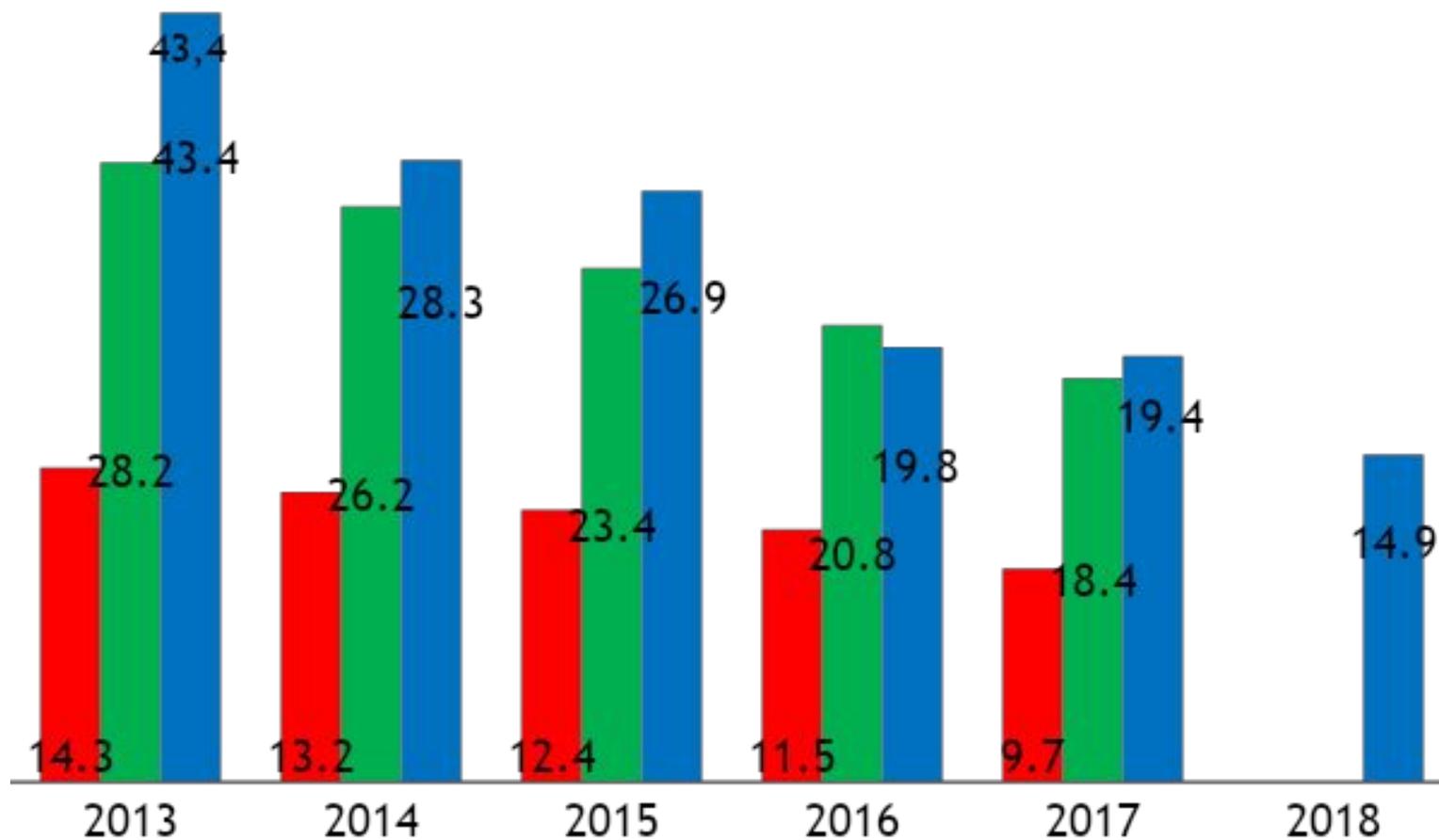


ТУБЕРКУЛЕЗ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ВЫЯВЛЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА. СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ В ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ.

Заведующий детским амбулаторным отделением
ОГАУЗ «ТФМЦ» С.А. Охрименко

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЕЙ (0-14 ЛЕТ) (Ф.33, НА 100 ТЫС.)

