

Состояние и организация противотуберкулезной работы в России

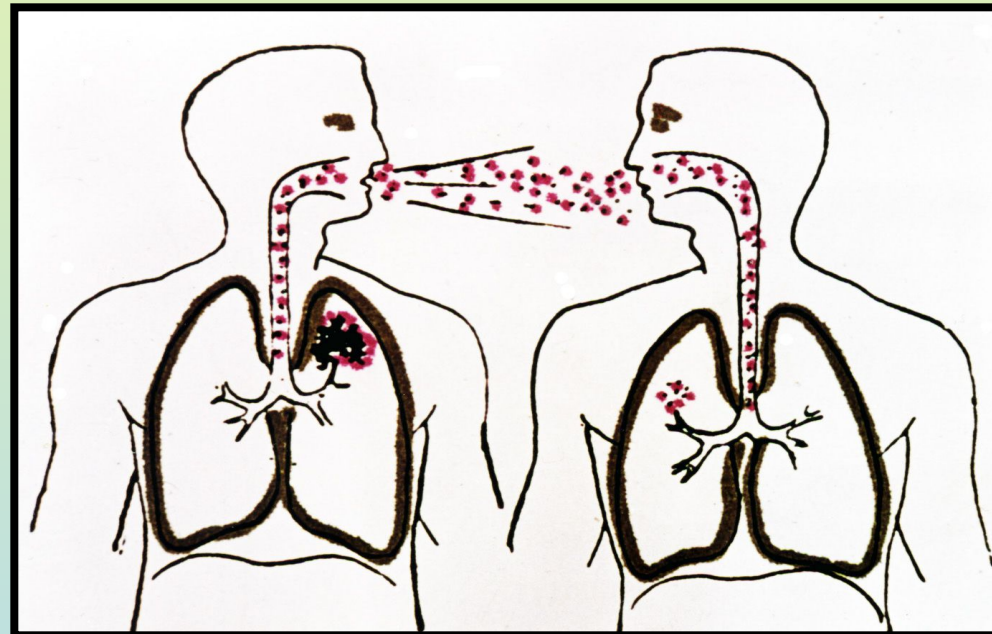
ЛЕКЦИЯ

Профессора С. А. Ананьина

**по учебной дисциплине «Общественное здоровье и
здравоохранение»**

Что такое туберкулез?

**Это инфекционная (заразная)
и
социально зависимая болезнь**



Туберкулез может поражать все органы и ткани – кроме волос и ногтей

У 90% больных туберкулезом поражены легкие, у 10% - другие органы: кости, суставы, почки, головной мозг, кишечник, половые органы, глаза, кожа, и пр.

