**Сведения об эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Гродненской области за 1 квартал 2021 года.**

Основные мероприятия, проводимые фтизиатрической службой в Гродненской области направлены на выполнение задач, установленных подпрограммой 4 «Противодействие распространению туберкулеза» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021 – 2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 28 от 19.01.2021 года.

Задачами подпрограммы 4 «Противодействие распространению туберкулеза» являются:

 задача 1: предотвращение смертности от туберкулеза;

 задача 2: совершенствование диагностики и лечения туберкулеза, предупреждение заболеваемости туберкулезом;

 задача 3: обеспечение качественным лечением пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза.

Для оценки полноты выполнения поставленных задач предусмотрены целевые показатели:

1. смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч населения (в 2021 году – 2,02);
2. заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч населения (в 2021 году – 21,2);
3. доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов (в 2021 году – 71,9%).

Для выполнения поставленных задач в Гродненской области проводится постоянная организационно-методическая работа по разработке новых и координация проводимых противотуберкулезных мероприятий, осуществляемых в ЛПУ региона, а также оказание квалифицированной диагностической, консультативной и лечебной помощи пациентам с выявленным туберкулезом.

В настоящее время учреждение здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Фтизиатрия» представлено стационаром на 241 койку и поликлиническим отделением в г. Гродно, филиалом «Областной Волковысский противотуберкулезный диспансер» на 60 коек и пятнадцатью противотуберкулезными кабинетами: Берестовицким, Вороновским, Дятловским, Зельвенским, Ивьевским, Кореличским, Лидским, Мостовским, Новогрудским, Островецким, Ошмянским, Свислочским, Сморгонским, Слонимским и Щучинским.

За 1 квартал 2021 года заболеваемость активным туберкулезом с учетом рецидивов в Гродненской области снизилась на 34,5% от уровня прошлого года и составила 3,8 на 100 тысяч населения (39 случаев заболевания). Уровень заболеваемости с учетом рецидивов (на 100 тыс. населения) выше областного зарегистрирован в Вороновском (8,2 – 2 новых случая), Зельвенском (6,9 – 1 новый случай), Ивьевском (9,1 – 2 новых случая), Лидском (6,7 – 8 новых случаев и 1 рецидив), Мостовском (7,3 – 2 новых случая), Новогрудском (6,9 – 2 новых случая и 1 рецидив) Свислочском (6,8 – 1 новый случай), и Щучинском (8,4 – 2 новых случая и 1 рецидив) районах. Не было зарегистрировано случаев туберкулеза в Берестовицком, Дятловском, Кореличском и Островецком районах. Рост заболеваемости с учетом рецидивов (на 100 тысяч населения) относительно уровней прошлого года допущен в Вороновском районе – с 0 до 8,2 (2 новых случая), Зельвенском районе – с 0 до 6,9 (1 новый случай), Ивьевском районе – с 0 до 9,1 (2 новых случая), Лидском районе – с 3,7 (4 новых случая и 1 рецидив) до 6,7 (8 новых случаев и 1 рецидив), Мостовском районе – с 3,6 (1 рецидив) до 7,3 (2 новых случая) и Новогрудском районе – с 4,6 (2 новых случая) до 6,9 (2 новых случая и 1 рецидив) и Свислочском районе – с 0 до 6,8 (1 новый случай).

Первичная заболеваемость туберкулезом населения Гродненской области в 1 квартале текущего года составила 2,9 на 100 тысяч населения (30 случаев), что на 29,3% ниже показателя прошлого года (4,1 на 100 тысяч населения). Данный показатель (на 100 тысяч населения) выше областного уровня зафиксирован в Вороновском (8,2), Зельвенском (6,9), Ивьевском (9,1), Лидском (5,9), Мостовском (7,3), Новогрудском (4,6), Свислочском (6,8), Слонимском (3,1) и Щучинском (5,6) районах. Рост заболеваемости новыми случаями туберкулеза относительно уровней прошлого года произошел в Вороновском (с 0 до 8,2), Зельвенском (с 0 до 6,9), Ивьевском (с 0 до 9,1), Лидском (с 3,0 до 5,9), Мостовском (с 0 до 7,3) и Свислочском (с 0 до 6,8) районах. Не было новых случаев туберкулеза в 1 квартале 2021 года в Берестовицком, Волковысском, Дятловском, Кореличском, Островецком, Ошмянском и Сморгонском районах.