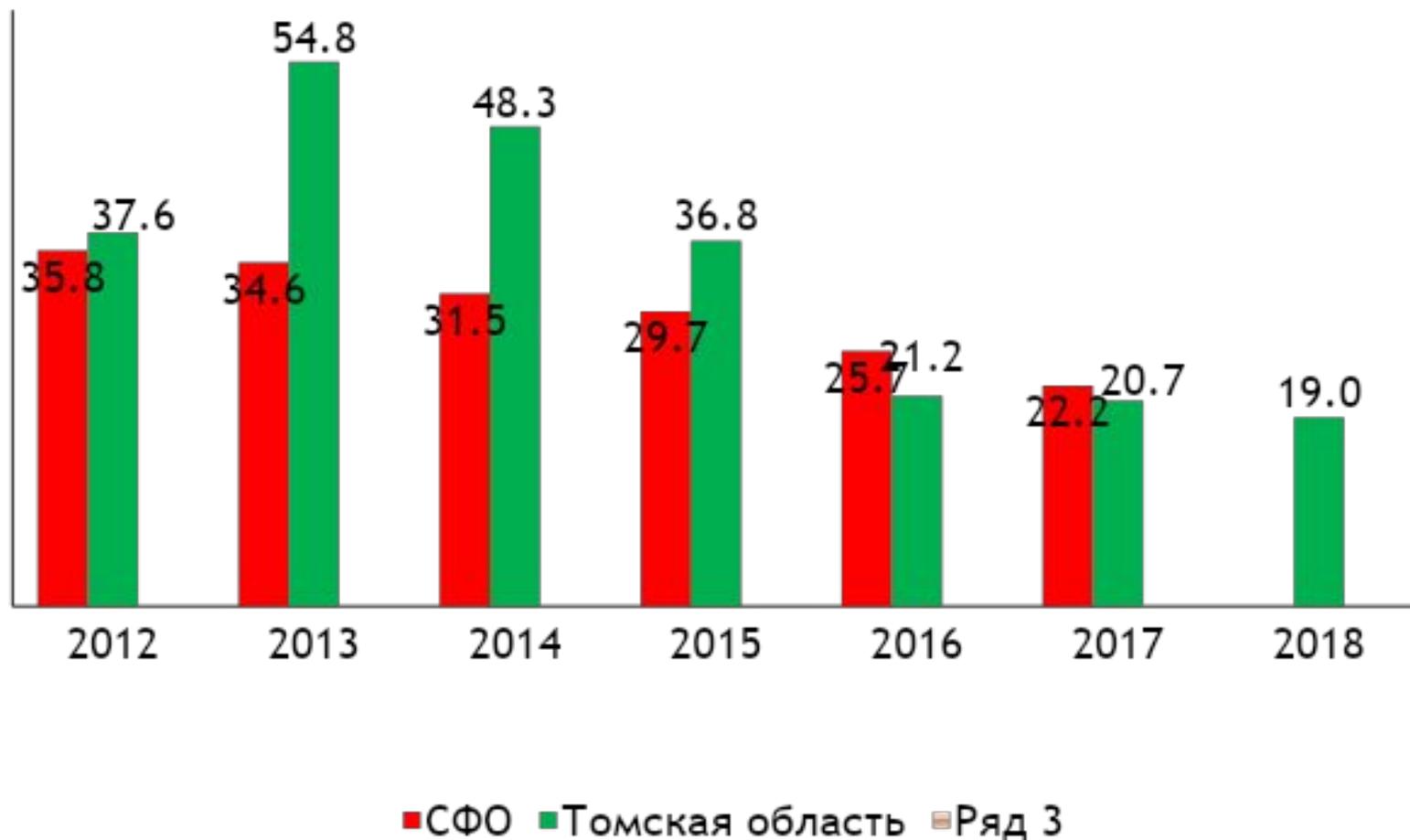
■ РФ ■ СФО ■ Томская область



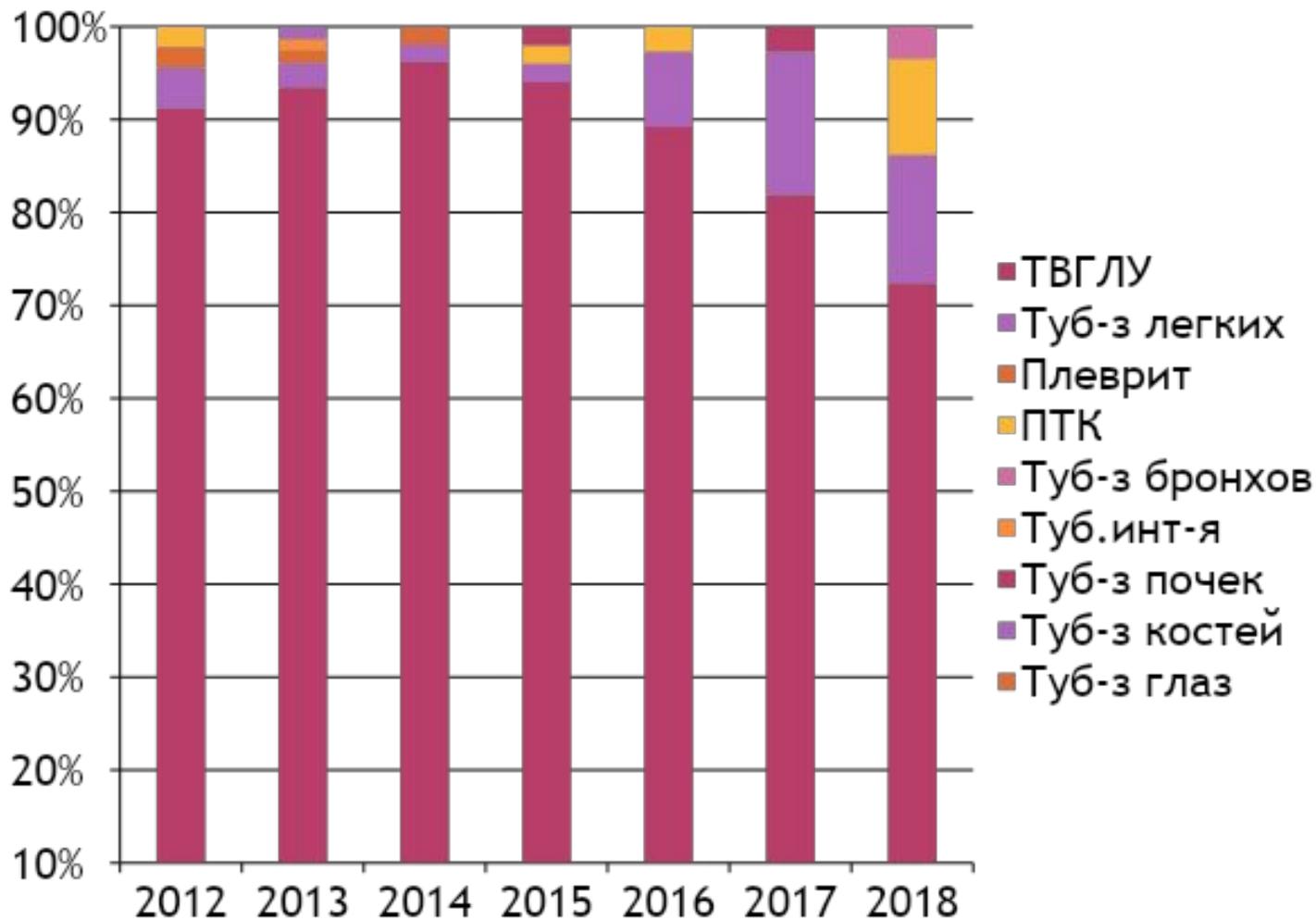
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЕЙ (0-14 ЛЕТ) (Ф.33, АБС.Ч.)

2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
76	51	49	37	37	29

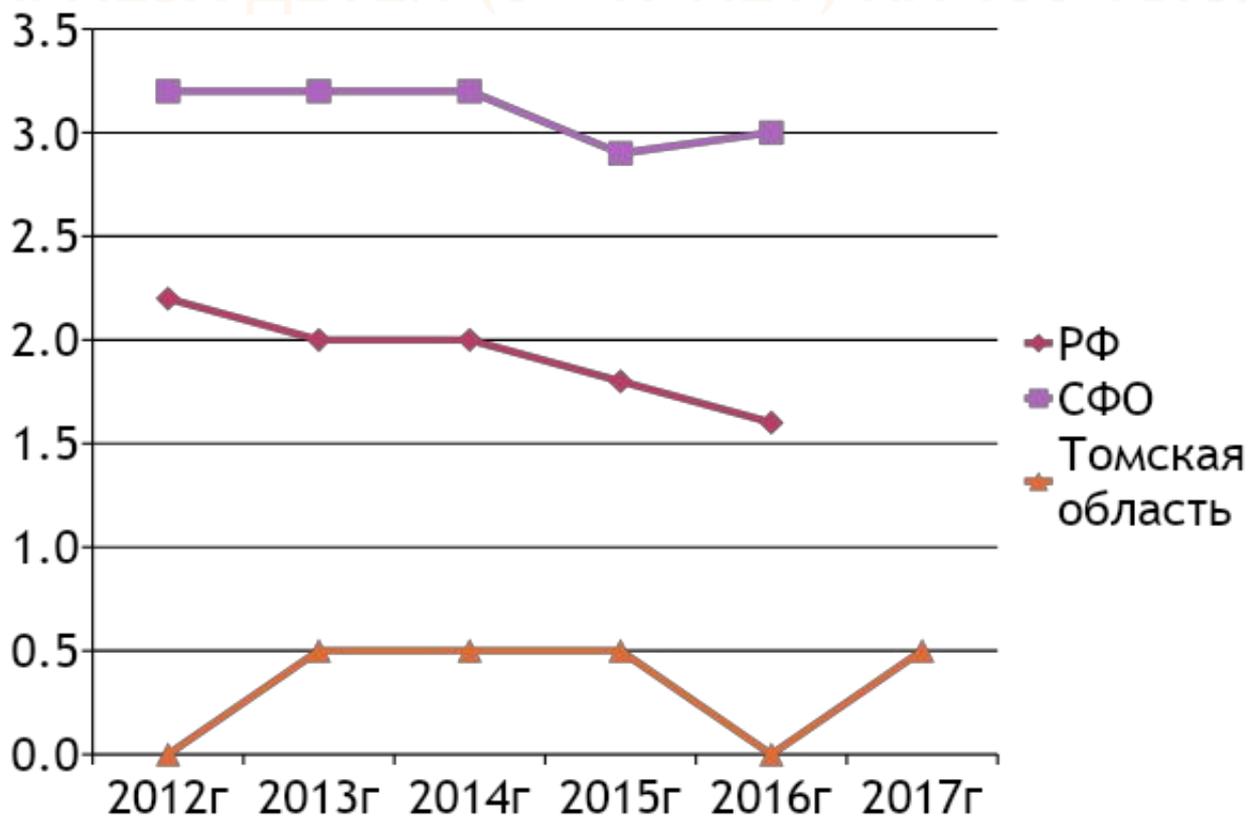
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЕЙ (0-14 ЛЕТ) (Ф.33, НА 100 ТЫС.)



