Республики Беларусь (все ведомства) (на 100 000 населения) (2015-2021гг.)



Туберкулез.

Актуальность проблемы.

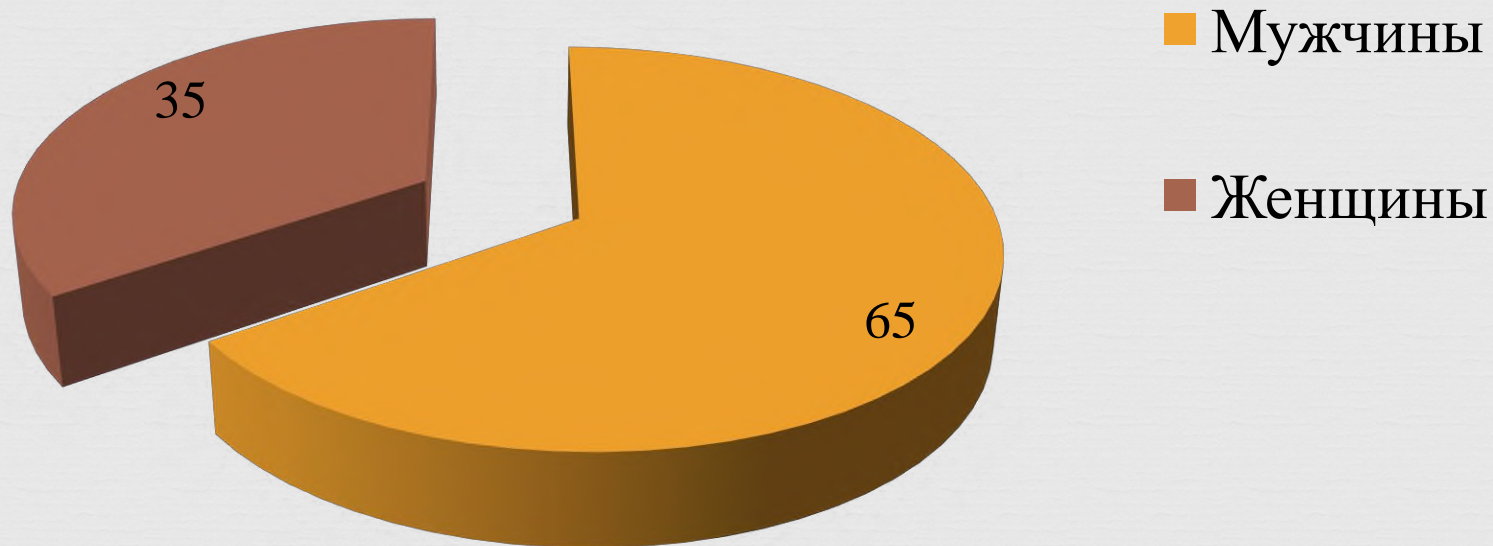


☞ Наравне с показателем смертности в последние пять лет (2015-2020 годы) наблюдается интенсивное снижение новых случаев заболеваемости ТБ. Темпы снижения заболеваемости особенно выражены в 2017-м, 2018-м и 2019-м годах. Тем не менее, следует отметить, что снижение заболеваемости в 2020 году во многом обусловлено снижением уровня выявляемости ТБ на фоне пандемии COVID-19.



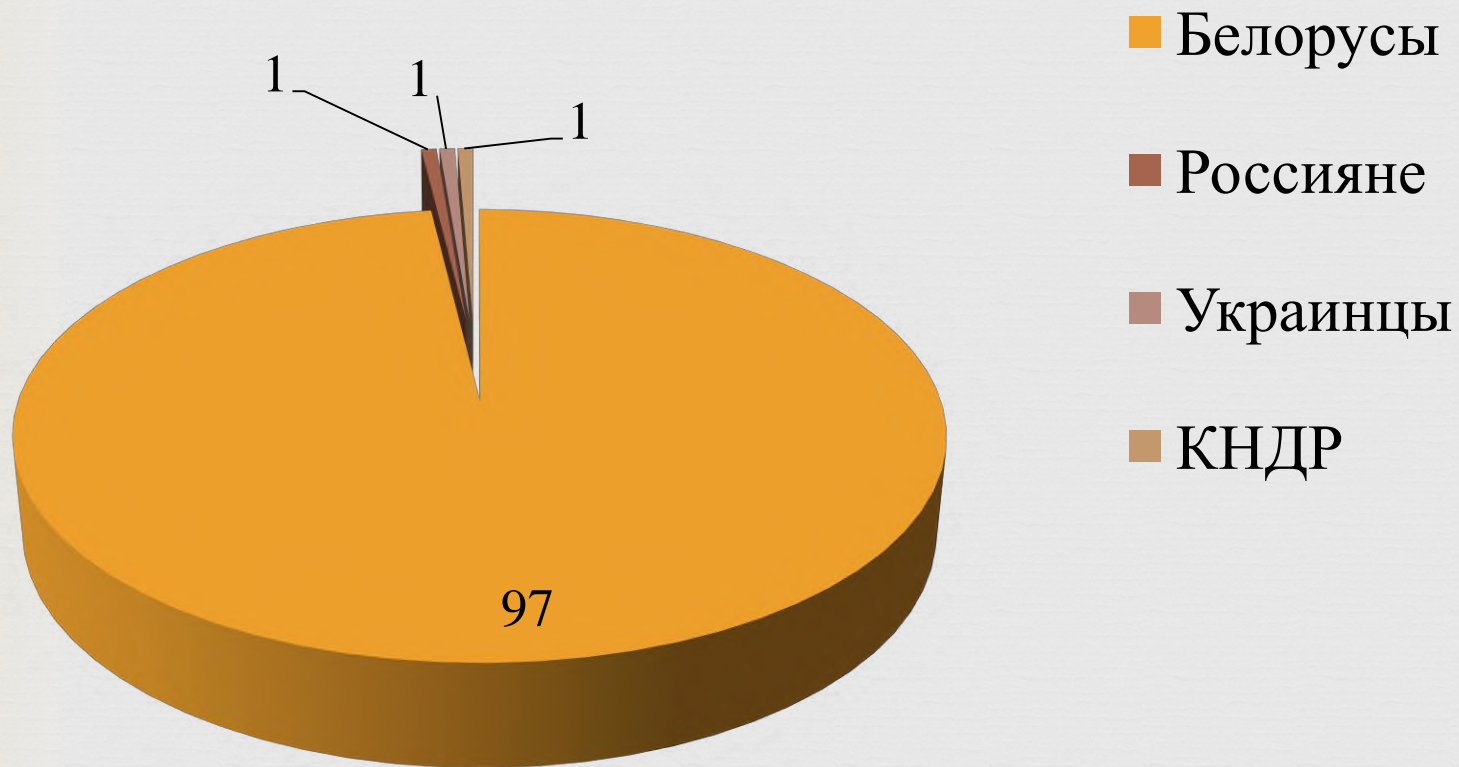
- ❧ **Цель:** выявить эпидемиологические и клинико-лабораторные особенности туберкулеза у лиц из очагов туберкулезной инфекции.
- ❧ **Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ документации 156 пациентов, взятых на учет и находившихся под диспансерным наблюдением в 2020-2021 гг. в УО «Минский клинический центр фтизиопульмонологии».