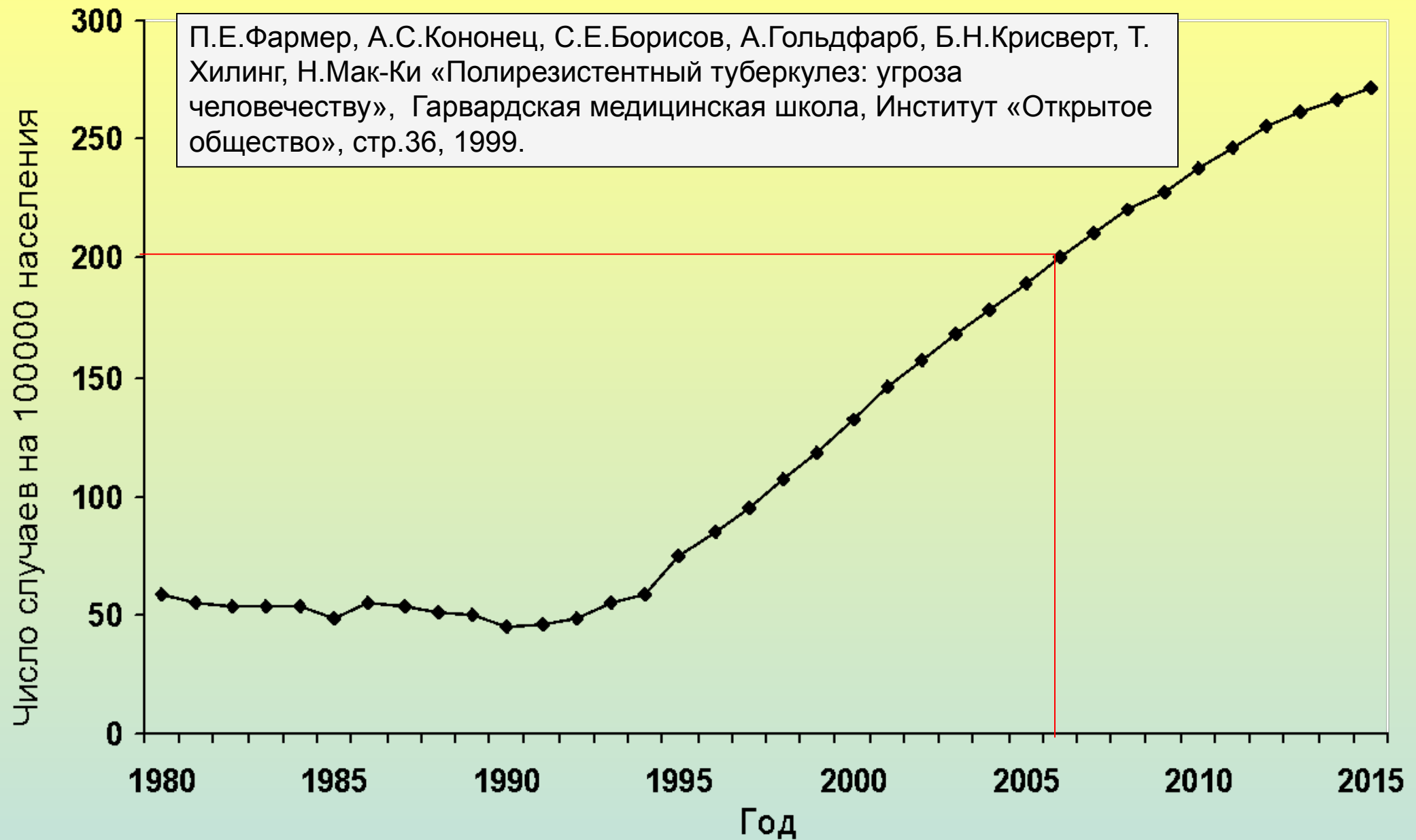


Рисунок 23. Ожидаемая заболеваемость туберкулезом, Российская Федерация, 1980-2015₄ гг.

Год 1991

Заболеваемость туберкулезом в России по официальным данным – 34 на 100 000

С 1992 г. этот показатель стал возрастать

Причины роста показателя заболеваемости

Социально-экономические

Медицинские

Статистические

Заболеваемость

на 100 000 населения

	2000	2001	2002	2003	2004
Взрослые	90,7	88,2	86,3	82,7	83,1
Дети	17,9	18,6	16,2	16,2	16,1

Показатель заболеваемости наиболее высок
в возрасте 25 -34 лет

Соотношение мужчин и женщин – 3:1

Выявление туберкулеза с МБТ(+)

2002 – 37,9

2003 – 39,7

2004 – 41,4

Заболеваемость туберкулезом в Москве (на 100 000 населения)

- 2004 -38,6

Число больных туберкулезом в России

	2000	2001	2002	2003	2004
Всего	384 380	387 301	388 627	378 820	331 208
МБТ+	128 400	127 963	126 127	126 281	122 865
% от всех	33,4	31,9	32,4	33,4	39,4

Смертность от туберкулеза

на 100 000 населения

Год	Число умерших
2000	20,5
2001	19,9
2002	21,9
2003	22,0
2004	21,4

Туберкулез: место России в мире

- **Число больных** ~ 0,7 %
- **Число умерших** ~ 0,9 %

Результаты лечения впервые выявленных больных - %

	2000	2001	2002	2003	2004
Абациллирование	72,2	73,4	74,2	73,5	73,5
Закрытие каверны	61,3	62,6	62,8	62,4	63,0
Умерли	4,1	4,1	4,4	4,5	4,6

Первичная множественная лекарственная устойчивость

	2003г.	2004г.
Среди бактериовыделителей ~	8,3%	8,1%
Среди всех больных ~	3%	3%

ВИЧ-инфекция и туберкулез

**В России на конец апреля 2006 г. официально
зарегистрирована 351 тысяча ВИЧ-
инфицированных лиц**

**Сочетание ВИЧ-инфекции и туберкулеза
зарегистрировано у 4 506 человек**

(данные на конец 2004 г.)

Российская противотуберкулезная служба

- Врачи – фтизиатры – 9 062 (0,63 на 10 000)
- Диспансеры – 470
- Больницы – 120 (из них 9 детских)
- Общий коечный фонд – 79 000
- Санатории для взрослых – 57,
для детей – 141
- Коечный фонд в санаториях – 25 300

Законодательное обеспечение
Административная и финансовая
поддержка
руководителей страны и регионов

Основные государственные акты по борьбе с туберкулезом (1)

- 1909** - утверждение Всероссийской Лиги по борьбе с ТБ
- 1918** - декрет Правительства о комиссии по ТБ
- 1919** - включение борьбы с ТБ в программу ВКП(б)
- 1943** - постановление Правительства о борьбе с ТБ
- 1960** - постановление Правительства N 872 о мерах по дальнейшему снижению заболеваемости ТБ
- 1998** - постановление Правительства N 582 о Федеральной программе «Неотложные меры по борьбе с ТБ на 1998-2000гг.»

Основные государственные акты по борьбе с туберкулезом (2)

2001 - Федеральный закон N 77

(О предупреждении распространения туберкулеза в РФ)

2001 - Постановление Правительства РФ

(О флюорографии, диспансеризации, статистике)

2003 - Приказ МЗ РФ No.109

(О совершенствовании мероприятий против туберкулеза)

2004 - Приказ МЗ РФ No.50

(О совершенствовании статистики)

Федеральная целевая программа «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России на 1998-2004гг.»

- **Строительство и реконструкция противотуберкулезных учреждений**
- **Оснащение современным оборудованием и обеспечение лекарственными препаратами**
- **Совершенствование профилактики, выявления и лечения больных туберкулезом**
- **Профилактика заболевания туберкулезом сельскохозяйственных животных**
- **Организация производства отечественных противотуберкулезных диагностических и лечебных препаратов и вакцин**

**Федеральная целевая программа
"Предупреждение и борьба
с заболеваниями социального характера
(2002-2006 гг.)»**

**Подпрограмма
«Неотложные меры борьбы с туберкулезом
в России»**

Постановление Правительства

Российской Федерации





от 13.11.2001 № 790.

