

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Агигат Абдул кызы КАДЫРОВА - профессор,
Ирада Мирсааб кызы АХУНДОВА - доктор философии по медицине
Севиндж Гасан кызы ТАГИЕВА

Научно-Исследовательский Институт Легочных Заболеваний
Министерства Здравоохранения Азербайджанской Республики
e-mail: dr.kadyrovah@mail.ru

Summary. Epidemiological situation in tuberculosis in the Republic of Azerbaijan

The problem of tuberculosis is very relevant for Azerbaijan. In Azerbaijan, which is among the 30 countries with a high burden of MDR tuberculosis, tuberculosis activities are carried out under the leadership of the Tuberculosis Service of the Ministry of Health National in the frame of Tuberculosis Program. The main results achieved in the country were noted. Significantly increased the proportion of tuberculosis patients who can determine the drug susceptibility of the MBT to 70% in 2018. The treatment success rate for patients with MDR TB, who receive appropriate treatment since 2014 is approximately 60%. Since 2009, all patients with tuberculosis are being tested for HIV infection, and now significantly more HIV-infected patients are receiving appropriate treatment. Effective treatment of tuberculosis has been achieved: in 2018, the treatment success rate reached 84% (which is only 1% below the target for the European Region — 85%). The government has taken the necessary steps to implement the availability of essential drugs for the treatment of patients with MDR-tuberculosis.

Key-words: tuberculosis, epidemiology, morbidity, mortality

Резюме.

Туберкулез (ТБ) является одной из 10 ведущих причин смерти в мире. Туберкулез также занимает первое место во всем мире среди причин смерти от одной инфекции [1]. По информации Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) (WHO Global TB Report-2018), в 2017 году в мире заболели туберкулезом 10 миллионов человек, 1,6 миллиона человек умерло от туберкулеза (в том числе 0,3 миллиона ВИЧ инфицированных). 2/3 новых случаев туберкулеза приходится на долю 8 стран: Индия (27%), Китай (9%), Индонезия (8%), Филиппины (6%), Пакистан (5%), Нигерия (4%), Бангладеш (4%), ЮАР (3%) [1].

Ключевые слова: туберкулез, эпидемиология, заболеваемость, смертность

В регионе Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) также сложились благоприятные условия для распространения туберкулеза: не оптимальная диагностика и лечение, неудовлетворительные показатели приверженности, ограниченный доступ к медицинской помощи в тюрьмах и высокие показатели по ВИЧ-инфекции и употреблению инъекционных наркотиков на фоне слабых систем здравоохранения [4].

Одной из актуальных проблем является лекарственно-устойчивый туберкулез. Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) по-прежнему представляет кризис в области общественного здравоохранения [2]. В 2017 году было зарегистрировано 558 000 устойчивых к рифампицину случаев, из них 82% было с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ). Приблизительно половина (47%) из всех МЛУ случаев туберкулеза приходится на Индию, Китай и Россию [1, 2].

Проблема туберкулеза очень актуальна и для Азербайджана. В Азербайджане, который входит в число 30 стран с высоким бременем МЛУ туберкулеза, противотуберкулезная деятельность осуществляется Противотуберкулёзной Службой под руководством Министерства Здравоохранения в рамках Национальной Программы по борьбе с туберкулёзом. По последним статистическим данным, в стране в последние годы наблюдается тенденция снижения заболеваемости, повышение эффективности лечения, а также снижение контингента больных. Так, в последние годы (2013-2018) наблюдается позитивная динамика в заболеваемости туберкулезом (от 46,9-х до 38,2-х больных на 100000 населения). Отмечается также снижение показателей распространенности туберкулеза (с 91 до 70 больных на 100 000 населения) в течение 2013-2018 годов (*График №1*).

В стране ведется учет числа зарегистрированных в различные годы (2013-2018гг.) больных с

Показатели заболеваемости туберкулезом на 100 000 населения в Азербайджане (2013-2018 гг.)



Показатели распространенности туберкулеза на 100 000 населения в Азербайджане (2013-2018 гг.)