Половая структура

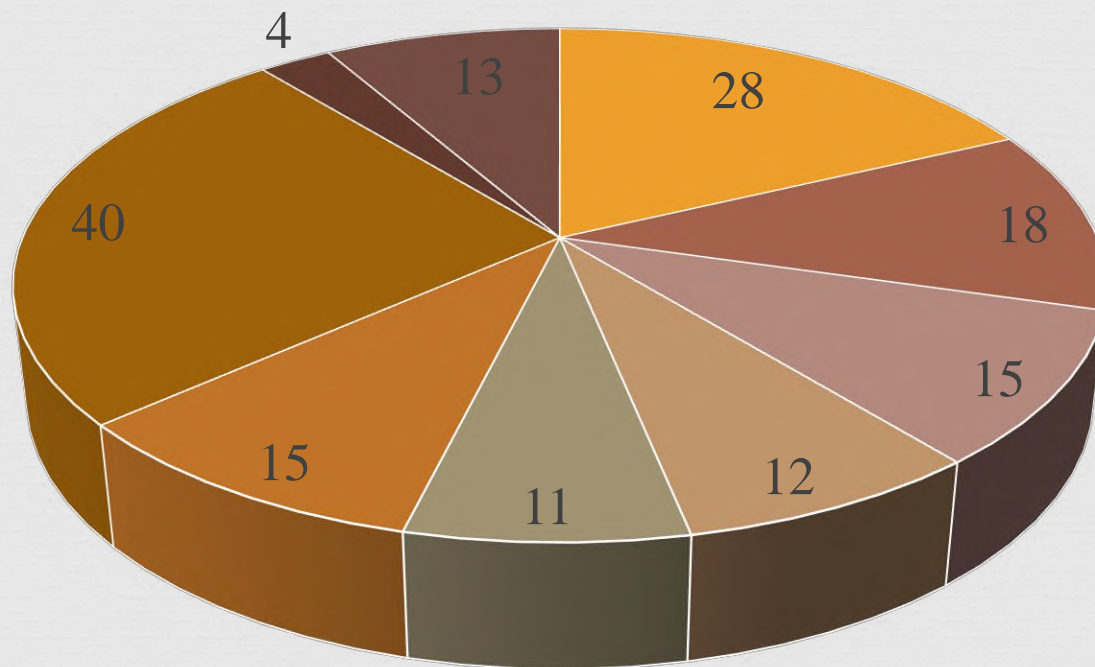


Средний возраст пациентов 49 лет.