Компьютерный мониторинг

Стандартизация программ

Государственный мониторинг туберкулеза 2004



- | | | | |
|---|------------------------|---|-------------------------------|
|  | Программы НИИФП |  | Намечается установка программ |
|  | Региональные программы |  | Мониторинга нет |

Совершенствование нормативной базы

Закон 77 (2001),

приказы МЗ 109 (2003), 50 (2004), 633 (2005)

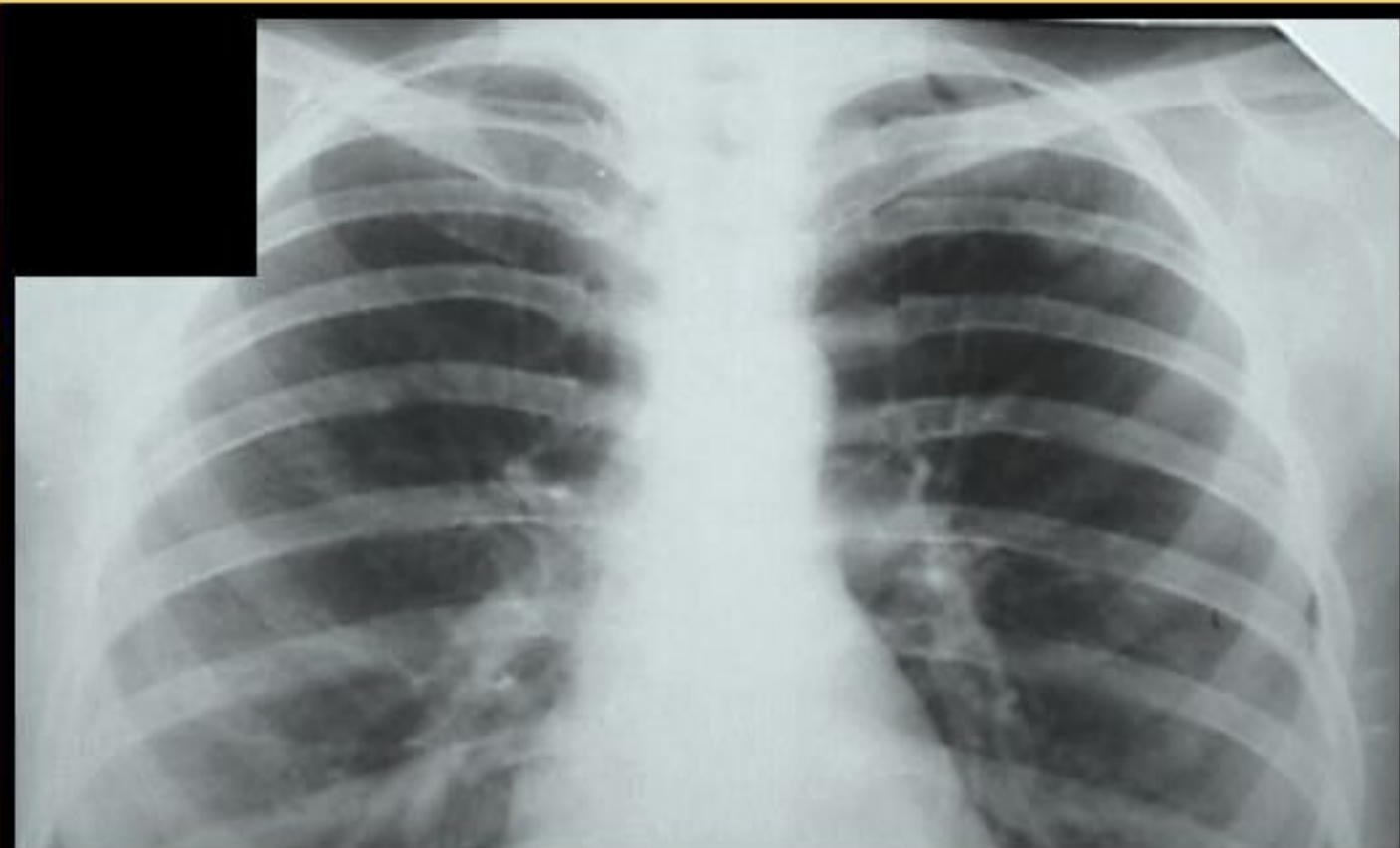
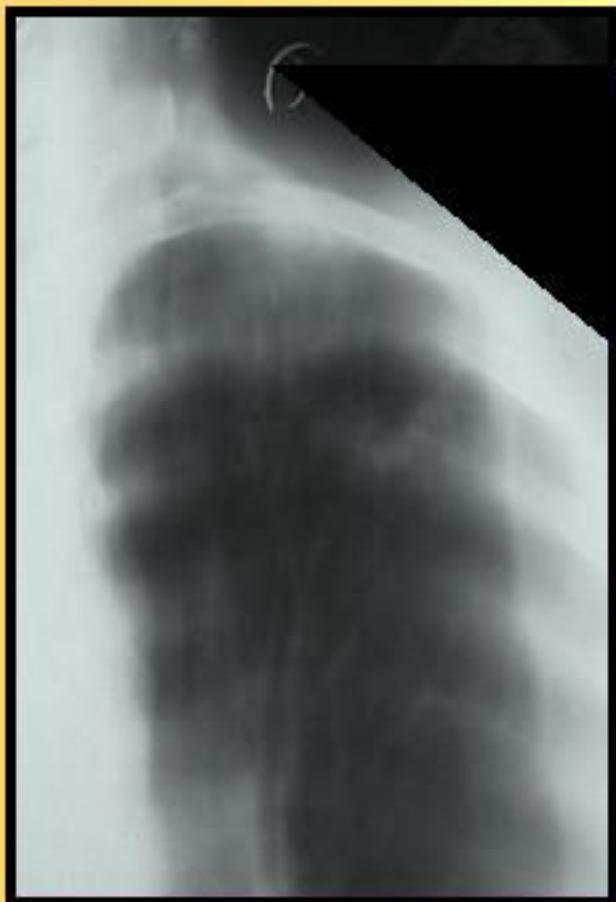
Повышение квалификации врачей, особенно в первичном звене