Частота рецидивов туберкулеза в отчетном периоде составила 0,9 на 100 тысяч населения (9 случаев), что на 58,8% ниже уровня прошлого года. Было выявлено по два рецидива туберкулеза среди жителей города Гродно и Волковысского района, а также по одному рецидиву в Лидском, Новогрудском, Ошмянском, Сморгонском и Щучинском районах.

Как и в 2020 году, отсутствовали случаи заболевания туберкулезом детей всех возрастных групп. Случаев ВИЧ-ассоциированного туберкулеза в январе – марте 2021 года зарегистрировано не было (в 2020 году имели место 2 случая). Сохраняется высоким удельный вес МЛУ МБТ среди впервые выявленных пациентов: в 2021 году – 26,7% (на 5,7% меньше предыдущего года).

Показатель смертности от туберкулеза в 1 квартале 2021 года составил 0,2 на 100 тысяч населения, что на 33,3% ниже уровня предыдущего года. Показатель смертности лиц трудоспособного возраста составил 5,2 на 100 тысяч контингента. Умер от туберкулеза мужчина 1952 г.р. из Берестовицкого района, имевший цирротический туберкулез легких (рецидив), и мужчина 1977 г.р. из Щучинского района, страдавший генерализованным туберкулезом с поражением легких (диссеминированный процесс) и тонкого кишечника. Оба случая характеризовались наличием МЛУ МБТ.

Эффективность лечения пациентов от МЛУ-ТБ, зарегистрированных 18 – 24 месяца тому назад (в январе - марте 2019 года), превысила целевой показатель (71,9%) подпрограммы «Противодействие распространению туберкулеза» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021 – 2025 годы» на 8,6% и достигла 78,1% и сохранилась на уровне предшествующего года (эффективность лечения пациентов с ЛУ-ТБ, зарегистрированных в 1 квартале 2018 года, 78,8%). Завершили лечение с исходами «лечение завершено» и «излечение» 3,1% (1 человек) и 75% (24 человек) соответственно (суммарно – 78,1%, 25 человек). Смерть от иных причин зарегистрирована у 1 человека или 3,1% (в предыдущем отчетном периоде – 3 человека, 9,1%), умерли от туберкулеза два человека или 6,25% (в предыдущем отчетном периоде – 1 человек, 3%). Неудачей завершилось лечение у 3 пациентов или 9,4% (в предыдущем отчетном периоде – 3 человека, 9,1%) - все вновь выявленные пациенты. Потерей для дальнейшего наблюдения завершился курс лечения у 1 человека (3,1%) из категории «прочие» (в предыдущем отчетном периоде отрывы не регистрировались).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория пациентов, их количество** | **Излечен + лечение завершено** | **Неудача лечения** | **Отрыв от лечения** | **Умер** | **Эффективность лечения, %** |
| От ТБ | От других причин |
| Впервые выявленные (25) | 19 | 3 | 0 | 2 | 1 | 76,0 |
| Рецидивы (3) | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100,0 |
| После перерыва (3) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100,0 |
| Другие, в том числе не получающие этиотропное лечение (3) | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 66,7 |
| ***Всего 32*** | 25 | 3 | 1 | 2 | 1 | 78,1 |

Наилучшие показатели эффективности лечения достигнуты у повторно леченных пациентов (рецидивы и после отрыва), хуже - у впервые выявленных и категории «прочие». Случаи смерти от туберкулеза зарегистрированы были только среди впервые заболевших лиц (Ивьевский район, Островецкий район), что говорит об имевших место случаях позднего выявления заболевания и подтверждает важность работы по проведению рентгенфлюорографического скрининга среди лиц, «угрожаемых» по возникновению туберкулеза.