Распределение пациентов по национальности



Распределение пациентов по районам г. Минска

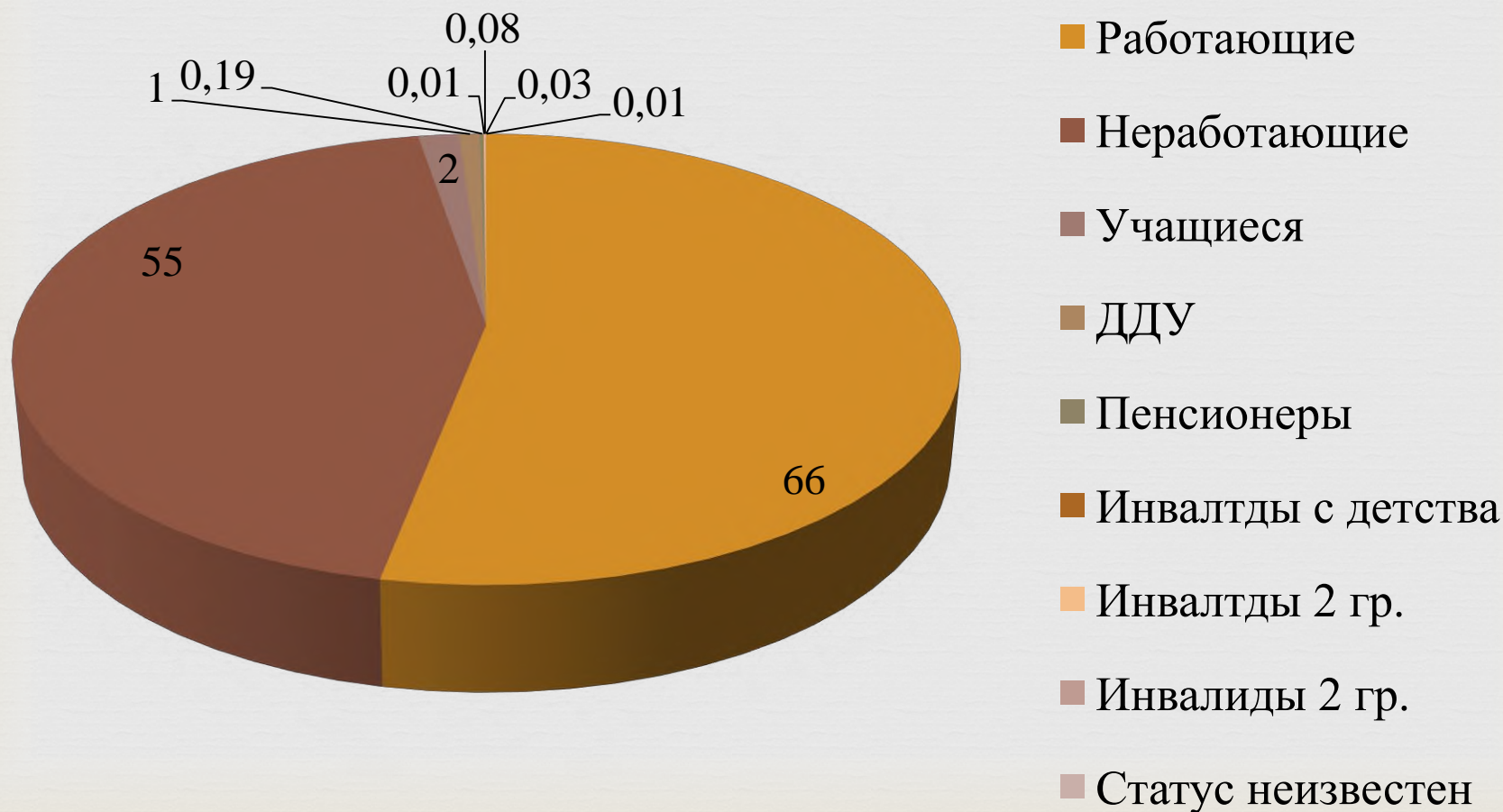


■ Заводской район
■ Партизанский
■ Фрунзенский

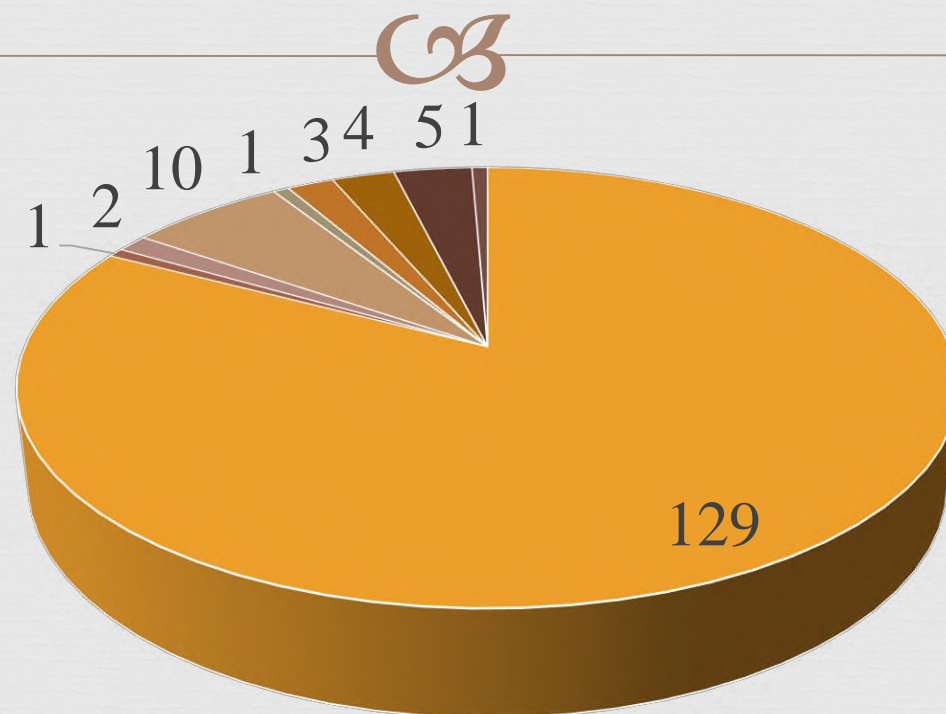
■ Ленинский
■ Первомайский
■ Центральный