**(терапевты, врачи общей практики,
семейные врачи, врачи скорой помощи)**

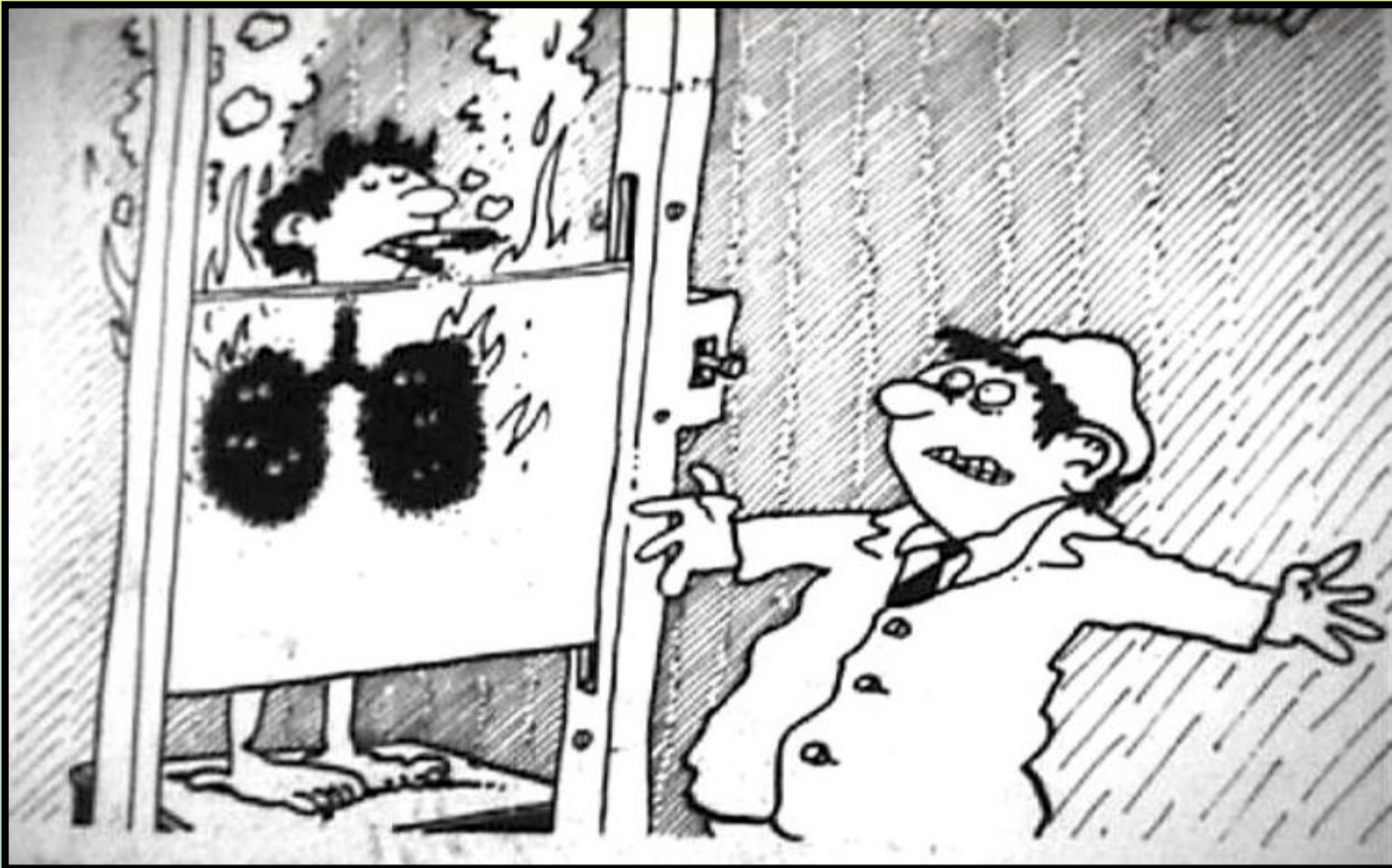
Диспансеризация населения

**Туберкулезом часто заболевают
в возрасте от 20 до 35 лет!**

Б-ная Б., 40 лет
Очаговый
туберкулез
в/д левого легкого



Позднее выявление туберкулеза лёгких



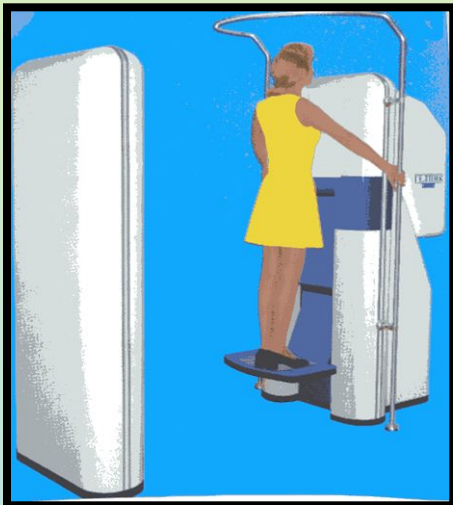
Фиброзно-кавернозный туберкулез легких

	2002	2003	2004
Число больных	35 619	35 964	36 295
	9,2%	10,4%	11,6%
Из них выявлены впервые	2 509	2 237	2 055
	7%	6,3%	5,7%

О роли бактериологических и лучевых методов

- ❑ Инфекционная болезнь – это борьба возбудителя и человека
- ❑ Бактериологические методы информируют о возбудителе
- ❑ Лучевые методы информируют о человеке

**Цифровая
лучевая техника:
стационарная и передвижная**



Российские цифровые флюорографы

DIPLÔME



SALON INTERNATIONAL DES INVENTIONS GENÈVE

Après examen, le Jury International a décidé
de remettre à: Vladimir TARNOPOLSKY, Mikhail NATENZON,
Mikhail PERELMAN, Vladimir SERGIEV
pour l'invention: Procédé de diagnostic des maladies infectieuses