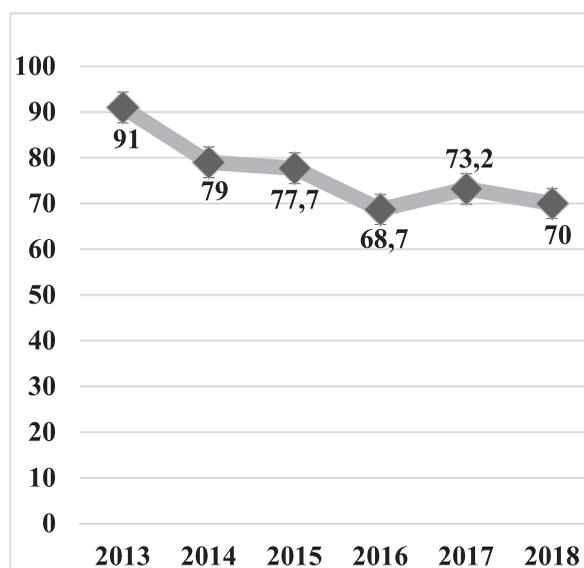


График № 1. Показатели заболеваемости и распространенности туберкулеза в Азербайджане на 100 000 населения (2013-2018)

первично-выявленным туберкулезом (легочный и внелегочный) и распределение этих больных по полу (2013-2018гг.). Как видно из графика №2, число больных внелегочным туберкулезом в абсолютных цифрах остается примерно на одном уровне: 876 (2013 г.) и 903 (2018 г.), тогда как в процентном отношении отмечается небольшой рост внелегочных форм туберкулеза от общего числа больных с 19% (2013 г.) до 24% (2018 г.). Распределение вновь выявленных больных туберкулезом по полу показывает, что туберкулезом заболевают в основном мужчины. Доля мужчин среди заболевших из года в год составляет приблизительно 2/3 от общего число выявленных больных (График № 2).

Согласно рекомендациям ВОЗ, в целях обеспечения раннего выявления туберкулеза в стране осуществляется расширение лабораторной сети и применение быстрых методов диагностики туберкулеза (GeneXpert MTB/RIF). В результате проведенных мероприятий в 2018 году число обследований увеличилось в несколько раз по сравнению с предыдущими годами. Так например, если количество проведенных GeneXpert тестов в 2012 году составляло 748, то в 2018 году - 22 265.

В соответствии с новым лабораторным алгоритмом, все образцы различных патологических материалов, доставляемые в Референс Лабораторию с целью диагностики, обследуются с использованием быстрых диагностических тестов

(Xpert MTB/RIF). В результате растет число бактериально подтвержденных случаев туберкулеза, своевременно устанавливается лекарственная устойчивость, а это, в свою очередь, создает условия для своевременного и правильного лечения больных. Как результат широкого применения ранних диагностических методов, доля бактериально-подтвержденных случаев среди первично выявленных больных туберкулезом за последние годы повысилась с 53% до 70% в 2018 году. (График №3).

В 2007 году в Азербайджане при поддержке Глобального Фонда началась работа по выявлению и лечению больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью МЛУ (МЛУ и ШЛУ). В 2012-2013 годах при поддержке Глобального фонда, совместно со Всемирной Организацией Здравоохранения было проведено первое в Азербайджанской Республике эпидемиологическое исследование по выявлению лекарственной устойчивости среди первичных и повторных больных туберкулезом. По результатам исследования было выявлено: доля больных с МЛУ ТБ среди первичных больных - 13%, среди повторных больных - 28%. За последние 5 лет наблюдается стабилизация в выявлении больных лекарственно-чувствительным туберкулезом. Каждый год в среднем выявляется около 1000 больных лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза. Анализируя долю лекарственно-устой-

Число впервые выявленных (легочные и внелегочные формы) больных туберкулезом (2013-2018гг.)



Распределение первичных больных туберкулезом по полу, (2013-2018 гг.)

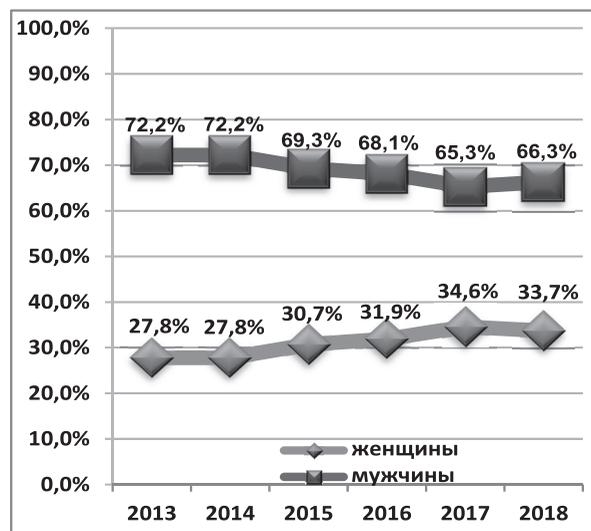


График №2. Число зарегистрированных больных с первично-выявленным туберкулезом (легочный и внелегочный) и распределение этих больных по полу и возрасту (2013-2018)