■ Октябрьский
■ Советский
■ Лица БОМЖ

Социальный статус пациентов

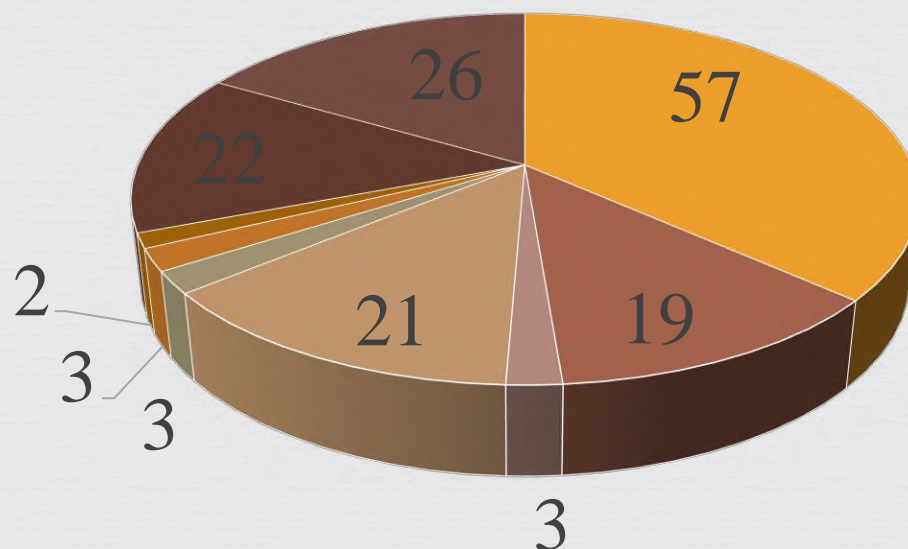


Случай регистрации



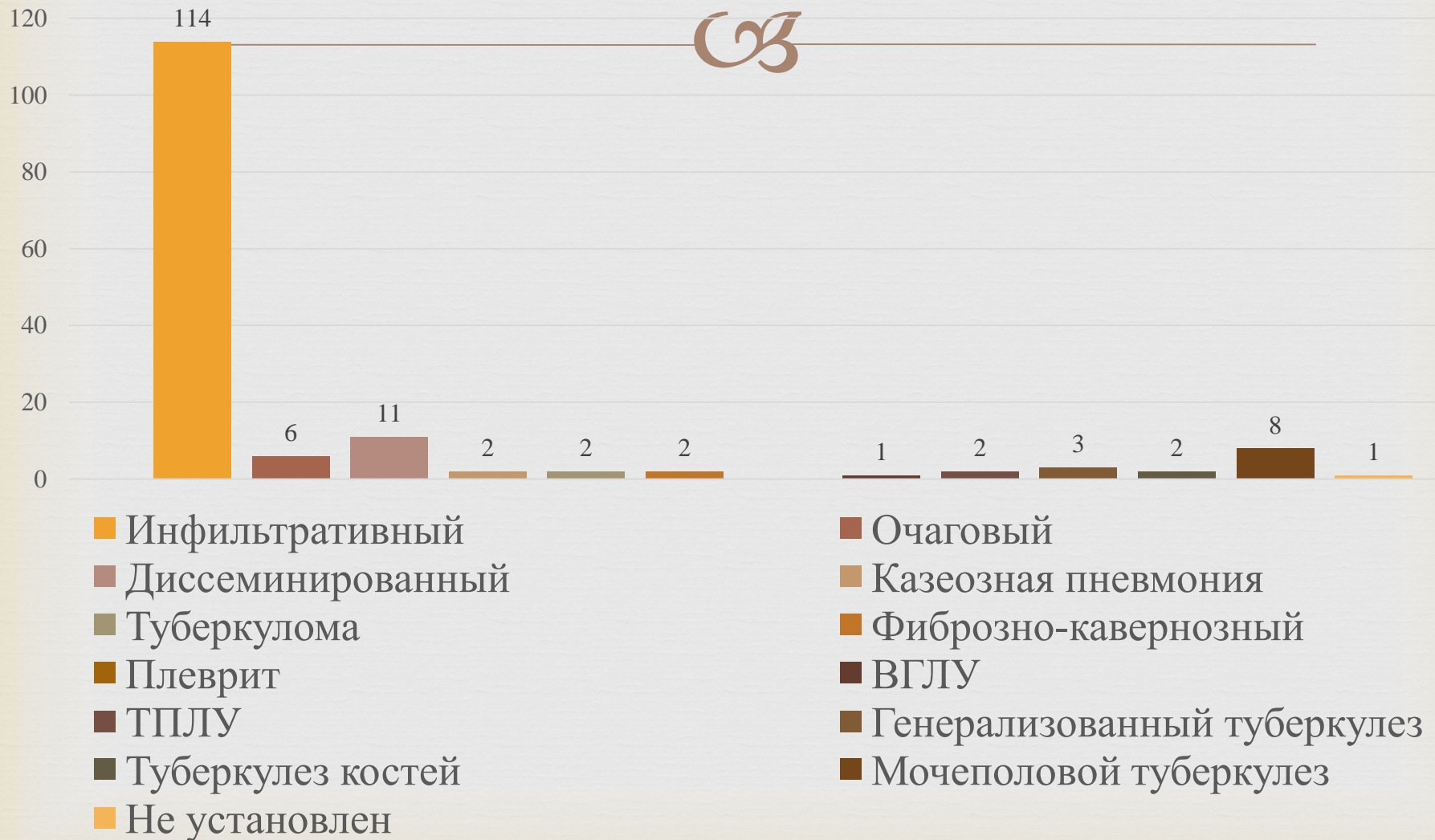
- Новый
- Рецидив из 3 группы
- Лечение после неудачи
- Прибывшие из другого регистра
- Неизвестен
- Рецидив
- Рецидив из снятых
- Лечение после отрыва
- Прочие