UNE MEDAILLE D'OR

Genève, le 2 avril 2004


Le Rapporteur du Jury


Le Président du Comité
d'Organisation du Salon



Стоимость лучевых исследований (рубли)

- Флюорограмма 70x70мм 20
- Крупноформатная рентгенограмма 100
- Продольный томографический снимок 115
- Компьютерная томография 800
- Исследование на цифровом аппарате 1
(с регистрацией на бумаге - 2 руб)

Активное выявление больных флюорографией

Активное выявление больных

(в процентах от всех выявленных)

2000г.	51,4
2001г.	52,0
2002г.	52,8
2003г.	52,8
2004г.	53,5

Комплексное лечение квалифицированными фтизиатрами

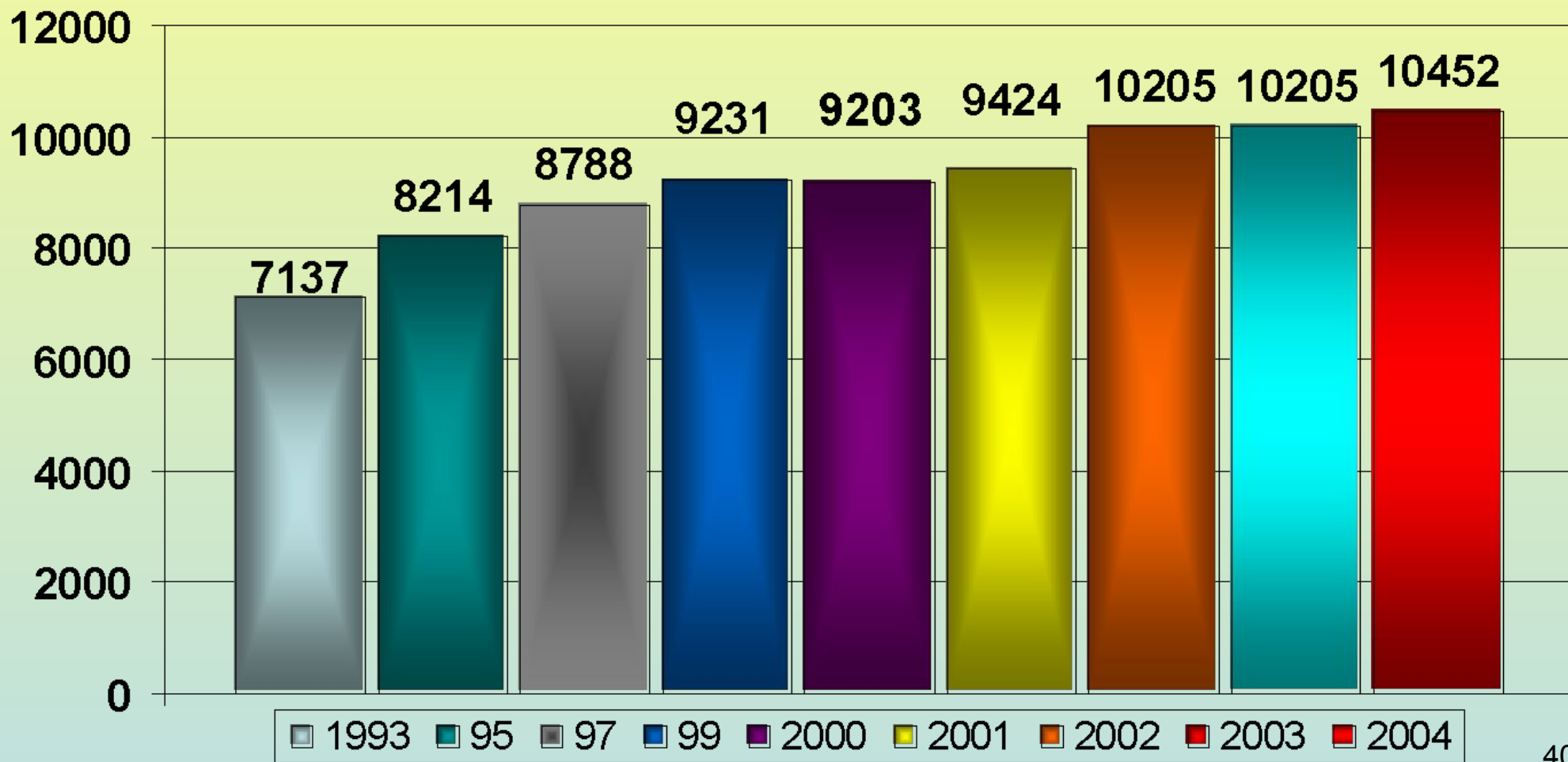
Организационные формы лечения

- Стационарное
- Амбулаторное
- Дневной стационар
- Санаторий

Комплексное лечение больных

- **Гигиено-диетический режим**
- **Комбинированная химиотерапия**
- **Патогенетическая терапия**
- **Хирургия**
- **Санаторное лечение**