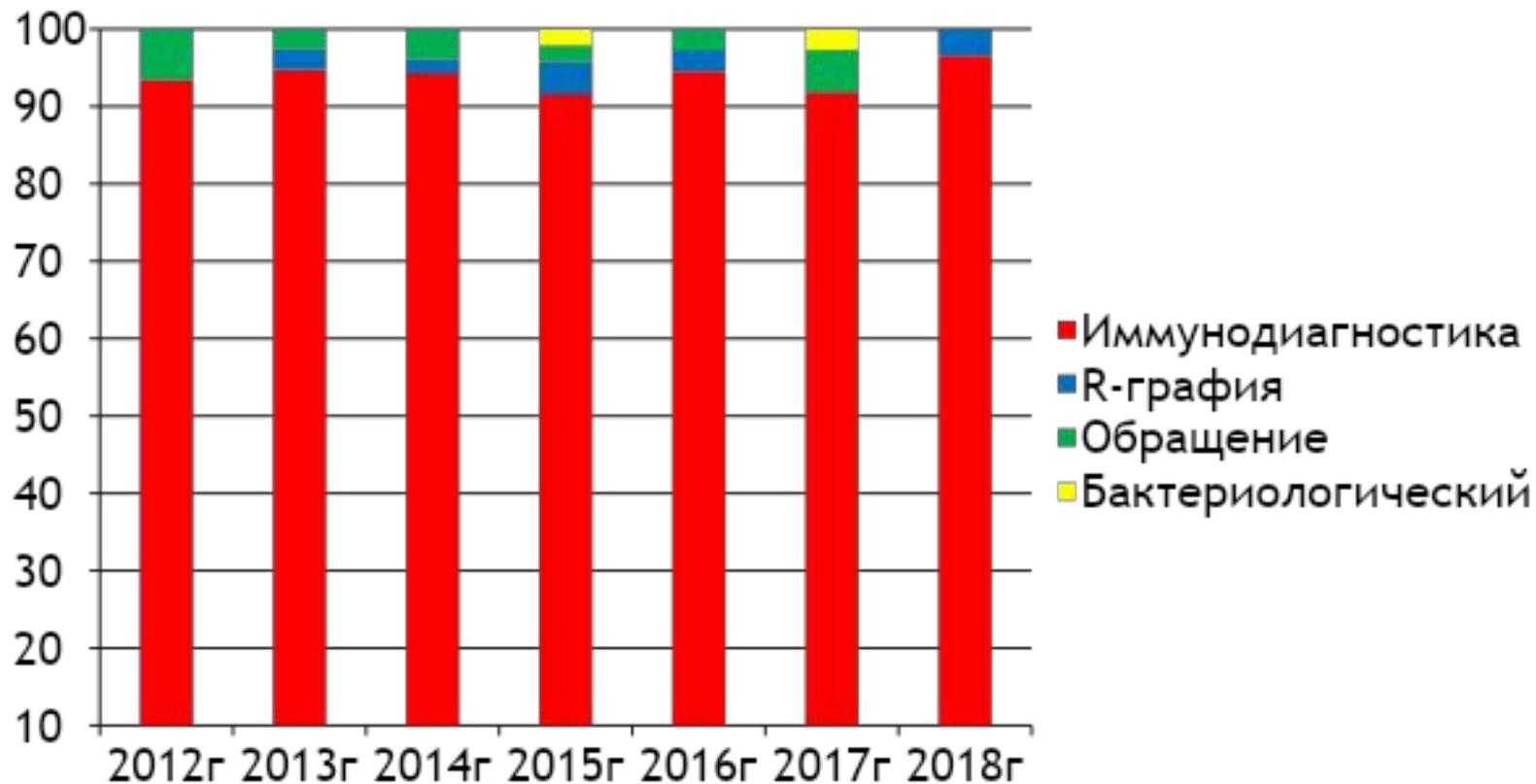
СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ У ДЕТЕЙ(0-14ЛЕТ)(%)



ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВНЕЛЕГОЧНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЕЙ (0 - 17 ЛЕТ) НА 100 ТЫС.



МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ (0-14 ЛЕТ) (%)



СКТ ОГК проведена 100% впервые выявленным больным
(в 2015 году-69,4%,2016 году-83,3%).

ИММУНОДИАГНОСТИКА

- Приказ МЗ РФ № 951 от 29.12.2014 года «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания» Приложение V «Иммунодиагностика ТОД»
- Приказ МЗ РФ № 124н от 21.03.2017 года «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