Предыдущее РФО



- РФО норма
- Возрастные изменения
- Пневмония
- Отрицательная динамика
- РФО более 2 лет
- Инфильтрация, очаги, фокусы
- Р+
- Поствоспалительные изменения
- Статус неизвестен

Клинические формы туберкулеза



Способ выявления



- ✧ У 104 пациентов туберкулез выявлен при прохождении профосмотра.
- ✧ У 51 пациента – при обращении за медицинской помощью.
- ✧ 1 пациент выявлен при поступлении в пенитенциарное учреждение.

Лабораторная диагностика



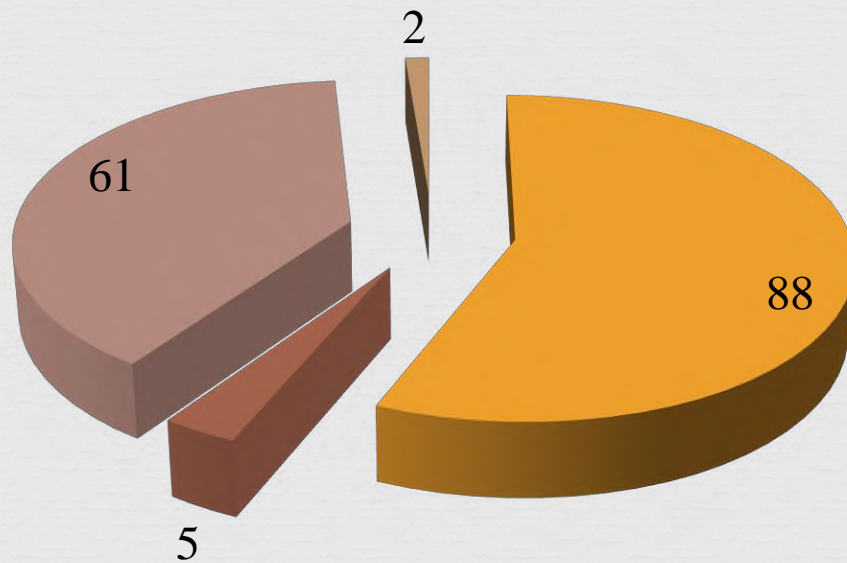
- ❧ Бактериоскопия мокроты – 48 пациентов
- ❧ Бактериологические исследования – 62 пациента
- ❧ ВАСТЕС – 20 пациентов
- ❧ GeneXpert – 86 пациентов

Фаза процесса на основании Р- картины



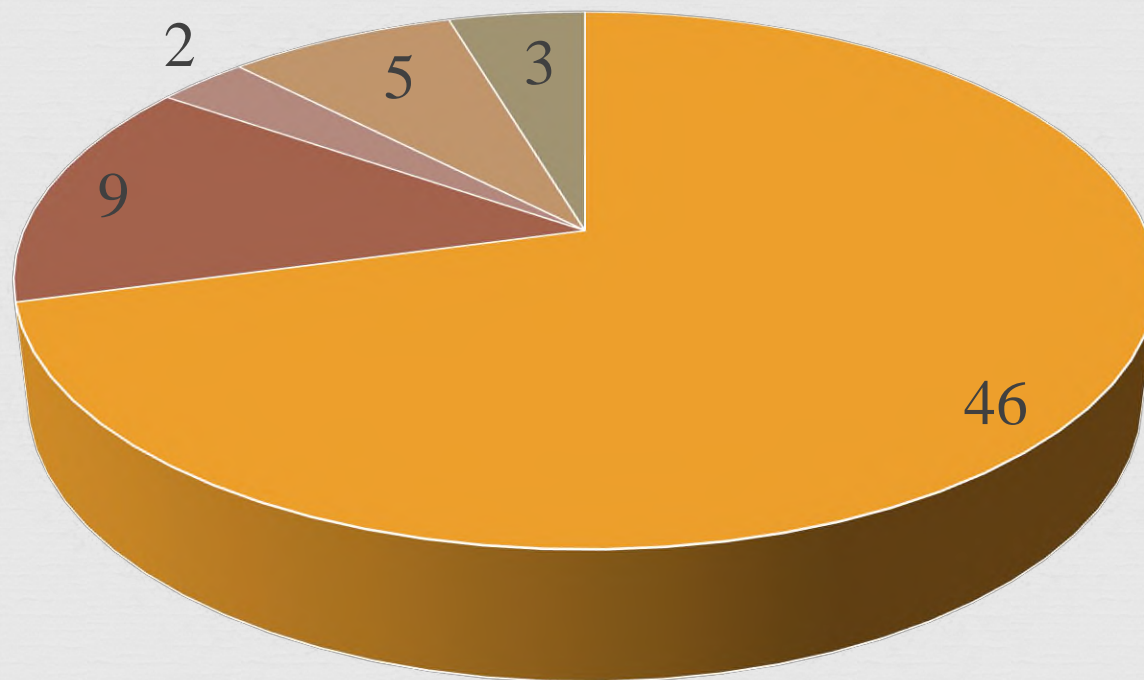
- ☞ Инфильтрация легочной ткани - 99
- ☞ Распад легочной ткани - 40
- ☞ Диссеминация в легких - 1
- ☞ Обсеменение, обызвествление - 3
- ☞ Неизвестно - 13