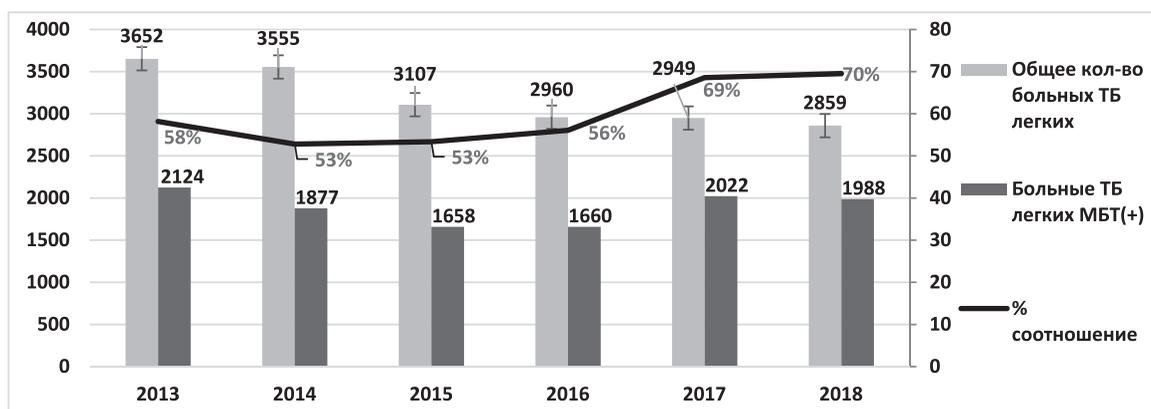


График № 3. Динамика выявления МБТ среди первично-выявленных больных туберкулезом в Азербайджане в 2013-2018 гг.

чивых больных туберкулезом среди первично и повторно выявленных больных за последние 5 лет (2013-2018 гг.), отметим снижение ее в последние 2 года как среди первичных, так среди повторных ТБ больных. В 2018 году среди первично выявленных больных туберкулезом доля больных туберкулезом лекарственно-устойчивыми формами снизилась на 1% и составила 12%, а среди повторных случаев на 2% и составила 26% (График № 4).

По итогам проведенного в 2012-2013 годах исследования, также была определена доля больных с ШЛУ-ТБ среди выявленных МЛУ-ТБ больных. Эти показатели составили: 13% ШЛУ-ТБ среди первичных МЛУ-ТБ больных и 16% ШЛУ-ТБ среди повторных МЛУ-ТБ больных. Национальная Туберкулезная программа ежегодно отчитыв-

вается по распределению МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ среди вновь выявленных больных туберкулезом (График №5).

Как видно из графика, как среди первичных, так и среди повторных больных доля ШЛУ-ТБ в 2018 г. снизилась и составила, соответственно, 6% и 9%.

Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в Европе наблюдаются самые высокие темпы снижения заболеваемости и смертности от ТБ, однако показатели МЛУ-ТБ и сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ продолжают расти. Каждый 8-ой впервые выявленный больной ТБ в Европейском регионе ВОЗ в 2017 г. был ВИЧ-положительный. Это требует улучшение координации между службами по борьбе с ТБ и ВИЧ и оказание интегрированной, ориентированной на

Выявление лекарственно-устойчивых больных туберкулезом (2009-2018 гг.) (абсолютные числа)



Доля лекарственно-устойчивых (ЛУ) больных туберкулезом среди первично и повторно выявленных больных (2013-2018 гг.)