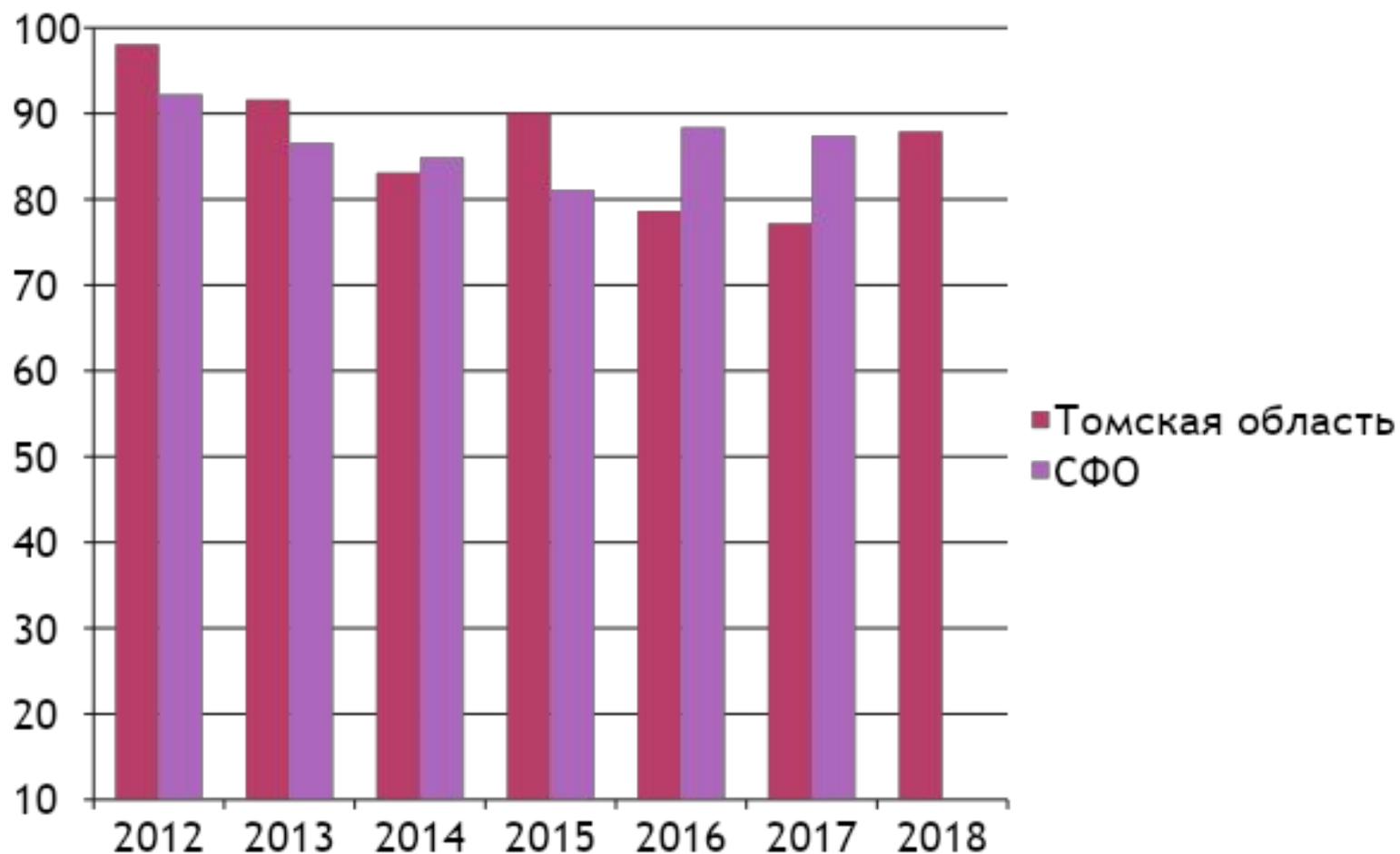
Пробу Манту с 2 ТЕ

проводят 1 раз в год всем детям с 12 месячного возраста до 7 лет включительно.

Пробу с Диаскинтестом

проводят 1 раз в год всем детям с 8 лет до 17 лет включительно.

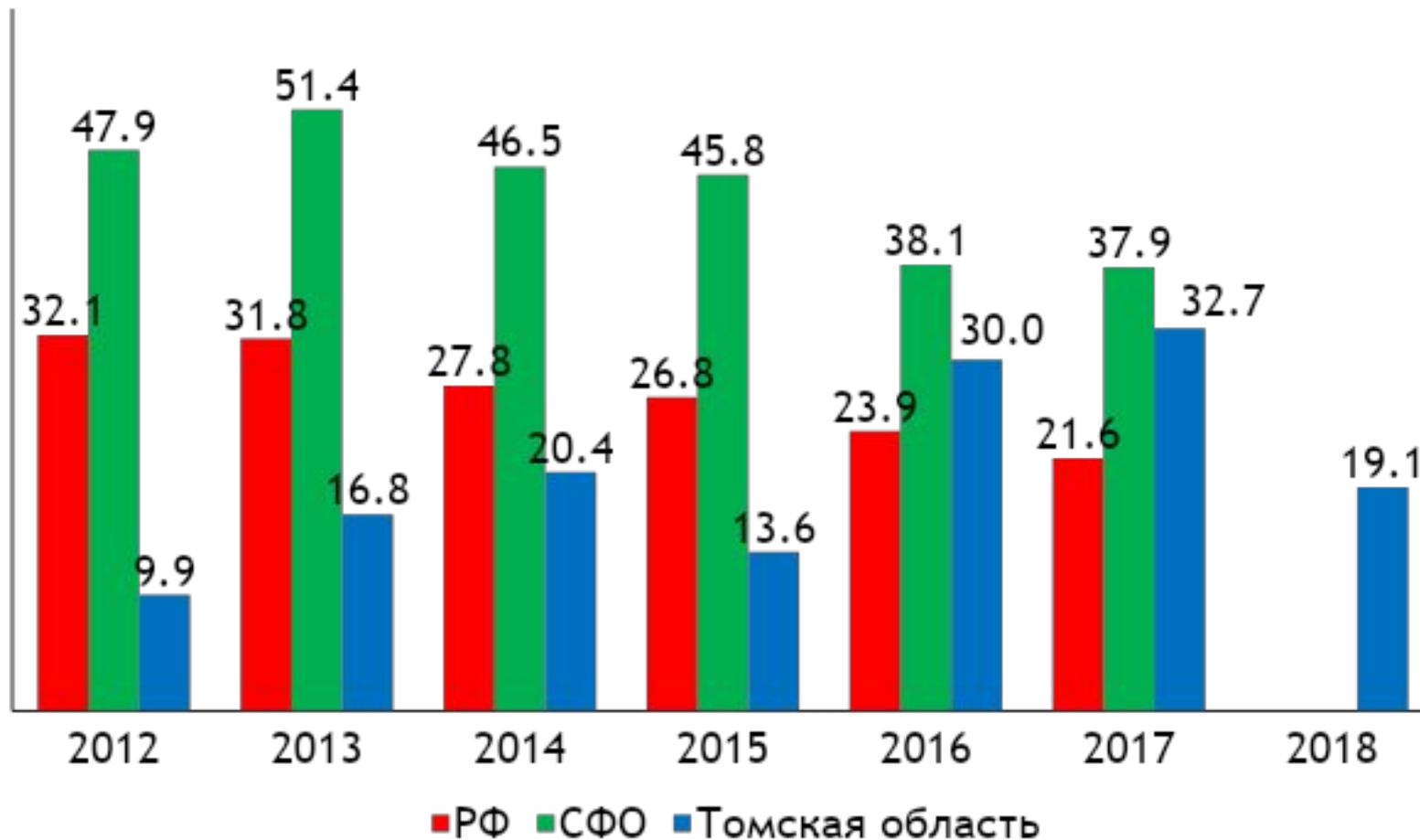
ОХВАТ ИММУНОДИАГНОСТИКОЙ ДЕТЕЙ(0-14 ЛЕТ)%



АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗНУЮ ИНФЕКЦИЮ

- К альтернативным методам обследования на туберкулезную инфекцию относятся диагностические тесты *in vitro*, основанные на высвобождении Т-лимфоцитами гамма-интерферона. В России применяется коммерческий диагностический тест: T-SPOT.TB (с 2018 года в Томской области).
- При письменном согласии родителей рентгенологическое исследование ОГК.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЕЙ (15-17 ЛЕТ) (Ф.33, НА 100 ТЫС.)



