

ТУБЕРКУЛЕЗ У ВЗРОСЛЫХ В БЫТОВЫХ КОНТАКТАХ: КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ

Репина О.В., Скорняков С.Н.

ФГБУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России, г.Екатеринбург

TUBERCULOSIS AT ADULTS IN HOUSEHOLD CONTACTS: FEATURES OF CLINIC AND EPIDEMIOLOGY

Repina O.V., Skorniyakov S.N.

Ural Research Institute of Phthisiopulmonology Ministry of Health Russian Federation, Yekaterinburg

Ключевые слова: туберкулез, бытовые контакты, эпидемиология

Keywords: tuberculosis, household contacts, epidemiology

В последние годы отмечается тенденция к снижению заболеваемости туберкулезом взрослых контактных лиц, но все же, этот показатель остается высоким и многократно превышает заболеваемость населения в целом, в особенности в бактериальных очагах. По данным М.В.Шиловой (2011), заболеваемость туберкулезом взрослых, контактирующих с бактериовыделителями, в 2010 году составила 594 человека на 100000 контактных лиц, в 2009 году за тот же период времени 696 человек. Целью исследования стала оценка клинико-эпидемиологических особенностей развития туберкулеза у взрослых лиц из бытовых очагов. Проведен ретроспективный анализ случаев туберкулеза, развившихся у лиц, проживающих в очагах туберкулезной инфекции, зарегистрированных на территории одного из промышленных районов г.Екатеринбурга за период с 2004 по 2010 годы. Установлено, что все заболевшие имели тесный и продолжительный контакт с больными туберкулезом. Источниками инфекции в 81% являлись близкие родственники, в 75% случаев туберкулез развивался в первые три года с момента контакта. Из них каждый второй был выявлен при обследовании в первые два года наблюдения, каждый третий – в первый год наблюдения. У 73% заболевших была диагностирована инфильтративная форма туберкулеза. Развитие туберкулеза в контактах, в отличие от населения в целом, характеризовалось более тяжелым течением и, соответственно, худшими результатами лечения вследствие более высокой степени лекарственной устойчивости *M. tuberculosis*. Бактериовыделение (различными методами) зарегистрировано у 60% больных, из них у каждого третьего диагностирована множественная лекарственная устойчивость, что в 1,8 и 2,1 раза соответственно превысило среднерегиональные показатели ($p < 0,05$). Среди всех зарегистрированных впервые выявленных бактериовыделителей за семилетний период доля множественной лекарственной устойчивости *M. tuberculosis* составила в среднем 11%, из них каждый пятый (18%) находился в тесном контакте с источником туберкулезной инфекции. Почти у половины этих пациентов культура *M. tuberculosis* была устойчива к препаратам основного ряда. Существует проблема недоучета повторных случаев туберкулеза, развившихся в очагах этой инфекции. Так, по данным официальной статистики в обследуемом районе в период с 2004 по 2008 годы было зарегистрировано 25 очагов инфекции, в которых проживало 52 человека, больных туберкулезом, из которых было 25 источников и 27 заболевших из контакта. При анализе журналов регистрации пациентов, направленных на стационарное лечение больных, за тот же период времени дополнительно было выявлено 26 очагов инфекции, в которых проживало более одного больного туберкулезом. Таким образом, показатели регистрируемой заболеваемости лиц, контактных по туберкулезу, лишь частично отражают истинный уровень заболеваемости в очагах вследствие неполной регистрации контактных людей и субъективности критериев регистрации заболеваний в очагах. Высокий уровень лекарственной устойчивости *M. tuberculosis* у заболевших в результате тесного бытового контакта с больными свидетельствует о существенной эпидемической значимости бытовых очагов в распространении лекарственно устойчивых *M. tuberculosis* и необходимости совершенствования организации противоэпидемических и лечебно-профилактических

мероприятий в отношении, как взрослых контактных лиц, так и очагов туберкулезной инфекции в целом.

Репина Оксана Викторовна: моб. тел. 89086396257, e-mail: repinaov@mail.ru