График № 4. Выявление лекарственно-устойчивого туберкулеза и доля ЛУ-ТБ среди первично и повторно выявленных больных

человека помощи. Это направление работы является одним из приоритетных в работе Национальной Туберкулезной программы Азербайджана, в связи с чем высокое значение придается быстрой диагностике и лечению сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ, в том числе, проведению скрининга и лечению латентного и активного ТБ для людей, живущих с ВИЧ, и предоставлению профилактического лечения по показаниям. Министерством Здравоохранения Азербайджана был издан приказ, согласно которому все больные туберкулезом проверяются на ВИЧ инфекцию, и, соответственно, все ВИЧ-инфицированные в обязательном порядке обследуются на наличие активного ТБ и латентной туберкулезной инфекции. Также обеспечена доступность ранней и контролируемой

АРТ и профилактического лечения котримоксазолом для всех больных ТБ/ВИЧ. На графике №6 представлена динамика основных эпидемиологических показателей по ТБ/ВИЧ в Азербайджане за последние годы. Процент ВИЧ-позитивных среди ТБ больных в течение 2012-2017 годов остается стабильным и составляет 1,6%-2,1% среди всех выявленных ТБ больных. Показатель выявления ТБ среди ВИЧ (+) пациентов снизился с 15,9% в 2012 году до 11,8% в 2017 году. Отмечается положительная динамика привлечения больных ТБ/ВИЧ к АРВ-терапии: показатель повысился с 60% в 2013 году до 85% в 2018 году. Почти в 5 раз увеличилось число ВИЧ-позитивных больных, получивших профилактику изониазидом: с 296 в 2014 г. до 1100 в 2018 г.

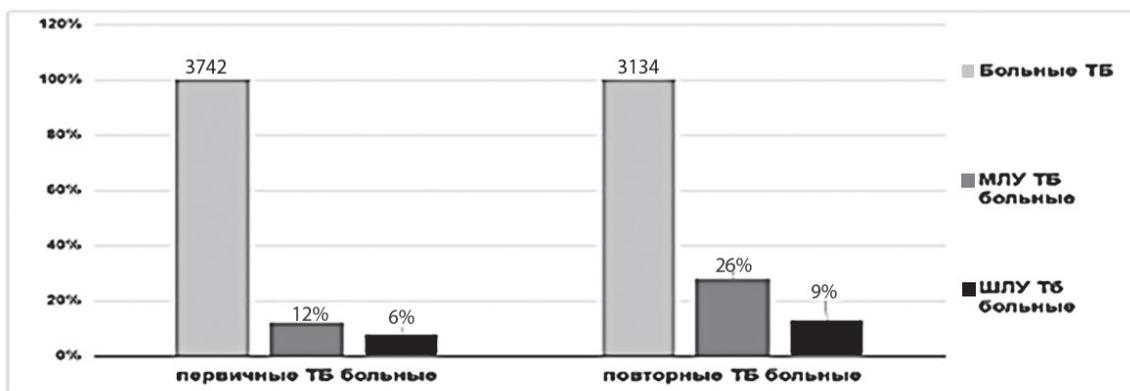
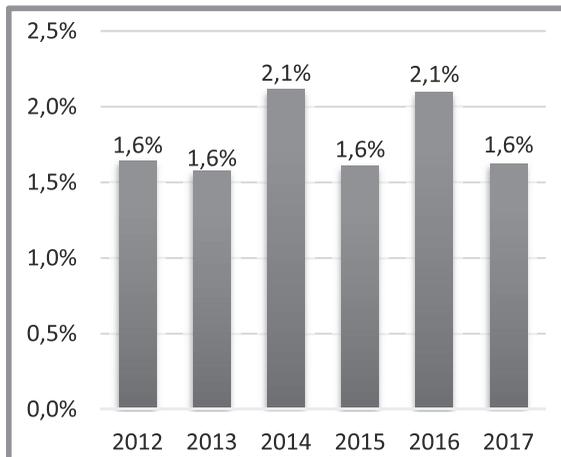
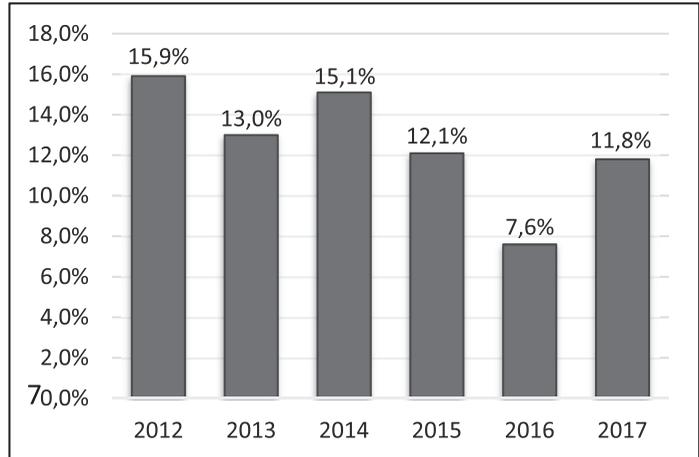


График № 5. Доля МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ среди выявленных в 2018 году больных туберкулезом.