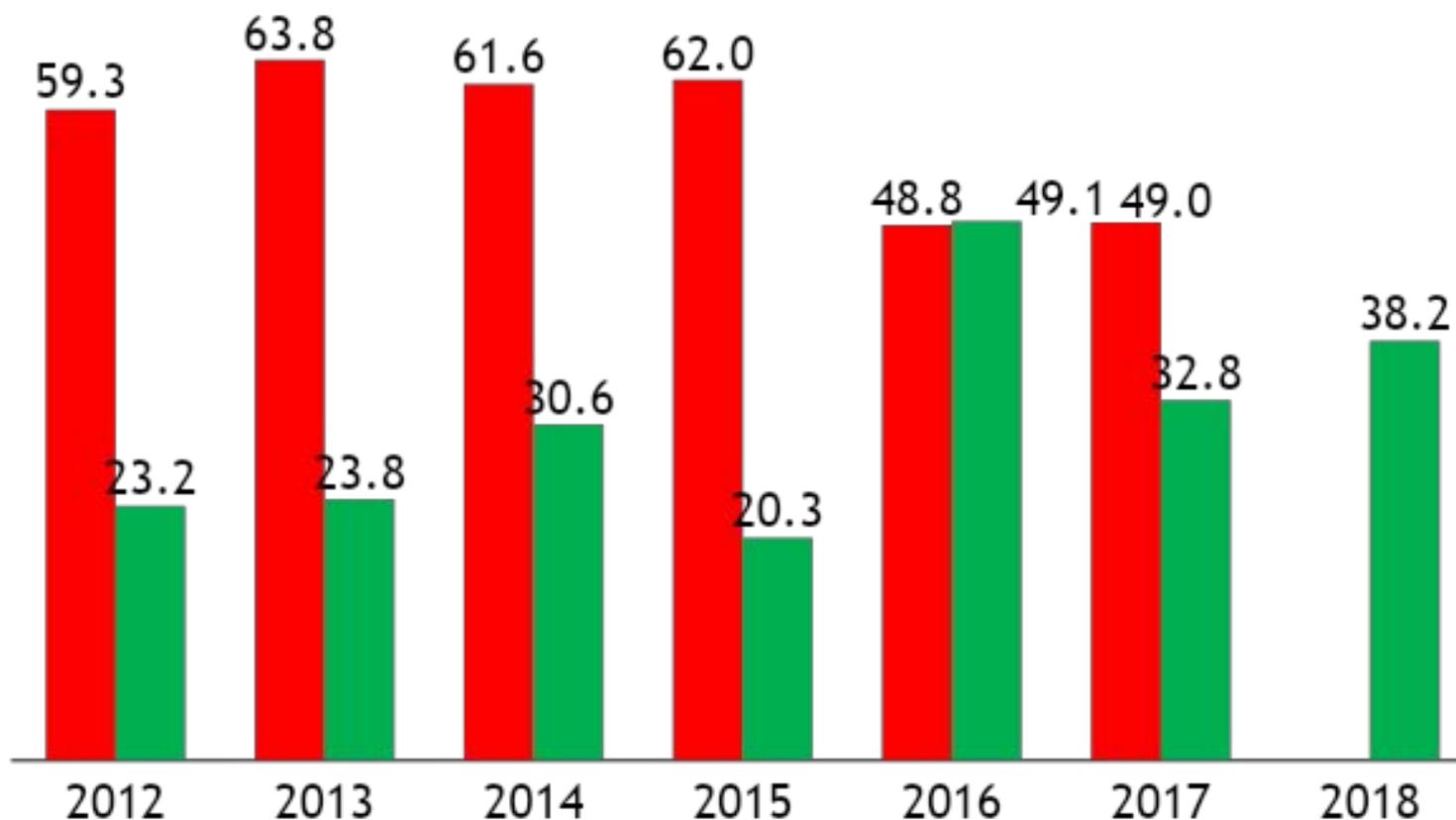
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЕЙ (15-17 ЛЕТ) (Ф.33, АБС.Ч.)

2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
5	6	4	9	10	6

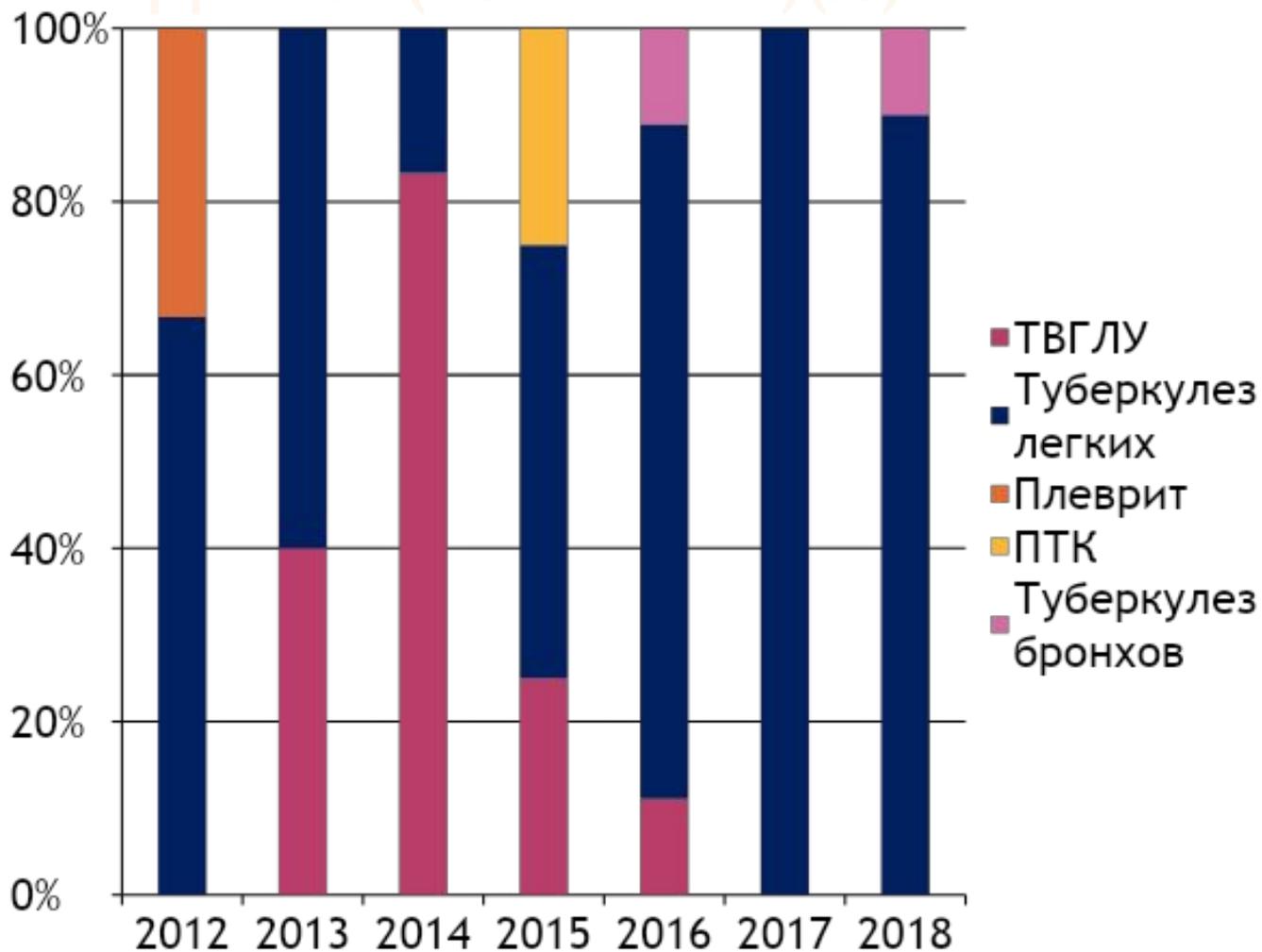
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЕЙ(15-17 ЛЕТ)

(Ф.33, НА 100 ТЫС.)