Хирургия при туберкулезе легких



В 2004 г. оперированы 3,6% больных

Обеспечение лекарствами

Ассортимент и качество

Пятилетний план борьбы с ТБ в России 2001-2006

Потребность и источники финансирования

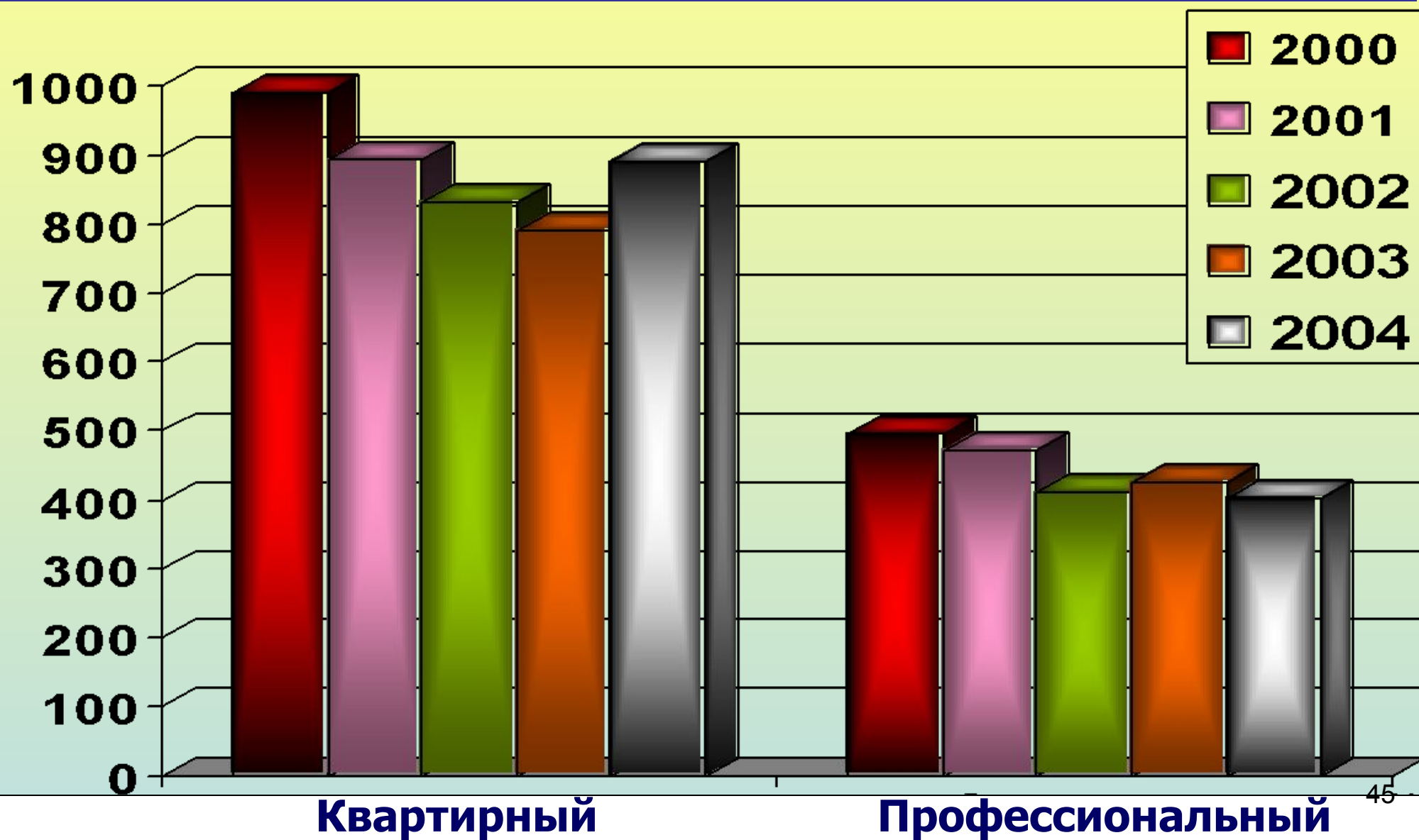
Миллионы долларов США

◆ Потребность	972
◆ Федеральный бюджет	291 – 30%
◆ Бюджеты регионов	?
◆ ВОЗ	2,6
◆ Международные организации	4,5

Взаимодействие со специалистами по ВИЧ-инфекции

Социальная поддержка медиков и больных

Заболееваемость контактов



Разница в стратегиях ВОЗ и РФ

	Профил.	Выявление	Лечение	Излечение
ВОЗ	?	По обращению. Микроскопия мокроты.	Стандартная контролируемая химиотерапия	Прекращение выделения МБТ
РФ	Вакцинация. Работа в очагах.	Активное и по обращению. Лучевые и бактериологич. методы.	Комплексное, включая хирургию.	Ликвидация интоксикации, прекращение выделения МБТ, закрытие полости Распада.

Роль международных организаций

Польза и вред

Полезное в программе ВОЗ

- **Связь с общей лечебной сетью**
- **Внимание к бактериологическому исследованию**
- **Активное привлечение социальных служб**
- **Экономический анализ обследования и лечения**

Для врачей полезны расширение кругозора,

Неприемлемое в программе ВОЗ

- **Приоритет выявления туберкулеза бактериоскопией мокроты**
- **Лечение только стандартной химиотерапией**
-

**“Russia does not have a formally
established NTP”**

(National Tuberculosis Control Programme)

The Russian Federation,

WHO REPORT 2003

Global Tuberculosis Control

SURVEILLANCE, PLANNING, FINANCING

Geneve, p.105

Пятилетний план противотуберкулезной помощи населению Принят в 2001 г.

«Обеспечение гарантированных лечебно-диагностических мероприятий и развитие системы противотуберкулезной помощи населению России»

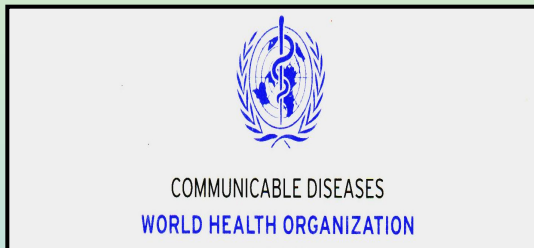
(Стратегия и тактика противотуберкулезных мероприятий, мониторинг, образование, выявление, лечение туберкулеза)

WHO REPORT 2003

Global Tuberculosis Control SURVEILLANCE, PLANNING, FINANCING

cmp. 103-106

В РФ в 2002г.
из больных
туберкулезом с МБТ+
выявлены 6% - ?!