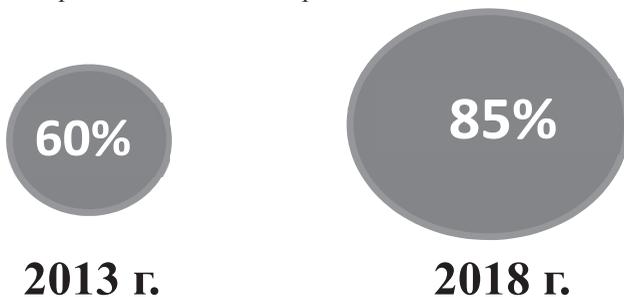
Процент ВИЧ (+) среди ТБ больных



Выявление ТБ среди ВИЧ (+) пациентов



Привлечение к ARV-терапии ТБ/ВИЧ больных



Профилактика изониазидом ВИЧ(+) пациентов

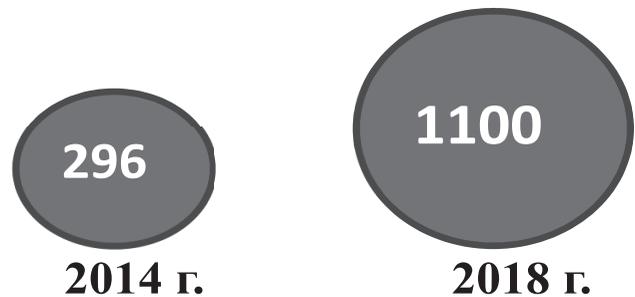


График №6. Эпидемиологические показатели по ТБ/ВИЧ инфекции.

Лечение больных туберкулезом проводится в рамках Национальной Туберкулезной программы и финансируется как государством (лекарственно-чувствительный и МЛУ-ТБ), так и Глобальным Фондом (ШЛУ-ТБ). Медицинские работники туберкулезной службы и первичного медицинского звена под контролем Национальной противотуберкулезной программы в соответствии с клиническими протоколами ВОЗ и страны подключают больных туберкулезом к соответствующей терапии и ежемесячно проводят мониторинг их лечения. Эффективность лечения первичных лекарственно-чувствительных больных туберкулезом за последние 5 лет остается на уровне 83-84%, а повторных больных на уровне 72%-74%. Результаты успешного лечения больных МЛУ туберкулезом повысились с 55% в 2013 г. до 60% в 2018 г. (График № 7)

В 2016-2017 гг. в рамках нового Проекта Глобального фонда было запланировано привлечение к лечению больных туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ) новыми и перепрофилированными противотуберкулезных препаратов. В рамках этого проекта было запланировано подключение к лечению около 600 ШЛУ больных, первые из которых были взяты на лечение в июне 2017 года. Отбор к лечению и

назначение противотуберкулезной терапии осуществляются Республиканским медицинским консилиумом по ведению больных с ЛУ-ТБ. В период 06.06.2017-05.07.2019 на медицинский консилиум было представлено 503 больных, из которых начали лечение 480 больных. По имеющимся предварительным результатам, 33 больных умерло, 54 – нарушили режим лечения и были отстранены от терапии, 4- переехали в другие страны и там продолжили свое лечение, у 5 больных была констатирована неудача лечения. В настоящее время 359 ШЛУ-ТБ больных получают лечение, из которых 40 больных лечатся в стационаре (специализированная противотуберкулезная больница №9, город Баку), а 319 больных с ШЛУ туберкулезом продолжают лечение под непосредственным наблюдением (DOT) в амбулаторных условиях. Следует отметить, что 153 ШЛУ ТБ больных начали и продолжают лечение амбулаторно.

Медицинский консилиум начал подводить итоги лечения больных, закончивших по срокам свое лечение. В данной статье представлены результаты лечения больных, подключенных к терапии в июне 2017 года и закончивших лечение в июне 2019 г. Таких больных было 24, из которых 13 излечились от ШЛУ-ТБ. Из остальных 11-ти

Показатели эффективности лечения лекарственно-чувствительных ТБ больных (2013-2018 гг.)