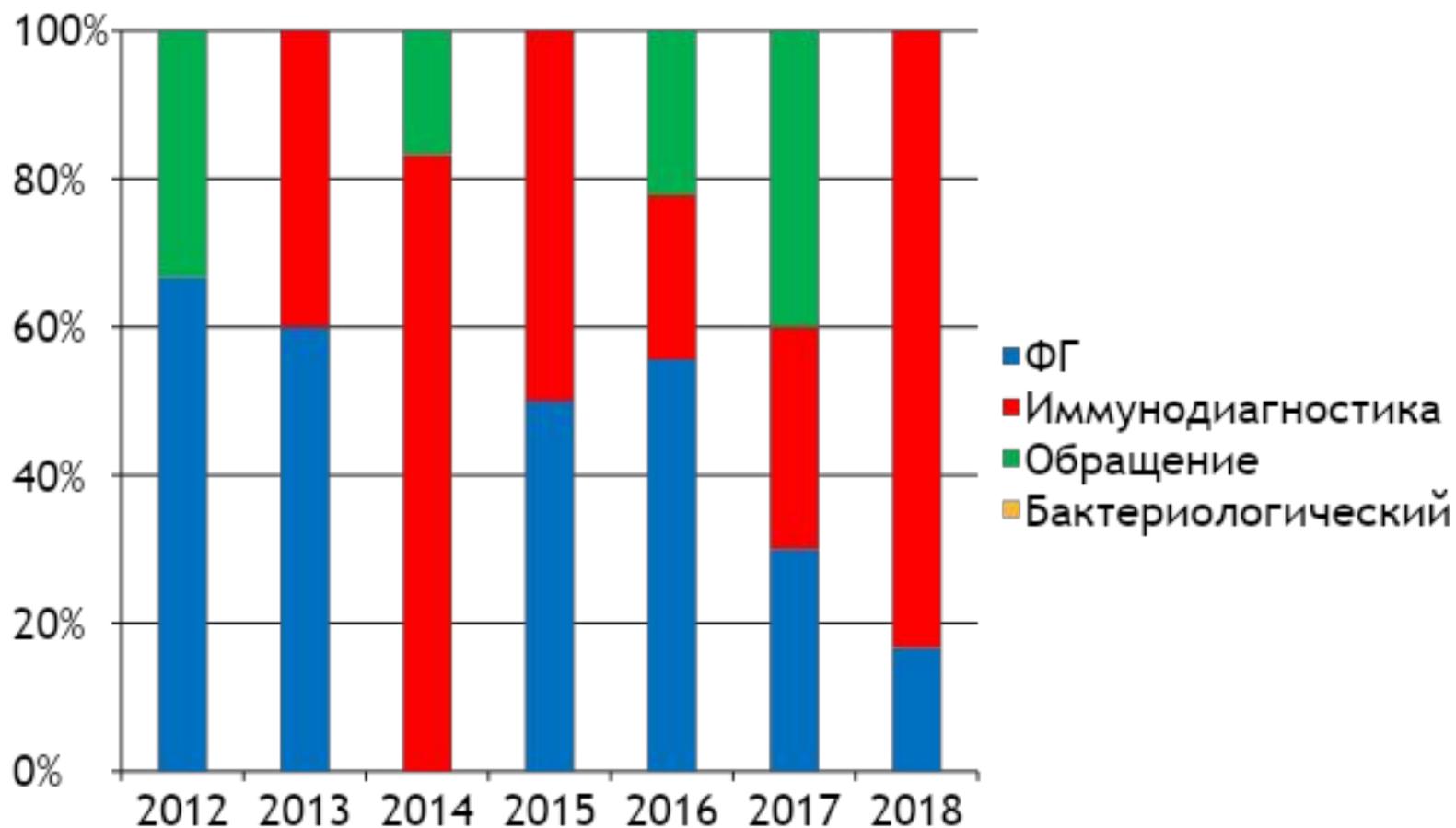
■ СФО ■ Томская область



СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ У ДЕТЕЙ (15-17 ЛЕТ)(%)



МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ (15-17 ЛЕТ)(%)

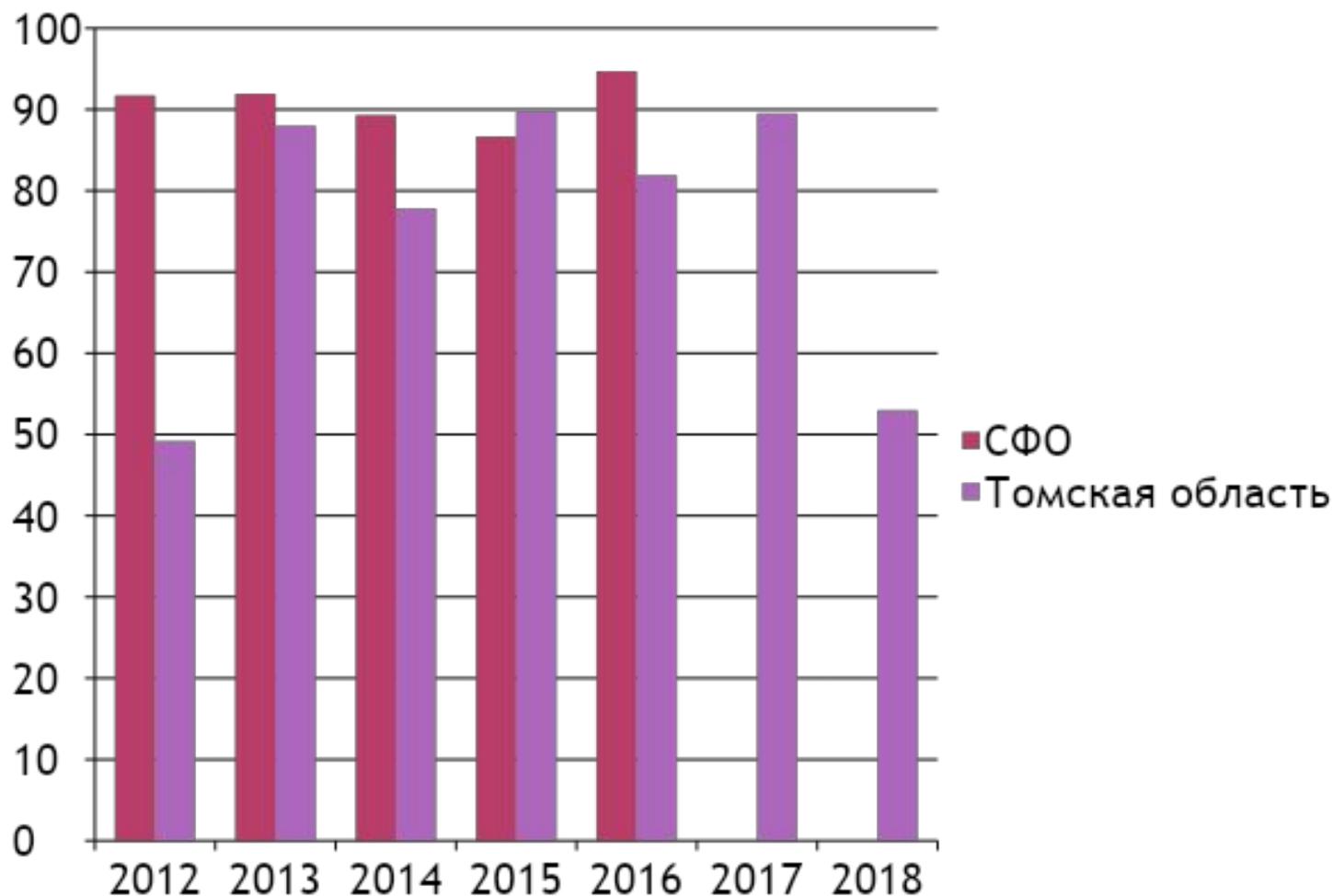


ПРИКАЗ МЗ РФ № 124Н ОТ 21.03.2017 ГОДА «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ
ПОРЯДКА И СРОКОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ГРАЖДАН В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ
ТУБЕРКУЛЕЗА»

- П.8в «...дети в возрасте от 15 до 17 лет иммунодиагностика с применением АТР (ДСТ) или ФГ исследование ОГК»

В 2018 году методом иммунодиагностики обследовано - 66,6% подростков, а методом ФГ - 53,3%.

ОХВАТ ФЛЮОРОГРАФИЕЙ ДЕТЕЙ (15-17 ЛЕТ)(%) (ПРИКАЗ №61)



СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА(0-17 ЛЕТ) (АБС.Ч.)

