

П.С.Кривонос¹, А.Ф. Гриневич², И.В. Рагулина².

**ТУБЕРКУЛЁЗ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**//III Конгресс Национальной Ассоциации
фтизиатров. Сборник тезисов, Санкт-Петербург, 2014,С.173-174.

¹ УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск,
²Исправительное учреждение «ИК № 12» управления ДИН МВД Республики
Беларусь, г.Орша

Введение. Пенитенциарные учреждения (ПУ) представляют собой весомый резервуар туберкулёзной инфекции, в виду комплекса неблагоприятных факторов присущих категории лиц отбывающих наказание в местах лишения свободы. В связи с этим эпидемическое благополучие по туберкулёзу в пенитенциарной системе является одним из компонентов охраны здоровья всего населения.

Материалы и методы. Мы провели сравнительный анализ динамики показателей заболеваемости, болезненности и смертности от туберкулеза в ПУ, а также изучили распространенность ВИЧ-ассоциированного и лекарственного резистентного туберкулеза среди спецконтингента ПУ в Республике Беларусь.

Результаты. В течение последних лет удалось снизить уровень заболеваемости туберкулёзом спецконтингента на 39,5 %. В 2013 году показатель заболеваемости туберкулёзом составил 247,5 на 100 тысяч, что превышало заболеваемость данной инфекцией всего населения республики в 6,6 раза (рис.1). Следует отметить, что в начале 2000-х годов среднегодовой показатель заболеваемости туберкулёзом в тюрьмах в 20 раз превышал аналогичный показатель по республике. Удельный вес бактерийовыделителей среди впервые выявленных пациентов с туберкулёзом в 2013 году составил 71,7 %, а удельный вес деструктивных форм – 13,2 %.

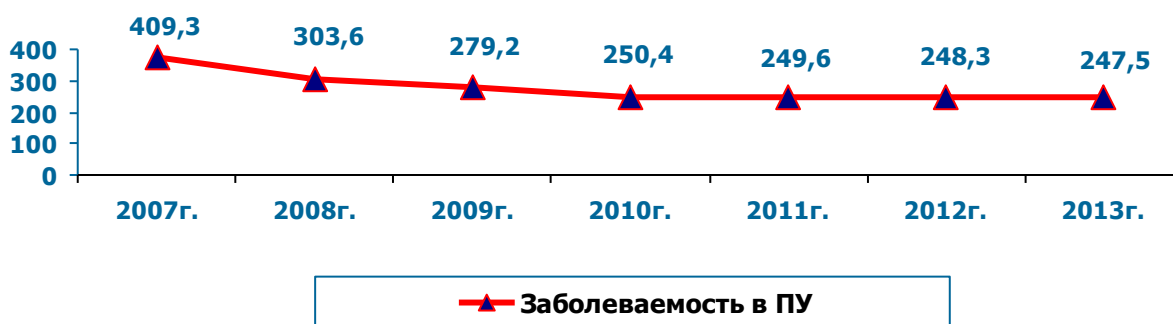


Рис.1. Динамика заболеваемости туберкулёзом в ПУ

Показатель заболеваемости рецидивами туберкулёза в ПУ сохраняется стабильным на протяжении ряда лет. В последние три года наметилась тенденция к снижению данного показателя с 154,4 до 102,7 на 100 тысяч. За период с 2007 года по 2013 год показатель болезненности контингентов ПУ всеми формами туберкулёза снизился на 19,8 % и составил

1211,8 на 100 тысяч., что объясняется в значительной мере снижением количества спецконтингента, содержащегося в УИС в последние годы .

Показатель смертности от туберкулёза в учреждениях УИС республики имеет тенденцию к стабилизации. Так в 1999 году смертность от туберкулёза в ПУ превышала аналогичный показатель среди населения республики в 6,6 раза. В настоящее время смертность спецконтингента от туберкулеза в ПУ превышает показатель смертности от туберкулеза населения республики в 2 раза.

Негативное влияние на ситуацию по туберкулёзу в ПУ республики оказывает проблема сочетания туберкулёза и ВИЧ-инфекции. В 2013 году заболеваемость ВИЧ-ассоциированным туберкулёзом в местах лишения свободы составила 1199,5, что в 4,8 раза выше заболеваемости туберкулёзом всего спецконтингента.

В последние три года учёт лекарственной устойчивости МБТ в ПУ республики проводился в когортах среди впервые выявленных и повторно леченых пациентов. Установлено, что у лиц с впервые установленным диагнозом туберкулёза в ПУ уровень первичной МЛУ составил 30-32 %, а у пациентов, ранее леченных более 80 %, что соответствует средним показателям по республике (32,3% и 75,6% соответственно).

Обсуждение и выводы. В Республике Беларусь удалось стабилизировать ситуацию по туберкулезу и значительно снизить распространенность туберкулёза среди спецконтингента. Вместе с тем, следует отметить, что в ПУ по-прежнему сохраняется напряженная эпидемическая ситуация по туберкулёзу, что обусловлено социальными и медико-биологическими факторами. В местах лишения свободы отмечается высокий показатель заболеваемости спецконтингента туберкулёзом, что в 6,6 раза превышает заболеваемость населения туберкулёзом. Заболеваемость туберкулёзом ВИЧ-инфицированных осужденных в 4,8 раза выше уровня заболеваемости туберкулёзом всего спецконтингента. Наиболее сложной и финансово затратной остаётся проблема туберкулёза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью, а также ВИЧ-ассоциированного туберкулёза.