Категория пациента



- Лекарственно-чувствительный
- Моно-резистентность
- Рифампицин-устойчивый
- Статус неизвестен

Распределение пациентов с рифампицин-устойчивым туберкулезом



■ МЛУ ■ ШЛУ ■ преШЛУ ■ моно ■ статус неизвестен

Получал ли ранее ПТЛС 2 ряда

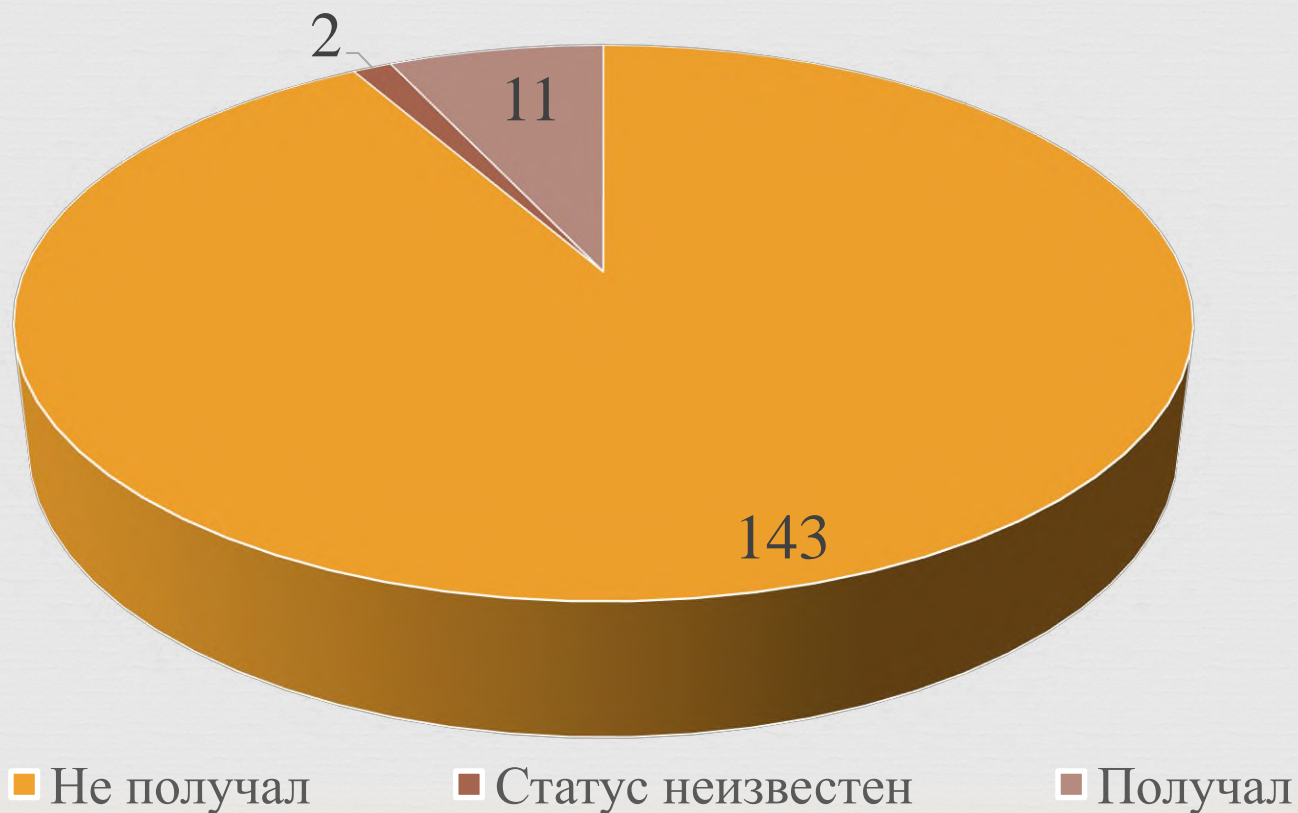
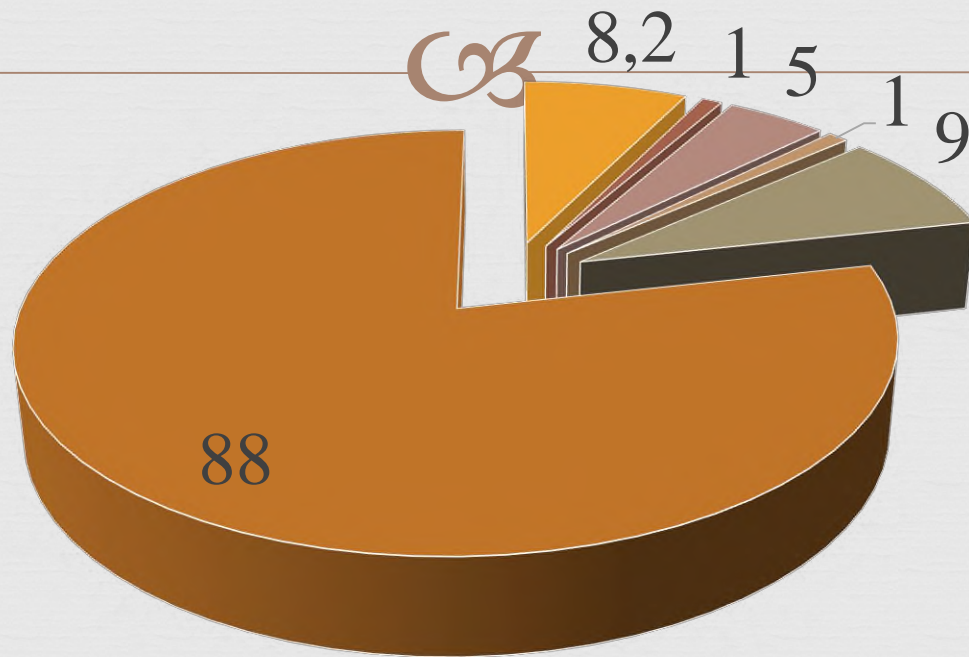
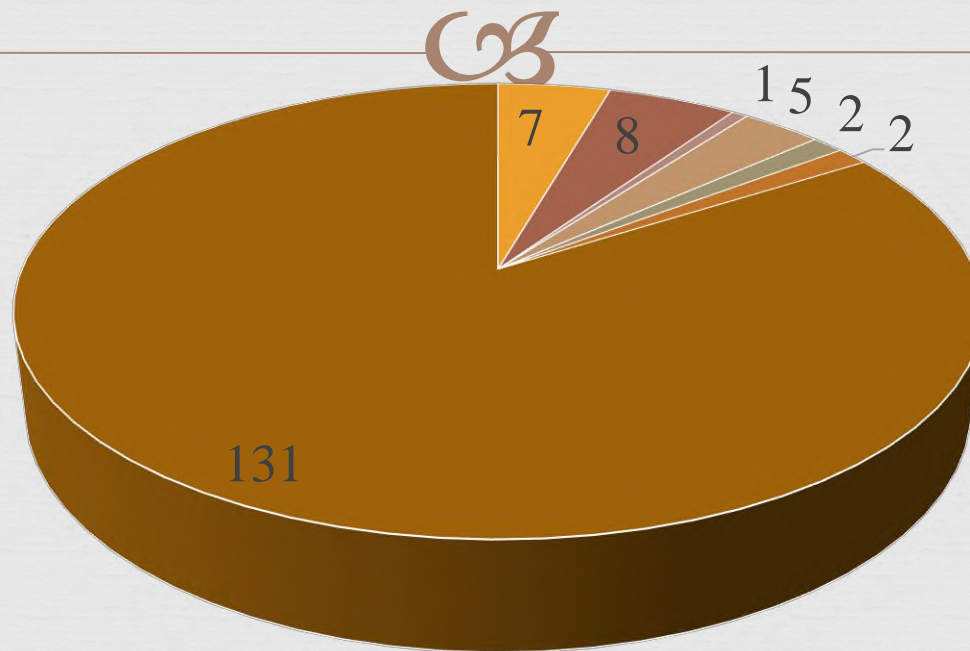