COUNTRY PROFILE

The Russian Federation

Overview of TB control systems

The Russian Federation has retained a centrally established MT, and TB control is provided by a network of specialized TB dispensaries and hospitals. The network is integrated into the general health care system. TB diagnosis and treatment are also provided in specialized and local institutions at the Ministry of Health, Ministry of Interior and Ministry of Foreign Affairs, and in scientific facilities of the Ministry of Justice. The Ministry recognizes the need to reorganize and link the TB system with the primary health care system, though progress towards this goal has been slow.

The Federal TB research institutions are located in 10 Federal Federal districts of the country. The role of the central unit is carried out mainly by the Research Institute of Pulmonology, Tuberculosis and Sarcoidosis (RITPP) of the Sechenov Moscow Medical Academy. The Director of the RITPP has been named a Chief of Pulmonologist at the Ministry of Health according to the RITPP concept. A second research facility is located in Moscow, the Central Pneumology Research Institute of the Russian Academy of Medical Sciences. It is WHO collaborating center for TB epidemiology and surveillance.

400000 tuberculosis patients implementing DOTS, and growing number of new clinical studies. The current situation is hampered by the WHO-recommended approach to TB control, as it differs from the current health model, by a weak support from the Ministry of Health and by weak local health system capacity.

Surveillance, planning, operations

Although the case notification rate increased nearly 4-fold since the 1990s, it has remained very low, indicating that the detection of incident cases is still low. In 2002, notification coverage was 55% for the male population, but the case detection rate by the DOTS programme was estimated to be only 6%. Case notification rates were highest among men aged 55-64 years, and for higher DOTS among women of the same age. Treatment success remained low at 63% for the 2001 cohort, mainly because 14% of patients failed treatment, 2% died, and 18% defaulted. Although an objective waste, with a DOTS coverage of 26% of the country population (92% compliance) by the end of 2002, LUT has been expanding slowly in the Russian Federation. The reasons are that some doctors reduced LUT prior to the start of the new

World Bank loan, and that DOTS expansion has not been the focus of TB control efforts until recently.

The expansion of Russia's TB programme has required additional resources, but will be limited. The highest level of support is from WHO, comprising representatives from the Russian Ministry of Health, the Ministry of Justice, the Russian Academy of Medical Sciences, the Council of Europe, and WHO provide support for coordination at both national and international levels and activities with development of the DOTS expansion plan. An International Advisory Panel (IAP) Committee, formed in September 2002 under the auspices of the IAP, now provides better coordination between the WHO and international partners. A 2000

PROGRESS IN TB CONTROL IN THE RUSSIAN FEDERATION

Indicators	2002	2001
• Treatment success rate (TSS)	63%	63%
• DOTS coverage rate (2002)	26%	17%
• HIV infection rate (2002)	0.1%	0.1%
• Government contribution to budget (in % of GDP)	1.7%	1.7%
• Government contribution to total TB control costs (in % of total)	20.0%	20.0%
• Government health spending (in % of GDP)	2.2%	2.2%

Constraints to achieving targets

- Weak institutional arrangements for TB surveillance
- Poor treatment outcomes caused by HIV TB
- Inadequate laboratory services and absence of TB reference laboratories
- Lack of funding and resources to support TB control strategies
- Weak funding gap

Key messages needed

- AMPCM is needed and for DOTS strategy for the establishment of a new TB control unit. This will be the development of national policy, regulations and TB control strategies
- WHO is the main support in developing national TB control strategy
- Develop national guidelines for DOTS control and management
- Improve TB surveillance by strengthening surveillance systems
- Improve laboratory services and capacity
- Increase funding for TB control
- Increase funding for TB control

52

Медицинское образование населения

«Санпросветработа»

А это из наших газет в день святого Валентина!

ЗНАЙ НАШИХ!

2002 ПОЦЕЛУЙ НА МОСТУ ЛЮБВИ

Москвичи-романтики установили новый мировой рекорд. Не смог устоять и корреспондент «Комсомолки»



Наша Женя долго не могла прийти в себя после рекорда.

Получив редакционное задание лично принять участие в установлении самого романтического рекорда всех времен и народов, я с порога огорочила возлюбленного тем, чем мы будем заниматься в субботу. Возлюбленный напустился и заворчал. Пришлось пойдти к делу со всей серьезностью. Перелистав кучу модных журналов, я выяснила, что один поцелуй сжигает по пяти калорий, поднимает иммунитет, предотвращает кариес. Мужья, которые, прежде чем уйти на работу, целуют своих жен, по статистике, живут на пять лет дольше. Вот! Мои доводы возымели силу. С осознанием целительной силы любований мы отправились на Киевский пешеходный мост. Он, надеюсь организаторы акции, приобретет теперь легкомысленную репутацию места свиданий и романтических встреч.

Влюбленные пары томилась в ожидании начала поцелуйного марафона. Самые нетерпеливые с упоением «треенировались» перед фотобюклетами. В стороне с ноги на ногу переминались «двухсердечники» с воздушными шариками. Это те, кто надеялся найти

свою вторую половину прямо на мосту любви. Кстати, тем кто в дальнейшем соединится узами брака, обещан специальный приз (на который втайне рассчитываю и я).

Организаторы акции планировали побить сразу три рекорда: самый многолюдный поцелуй в мире, в России и на... мосту.