Томская область

С 2004 года - отсутствие случаев

СФО

В 2012 году -5 детей

В 2013 году -7 детей

В 2014 году -6 детей

В 2015 году - 4 ребенка

В 2016 году - 5 детей

В 2017 году - не зарегистрирована

РФ

В 2012 году -13 детей

В 2013 году -22 ребенка

В 2014 году -19 детей

В 2015 году - 15 детей

В 2016 году - 12 детей

В 2017 году - 5 детей

Цель специфической профилактики туберкулеза

- Защита детей и подростков от заболевания осложненными формами туберкулеза
- Ликвидация смертельных исходов среди детей и подростков

Противотуберкулезные вакцины:

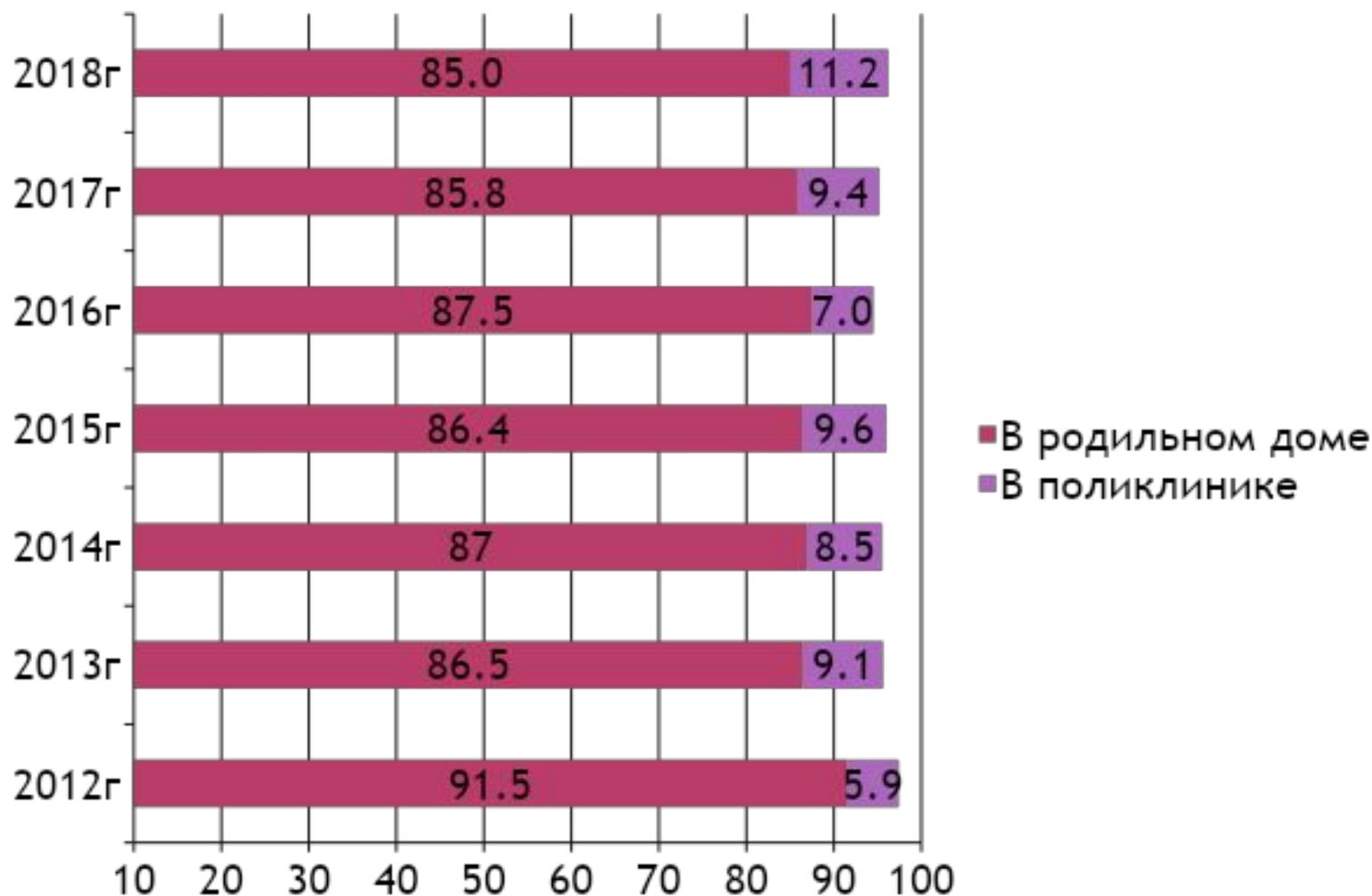
- **БЦЖ** - живая вакцина туберкулезная сухая
- **БЦЖ - М** - живая вакцина туберкулезная сухая для щадящей иммунизации

Календарь БЦЖ иммунизации:

- Вакцинация новорожденных на 3 - 7 день жизни (БЦЖ или БЦЖ-М) в условиях роддома или других учреждений
- Ревакцинация в 6-7 лет (только БЦЖ) !

С 01.07.2018 года Томская область перешла на вакцинацию новорожденных вакциной БЦЖ-М.

ОХВАТ ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ (БЦЖ-М) НОВОРОЖДЕННЫХ ПО ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ (%)



СТРУКТУРА НЕПРИВИТОСТИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА НОВОРОЖДЕННЫХ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ В РОДИЛЬНЫХ ДОМАХ ЗА 2018 ГОД

Медицинские противопоказания - 68,1%
Отказы родителей от вакцинации - 23,1%
Отсутствие вакцины БЦЖ-М - 8,8% (г. Северск)

В структуре медицинских противопоказаний
преобладают:

Недоношенность – 29,2% (2017 год – 32,9%)

Первичные иммунодефицитные состояния (в т.ч.
перинатальный контакт с ВИЧ инфицированными
матерями) – 13,3% (2017 год – 10,8%)

Синдром дыхательных расстройств – 11,8%

Поражение ЦНС – 8,2%

СТРУКТУРА НЕПРИВИТОСТИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА НОВОРОЖДЕННЫХ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ В ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ ЗА 2018 ГОД

Медицинские противопоказания - 54,6%

Отказы родителей от вакцинации - 44,2%

Отсутствие вакцины БЦЖ-М - 1,2% (г. Северск)

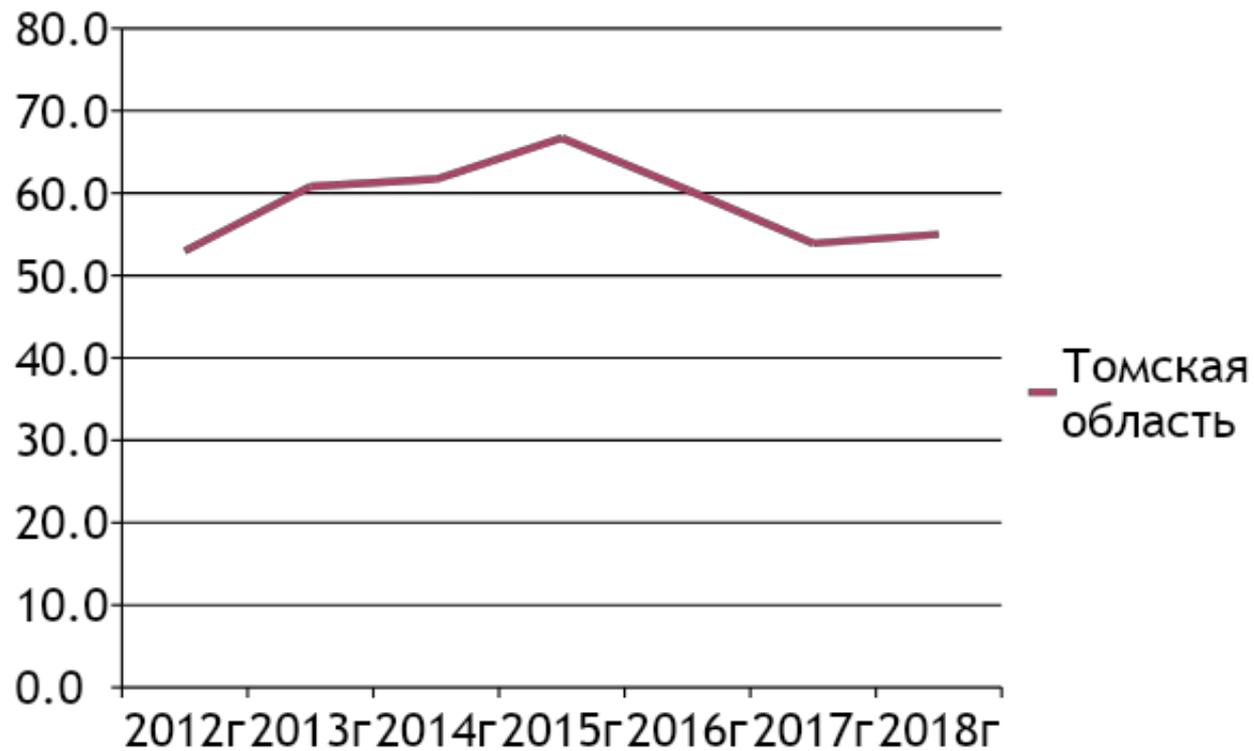
В структуре медицинских противопоказаний
преобладают:

Недоношенность - 35,5% (2017 год – 32,9%)

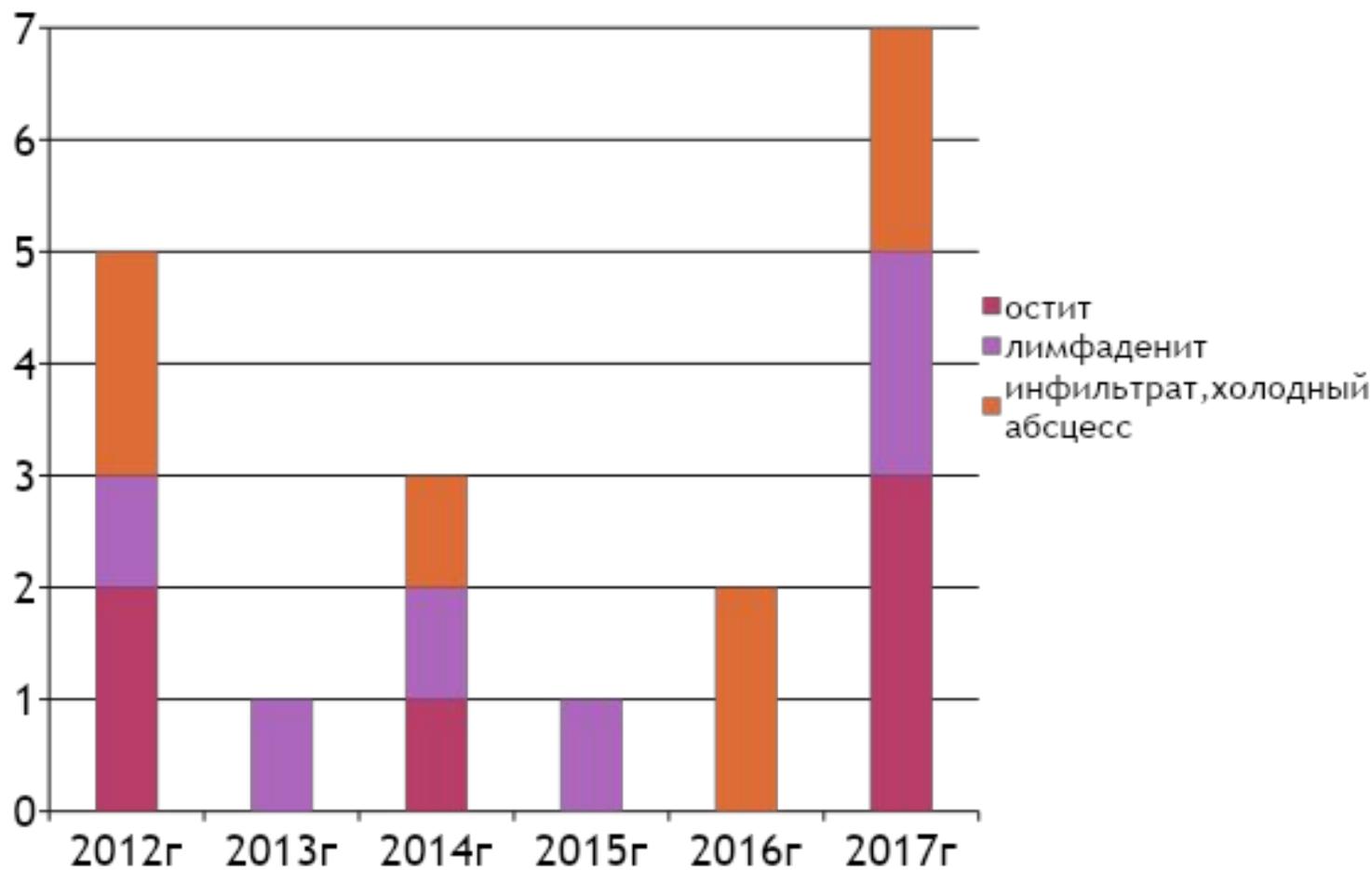
Первичные иммунодефицитные состояния (в т.ч.
перинатальный контакт с ВИЧ инфицированными
матерями) – 26,6% (2017 год – 18,9%)

Поражение ЦНС – 9,8%

ОХВАТ РЕВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ (%)



ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ БЦЖ ПО ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ (АБС.Ч.)



ВЫВОДЫ

- 1. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу среди детей и подростков в Томской области сохраняется напряженной, но несмотря на это, отмечается снижение заболеваемости туберкулезом как среди детей, так и среди подростков.
- 2. В Томской области 100% детей и подростков выявлены при профилактическом осмотре.
- 3. Основным методом выявления туберкулеза у детей остается иммунодиагностика.
- 4. По области вырос процент охвата иммунодиагностикой детей, что связано с внедрением скрининга с использованием Диаскинтеста.
- 5. Иммунодиагностика, наряду с ФГ, занимает ведущее место в выявлении туберкулеза у подростков.
- 6. По области процент вакцинации новорожденных имеет незначительную тенденцию к росту.
- 7. Сохраняется не высокий охват новорожденных детей вакцинацией против туберкулеза в родильных домах, связанный с ростом медицинских противопоказаний, а именно ростом первичных иммунодефицитных состояний (в т.ч. с перинатальным контактом с ВИЧ инфицированными матерями).
- 8. Процент выполнения плана ревакцинации БЦЖ незначительно вырос.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

- Медицинским работникам ОЛС :
 - усилить работу за планированием и проведением профилактических осмотров среди детей и подростков;
 - усилить контроль за ходом выполнения плана профилактических прививок против туберкулеза;
 - широко проводить профилактические мероприятия, направленные на борьбу с туберкулезом (беседы с родителями – «отказниками», санитарно – просветительная работа с населением);
- Организация семинаров-тренингов для медицинских работников учреждений родовспоможения по работе с матерями с привлечением психологов.
- Выступления, публикации, посвященные вакцинации против туберкулеза, а также методам раннего выявления туберкулеза у детей и подростков.



Здоровье детей в наших руках!



Спасибо за внимание!

<http://stoptb.tomsk.ru>