Схема лечения



- Включает бедаквилин
- Симптоматическое лечение
- Моно-резистентная схема
- Лечение не начато
- Статус лечения неизвестен
- Лекарственно-чувствительная схема

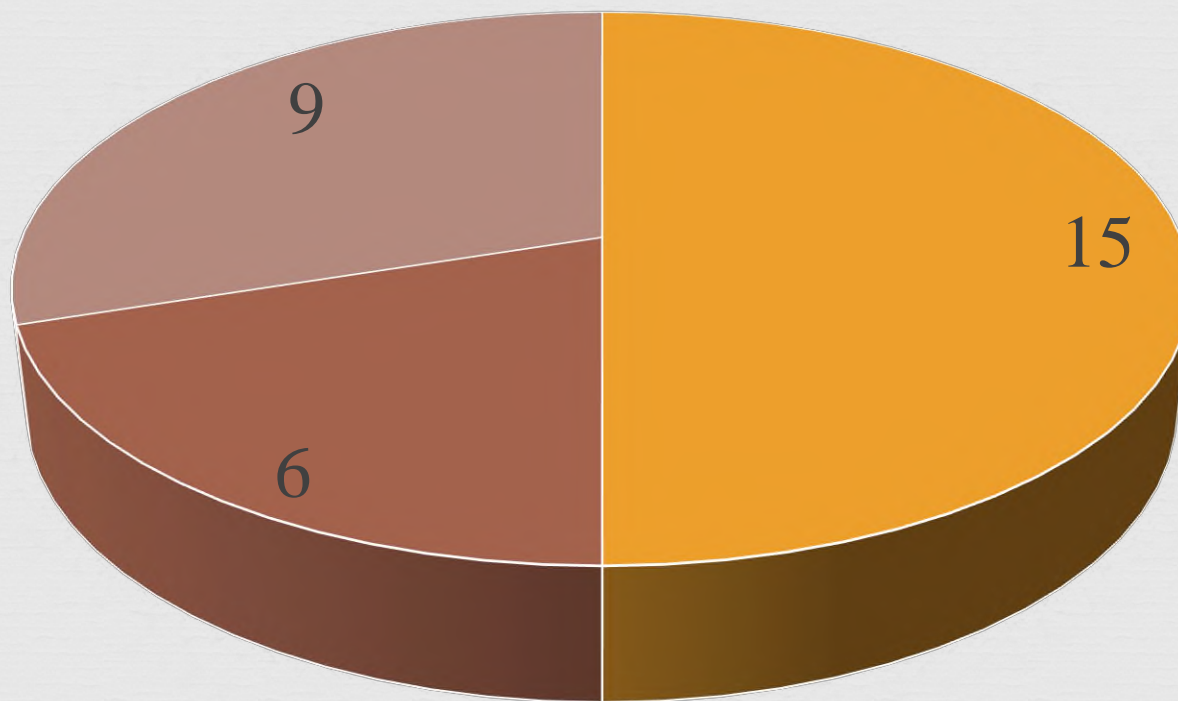
Метод верификации диагноза



- Клинико-рентгенологически
- Гистологически посмертно
- Исследование плевры
- Лабораторно