За истекший квартал 2021 года охват профилактическим РФО лиц, «угрожаемых» по заболеванию туберкулезом, составил 23,1%, что ниже чем в прошлом году (24,8%) и вызывает обеспокоенность. Самые низкие темпы проведения РФО «угрожаемого» контингента в Островецком (12,9%), Сморгонском (13,4%) и Новогрудском (17,7%) районах, а также Дятловском (20,3%), Ивьевском (20,3%), Мостовском (21,6%) и Ошмянском (22,7%) районах. Кроме того, в ряде районов зафиксированы факты неполного охвата РФО лиц, вернувшихся из ИТУ (Свислочский район 33,3%, Гродненский район 77,8%, город Гродно 95%, Лидский район 97,8%). Для своевременного и полного выявления всех заболевших туберкулезом необходимо усилить контроль со стороны районных врачей-фтизиатров за формированием «угрожаемого» контингента общелечебной сетью медицинских учреждений и принять меры к повышению темпов проведения РФО среди подлежащих лиц.

С целью дальнейшего улучшения эпидемиологической ситуации по туберкулезу, раннего выявления заболевших лиц и повышения качества оказания специализированной медицинской помощи населению Гродненской области рекомендовано

1. специалистам фтизиатрической службы:
2. обеспечить в 2021 году своевременное и полное выполнение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021 – 2025 годы»;
3. активизировать взаимодействие фтизиатрической службы с общелечебной сетью учреждений здравоохранения области в части:
	1. работы с «угрожаемым» по развитию туберкулеза контингентом лиц по полному и своевременному его охвату профилактическим рентгенфлюорографическим обследованием;
	2. предупреждения и раннего выявления заболевших, а также в вопросах анализа причин и обстоятельств возникновения каждого нового случая и рецидива туберкулеза;
	3. проведения разборов всех случаев туберкулеза с анализом причин и условий возникновения заболевания, своевременности выявления, расследованием и обследованием контактов, а также с последующим принятием мер по недопущению распространения заболевания;

3. организовать лечение пациентов в стационарных и амбулаторных условиях в строгом соответствии с Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.04.2019 года №26 «Об утверждении клинического протокола»;

4. выполнение требований приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.05.2012 № 622 «Об утверждении «Клинического руководства по организации и проведению противотуберкулезных мероприятий в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения» и приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.01.2014 года №15 «Об утверждении Инструкции по организации работы в очагах туберкулезной инфекции и выявлению контактных лиц»;

5. регулярное проведение детального анализа показателей деятельности фтизиатрической службы с разработкой конкретных мероприятий по устранению выявленных отклонений;

6. оперативный анализ всех случаев смерти от туберкулеза с разработкой конкретных мероприятий, направленных на снижение данного показателя;

7. качественное выполнение работы по формированию приверженности у пациентов к лечению, а также широкое использование возможностей видеоконтролируемого лечения в амбулаторных условиях;

8. сохранение и дальнейшее развитие пациент ориентированной модели оказания медицинской помощи;

9. ежеквартальное проведение когортного анализа эффективности лечения больных туберкулезом.

1. специалистам общелечебной сети:

1. организовать работу врачей всех специальностей в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.05.2012 № 622 «Об утверждении «Клинического руководства по организации и проведению противотуберкулезных мероприятий в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения»;

2. активизировать работу по формированию групп риска по заболеванию туберкулезом среди детского и взрослого населения;

3. обеспечить контроль над своевременностью рентгенфлюорографического обследования лиц, принадлежащих к «угрожаемому» по туберкулезу контингенту, и достоверностью предоставления результатов РФО населения региона в организационно-методический центр УЗ «ГОКЦ «Фтизиатрия»;

4. правильное формирование и ведение флюорокартотеки ответственными специалистами;

5. обеспечить полный охват рентгенфлюорографическим обследованием «угрожаемых» по заболеванию туберкулезом лиц в каждом районе Гродненской области;

6. правильное ведение журнала учета лиц, взятых на контроль после РФО;

7. контроль над соблюдением установленных сроков дообследования лиц с выявленными изменениями в легких по данным РФО и ведением журнала контрольного обследования.

Заместитель главного врача

по организационно-методической работе А.Н.Машинская

12 апреля 2021 г.