Девушек и парней расставили друг против друга в две очереди. «Три, два, один... целуемся!!!» — прогремело над Москвой-рекой. И словно волна покатила по мосту. В едином экстазе сивались уста влюбленных. Я почувствовала, как в

кровь выбросил порцию гормонов, по своему наркотическому воздействию в двести раз превращающую морфий. (По крайней мере так было написано в одном журнале). От влюбленных, словно англий-

ский туман, поднимался пар - видимо, от сжигаемых калорий.

Свои призы получили самые юные влюбленные, самые пожилые. Особняком стояла номинация «Самый безопасный поцелуй». За несколько дней до ак-

ции в Интернете разгорелся страстный дискуссия о гигиенических нормах проведения подобного мероприятия.

Ведь поцелуйники — это не только удовлетвение и все такое, но, чтобы вы знали, еще и опасность заразиться герпесом, ангиной и гепатитом. Поэтому фанатам

гигиены предложили проявить свое чувство через платки и респираторы. Судя по физиономиям, вся острота чувств заключалась в их полном отсутствии.

Всем без исключения вручили сертификат, удостоверяющий участие в установлении мирового рекорда. Ведь число проведенных стрелам Амура сердец и губ на Киевском мосту превысило 200. Достигнуто символическое число — сразу два рекорда: мировой по единичному целованию на мосту (ранее он принадлежал американцам — 144 влюбленных) и рекорд России (прежний — 1018 человек). Абсолютный рекорд мира, увы, превзошли. (И Олимпиаде нам везет!) Одно уточнение — он принадлежал братьям-славянам. В 1999 году едином экстазе слились 5900 влюбленных и девичьи Минске. Будем надеяться, у нас еще впереди. Даже если превратить установленные поцелуйные рекорды в России в добрую традицию и устраивать их ежегодно.

Евгений ВЕЛЕНГУРИНА
Фото Владимира ВЕЛЕНГУРИНА.

Покажем американцам, как надо целоваться вэзасс.

Доцелуем и перецелуем Америку!

Россияне установили новый мировой рекорд

В минувшую субботу на пешеходном Киевском мосту в Москве ввели новое правило: если ты пешеход с желтым шариком в руках, в зубах или в петлице, тебе не избежать поцелуйного контакта. Если с красным — ты бука и обойдешься без контакта. На акции «2002 поцелуя» с желтыми шариками стояли мужчины на грани тридцати, на грани нервного срыва, в кризисе среднего возраста и с ишемической болезнью сердца. И они получили то, что хотели.



Антон ЕЛИН

Контакта не получил неоправданно оптимистичный лидер молодежной организации ЛДПР. Новому комсомольцу не помог ни желтый шарик, ни желтый галстук, ни светлый взгляд. И хотя собравшихся на мосту школьники и мужчины за тридцать он призвал создать шведскую ячейку общества, на это мало кто откликнулся, и ему пришлось целовать нежную резину шара.

Более приятным делом занялись остальные две с лишним тысячи москвичей. Когда в 16.10 им приказали с трибуны «сливаться в экстазе», по большей части небритые мужчины с наклейкой на лбу «Выбери меня» нетвердой походкой двинулись к ливам. Некоторые при этом оказывались в объятиях Черной Кентуру, Злобного Зайца и Хвостатой Собаки. Внутри Злобного Зайца «Известия» обнаружили студента РАТИ-

Александр ГОРЬЛОВ

Закрой глаза и досчитай до 2002...

Са. Злобный получил задание оберегать девушек от шока экстаза с асоциальными элементами. Остановить на подступах!

— Тут мало кто умеет хорошо целоваться, — пожаловалась нам Инга Домбровская, пекарь. Двадцатипятилетний специалист по хлебобулочным изделиям, кексу «Столичный» и батону «Йодированный» считает, что на мосту целуются вяло, без страсти. — Давай я тебе покажу, как надо. Это будет не больно.

О том, как надо целоваться правильно, «Известия» узнали не только от хлебопека Инги. Специальная памятка организаторов акции для забывших, что это такое — документ отрезвляющий. Он предлагает «установить партнершу на ровную горизонтальную поверхность и отсчитать шестой позвонку снизу. Бережно обнять девушку за талию. Нажатием на указанный позвонок привести спину партнерши в удобное для вас положение». Поцелуй надо наносить плавно, без рычков. Что и было сделано.

— Мне не удалось отыскать на ее спине шестой позвонок, — говорит самый пожилой целовальщик акции Евгений. Евгению 42 года, он с супругой Аллой вместе 12 лет. Но позвонок все равно не прощупывается.

Есть шестой позвонок или нет, 2226 человек, целующихся на мосту, — это мировой рекорд. Мы по-срамили американцев (с их жалкими 1400). К вечеру целующихся стало еще на два человека больше — на черной колбасе лимузина из Застеколья прикатили молодогоны Макс и Марго. И целовались, как и положено молодогонам, долго и профессионально.

ЦЕНА				
..... 57,8183	Austria	..... 1,70-EUR	Germany	..... 1,45-EUR
..... 29,2194	Belgium	..... 1,70-EUR	Great Britain	..... 1,2-£
..... 18,1223	Denmark	..... 12,-DKK	Greece	..... 650,-DRS
..... 23,2083	France	..... 1,80-EUR	Italy	..... 1,80-EUR
			Luxembourg	..... 1,70-EUR
			Netherlands	..... 3,-HFL
			Spain	..... 280,-PTS
			Sweden	..... 16,-SKR
			Switzerland	..... 2,4-SFR

54

связей Банка России.

Розничная цена в России и странах СНГ свободная

Полезно

**Изучать историю
и с высоким уважением относиться
к нашим предшественникам**

**Разумно сочетать российский
и международный опыт
противотуберкулезной работы**