Показатели эффективности лечения МЛУ ТБ больных (2013-2018 гг.)

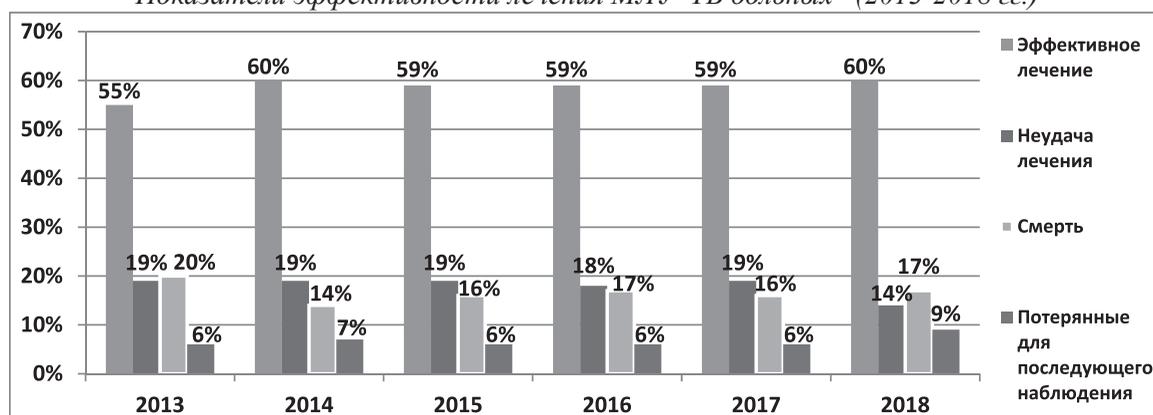


График № 7. Показатели эффективности лечения лекарственно-чувствительных и МЛУ больных туберкулезом (2013-2018 гг.)

больных: трое умерли, шестеро нарушили режим, у двоих отмечена неудача лечения.

В рамках подготовки к встрече на высоком уровне (26 сентября 2018 года, г. Нью Йорк, США) в рамках Генеральной Ассамблеи ООН в связи с ликвидацией туберкулеза со стороны ВОЗ была подготовлена справка об Азербайджанской Республике, где были отмечены основные результаты борьбы с туберкулезом, достигнутые в стране. Некоторые из них отмечены ниже:

- Значительно увеличилась доля больных туберкулезом, имеющих возможность определения лекарственной чувствительности выделяемой МБТ (с 18,8% в 2010 году до 70% в 2018 году).
- Достигнуто эффективное лечение туберкулеза: в 2018 году показатель успешного лечения больных туберкулезом лекарственно-чувствительными формами достиг 84% (что всего на 1% ниже целевого показателя Европейского региона - 85%).

- Показатель успешности лечения больных туберкулезом с МЛУ, получающих соответствующее лечение с 2014 года, приблизительно составляет 60%.
- С 2009 года все больные туберкулезом проверяются на ВИЧ инфекцию, и в настоящее время значительно больше ВИЧ-инфицированных больных получают соответствующее противотуберкулезное лечение.
- Применение на уровне страны электронного регистра улучшает проведение контроля за туберкулезными больными.
- Государство осуществляет необходимые шаги по реализации доступности основных препаратов для лечения больных с МЛУ туберкулезом.

В этой справке было отмечено, что за последние 10 лет в Азербайджане снизилась заболеваемость туберкулезом и среднегодовой темп снижения составил 5,3%. За этот период снизился также в 2 раза показатель смертности от туберкулеза.

Однако для достижения показателя целей стратегии «Ликвидировать туберкулез» (снижение заболеваемости не больше 10 случаев на 100 000 населения к 2035 году) текущие темпы снижения недостаточны и необходимо их ускорять.

Литература

1. World Health Organization, „WHO Global Tuberculosis Report 2018”, Geneva, Switzerland, 2018

2. World Health Organization, “MDR-TB Factsheets 2018” www.who.int

3. World Health Organization, „Treatment of drug resistance TB 2018” <https://www.who.int/tb/areas-of-work/drug-resistant-tb/treatment/en/>

4. „Tuberculosis Fact sheet N°104”. WHO. October 2015. Archived from the original on 23 August 2012. Retrieved 11 February 2016

5. World Health Organisation, „WHO Global Strategy for Containment of Antimicrobial Resistance”, Geneva, Switzerland, 2001