

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОСЛЕ ПАНДЕМИИ COVID-19

Сурхаева Алина Вадимовна

студент Северо-Осетинской государственной медицинской академии, РФ, г. Владикавказ

Брциева Милана Руслановна

студент Северо-Осетинской государственной медицинской академии, РФ, г. Владикавказ

Плиева Жанна Григорьевна

Аннотация. Пандемия COVID-19 оказала деструктивное воздействие на проведение противотуберкулезных мероприятий в России-на организацию скрининга, направленного на раннее выявление туберкулеза (ТБ) среди населения. Это привело к потере стабильной динамики и к снижению показателя заболеваемости ТБ - одного из основных индикаторов, характеризующих эпидемическую ситуацию по ТБ в России. **Цель исследования** - анализ динамики заболеваемости ТБ в России в период после пандемии COVID-19. **Результаты.** Во время пандемии выросло число пациентов с распространенными формами ТБ. Эти пациенты долгое время являлись источниками туберкулезной инфекции среди населения и тем самым способствовали росту заболеваемости ТБ, выявленной после пандемии. Восстановление сроков проведения скрининга после пандемии способствуют росту значений показателя заболеваемости ТБ.

Ключевые слова: пандемия COVID-19; туберкулез; заболеваемость; скрининг.

Туберкулёз — это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями группы *Mycobacterium tuberculosis complex*. Ежегодно регистрируется около 10 млн новых случаев болезни и порядка 1,4 млн смертей от туберкулёза по всему миру. Это заболевание входит в перечень социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих. Как правило, инфекция поражает лёгкие, но может затрагивать и другие органы: суставы, кости, глаза, кожу и нервную систему. [4] Самый частный путь передачи Туберкулёза- воздушно-капельным путем: микобактерии рассеиваются вокруг больного туберкулёзом при кашле, смехе, разговоре и чихании. Есть и другие способы передачи: воздушно-пылевой-высохшие на поверхностях капли мокроты и слизи с пылью поднимаются в воздух, откуда и попадают в организм человека; алиментарный- заражение происходит при употреблении в пищу молока или мяса больных животных; контактный- при совместном использовании предметов личной гигиены, посуды и др.; внутриутробный- от больной матери к ребёнку (встречается редко). В мире, по данным ВОЗ, количество умерших от ТБ выросло с 1,4 млн. в 2019 г. до 1,6 млн. в 2021 г. Количество заболевших с 10,3 млн. в 2019 г. до 10,6 млн. в 2022г. [2,3] В 2023 году за 6 месяцев отмечалась высокая заболеваемость. Наибольший прирост числа заболевших на 100 тыс. нас. по сравнению с 2022 г. Регионы с максимальными показателями Республика Тыва с 125 до 269 чел. +144 (+115,2%), Московская область с 625 до 748 чел. +123 (+19,7%), Волгоградская область с 381 до 466 чел.+85 (+22,3%)[2] Причиной роста численности пациентов может быть связана с несколькими факторами. Первый- это неполное проведение скрининга, направленного на раннее выявление ТБ среди населения во время пандемии. Второй- пациенты с наличием COVID-19 относятся к группе риска возникновения ТБ. Третий- наличие остаточного фиброза в легких, после перенесенной

пневмонии. В последней версии № 10 временных клинических рекомендаций Минздрава РФ по профилактике, диагностике и лечению COVID-19 указано, что туберкулез может возникнуть до, одновременно или уже после перенесенного COVID-19. Поэтому первоначально необходимо проводить лабораторные исследования, чтобы исключить туберкулез или предупредить его развитие. У пациентов с пневмонией, вызванной COVID-19, в анализах крови отмечается лейкопения и лимфопения, что можно рассматривать как **фактор риска перехода латентной туберкулезной инфекции в активную** и отнести группу пациентов с COVID-19 к группам риска, которым требуется исключение активного туберкулеза и обязательное тестирование на латентную туберкулезную инфекцию во время нахождения в стационаре. То есть, если у человека ТБ в «спящей» стадии, он может перейти в активную, если тяжело переболевает ковид-инфекцией. [1] Часто COVID-19 инфекция сопровождается пневмонией и осложнением в виде фиброза легких. В пораженные легкие возбудителю туберкулеза намного легче внедриться, особенно это актуально для пациентов с поражением легких более 50%. Также одной из главных причин увеличения роста заболеваемости ТБ является приостановка многих диагностических мероприятий, в том числе диспансеризация. А туберкулез легких на начальных стадиях может выявить флюорография, так как клинические проявления чаще всего появляются, когда процесс уже запущен. Для разрешения сложившейся ситуации в России, необходимо принятие некоторых мер профилактики и предупреждения заболевания. **Профилактика** туберкулеза основана, прежде всего, на раннем выявлении людей, инфицированных туберкулезной палочкой, и адекватном их лечении. С этой целью ежегодно используют методы иммунодиагностики. Они оценивают реакцию иммунной системы человека на антигены (специфические белки) микобактерий туберкулёза. Иммунодиагностические тесты могут проводиться in vivo и in vitro. Термин in vivo говорит на проведение исследования на живом организме. Наиболее распространённый тест такого рода — проба Манту(туберкулиновый тест), который позволяет обнаружить факт инфицирования спустя 6-8 недель. Другие методы профилактики: посев мокроты на предмет выявления палочек Коха; Флюорографическое обследование с 15 летнего возраста 1 раз в 2 года, за исключением людей относящихся к «группам риска»; вакцинация БЦЖ, которая способна предотвращать у детей до 80% тяжелых форм туберкулеза. (Вакцинация проводится новорожденных уже в родильном доме.) [2] За исключением вышеупомянутых мер профилактики, необходимо поддержание нормального состояния иммунной системы. Для этого необходимо следить за питанием (в ежедневный рацион должен входить белок-творог, яйца, молочные продукты, витамины), заниматься физической активностью и закаливанием организма.

Список литературы:

1. <https://ngs.ru/text/health/2021/03/12/69763421/>
2. https://10.rospotrebnadzor.ru/news/profilaktika_infektsionnykh_i_parazitarnykh_zabolevaniy/mery_profilaktiki_tuberkuleza/
3. https://orennotd.orb.ru/upload/uf/6bc/r5ddprn0bgm612smhnqzvkerk99qp2e/Vasileva-28.09.2023-VKS-Minzdrav-_5_5_-.pdf
4. <https://gemotest.ru/info/spravochnik/zabolevaniya/tuberkulyez/>