- Ткань легкого
- Пунктат
- Посев мочи

ВИЧ-статус, АРВТ

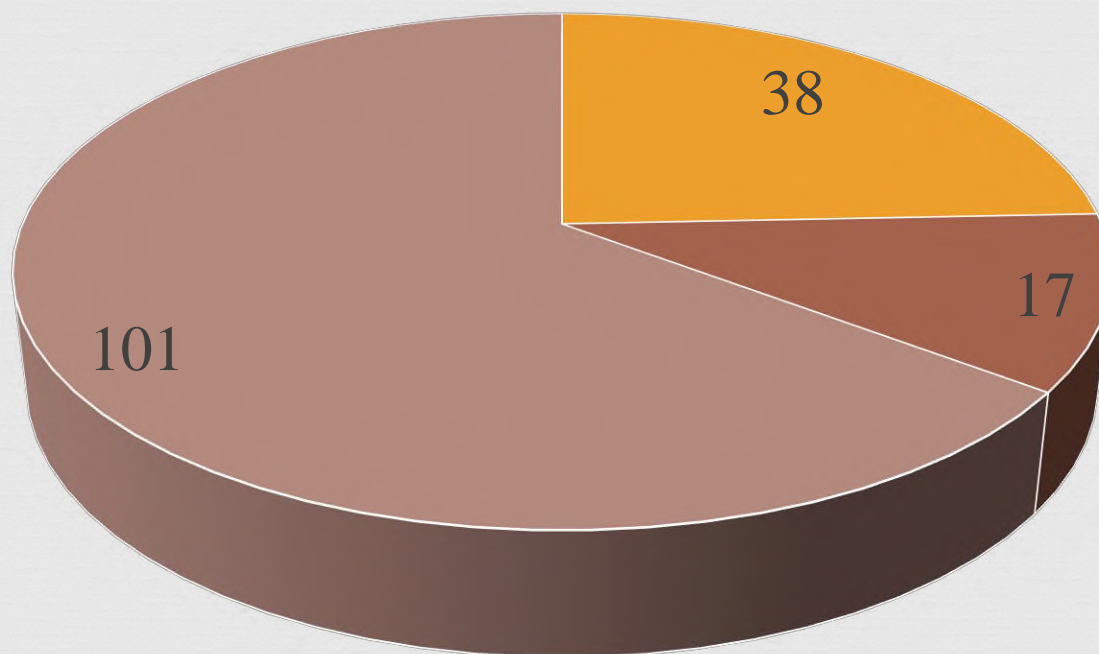


■ ВИЧ-положительный

■ АРВТ

■ Без АРВТ

Эпидемиологические особенности очага



■ В очаге взрослые ■ В очаге дети ■ Проживает один

Группы риска



- ❧ ВИЧ-инфицированные - 15
- ❧ Болезни ЖКТ - 13
- ❧ Лица БОМЖ - 5
- ❧ Отказ от БЦЖ-вакцинации - 1
- ❧ Заболевания крови - 1
- ❧ Мигранты - 2
- ❧ Онкопатология - 2
- ❧ Посттуберкулезные изменения в легких - 23
- ❧ Психиатрические заболевания - 2
- ❧ P+ лица - 1

Группы риска



- ❧ Не проходил РФО более 2 лет - 5
- ❧ Прием цитостатиков и ГКС - 1
- ❧ Сахарный диабет - 9
- ❧ Лица старше 60 лет - 1
- ❧ Травмы костей и суставов - 5
- ❧ ХНЗЛ - 3
- ❧ Хронический алкоголизм - 17
- ❧ Хр. Заболевания МПС - 9
- ❧ Не выявлены – 41
- ❧ Прибывшие из ИТУ – 17

Выводы:



- ❧ Пациенты из очагов туберкулезной инфекции – это преимущественно лица мужского пола, средний возраст которых 49 лет. Лидируют по количеству выявленных случаев Фрунзенский и Заводской районы г. Минска. Большой удельный вес имеют социально-уязвимые категории граждан – безработные, пенсионеры, инвалиды.
- ❧ У 82% пациентов зафиксирован новый случай туберкулеза. 56% от всех пациентов – лекарственно-чувствительные формы.
- ❧ У 85% пациентов из рифампицин-устойчивых в схему лечения включены бедаквилин либо деламаанид.
- ❧ В структуре клинических форм ведущее место занимает инфильтративный туберкулез легких – 73%.

Выводы:



- ✧ У 67% пациентов изменения в легких выявлены при прохождении РФО с профилактической целью.
- ✧ Диагноз подтвержден лабораторно в 83% случаев, методом GeneXpert – 55%.
- ✧ На основании рентгенологической картины инфильтрация и распад легочной ткани зафиксированы у 89% пациентов. В 26% случаев в легких выявлены остаточные посттуберкулезные изменения.
- ✧ В 11% случаев в очаге проживают дети.