

Аннотация

научных исследований по туберкулезу в Приморском крае

Тема исследований: «ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФАКТОРОВ, ДЕТЕРМИНИРУЮЩИХ РАЗВИТИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ТУБЕРКУЛЕЗА В ПРИМОРСКОМ КРАЕ»

Актуальность.

Туберкулез, наряду с ВИЧ-инфекцией, парентеральными вирусными инфекциями и заболеваниями передающимися половым путем, в соответствии с Постановлением Правительства РФ №715 от 01.12.2004, относится к группе социально-значимых болезней и представляет собой проблему мирового значения, вызывая особое напряжение в национальных системах профилактики. В последние годы прошлого столетия эпидемиологическая ситуация по туберкулезу во всем мире и в России начала резко ухудшаться (Васильев А.В., 1999; Шилова М.В., 2010; Весерра М.С., 2005; Hewton S., 2008). Ухудшение эпидемиологической ситуации по туберкулезу в России в основном связывают с социально-экономическими причинами (снижением государственного контроля, сокращением объема противотуберкулезных мероприятий, повышением уровня хронической патологии, увеличением потоков миграции, появлением новых групп риска среди населения и т.д.). Однако, анализ данных литературы свидетельствует о том, что ведущими факторами, влияющими на распространение этого заболевания в мире в современный период, являются: эпидемия ВИЧ-инфекции, снижение эффективности вакцинопрофилактики и изменение свойств возбудителя (Нечаев В.В. с соавт., 2011; Покровский В.И., Брико Н.И., 2012). Современные исследования свидетельствуют о молекулярно-биологической мутации микобактерий туберкулеза: появлении дополнительного структурного гена, отвечающего за вирулентность и более агрессивных штаммов микобактерий туберкулеза, устойчивых к противотуберкулезным препаратам (Кибрик Б.С., 2003; Нечаева О.Б., 2003; Шемякин И.Г., 2005; Demissie M., 1997; Yaridres S., 2000; Toungoussova O.S., 2002).

Приморский край относится к регионам с наиболее высоким уровнем заболеваемости туберкулезом, как взрослого, так и детского населения в РФ (Цветкова Е.М., Поздеева Е.С., 2005; Поздеева Е.С. с соавт., 2012). Однако, факторы, способствующие его формированию, с позиций современных

представлений о причине, условиях и механизмах развития эпидемического процесса, досконально не изучены, что не может не сказываться как на мерах профилактики и лечения этой инфекции, так и на реализации системы эпидемиологического надзора.

Цель исследования: совершенствование системы эпидемиологического надзора, лечения и контроля за заболеваемостью туберкулезом в современных условиях патоморфоза инфекции.

Задачи исследования:

- I. Определить эпидемиологическую значимость туберкулеза в Приморском крае в соответствии с критериями ВОЗ;**
- II. Дать оценку эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Приморье в сравнении с другими регионами РФ на основе методики Колпакова-Яковлева (2014);**
- III. Дать эпидемиологическую оценку влиянию ВИЧ-инфекции на развитие ЭП туберкулеза для этого:**
 1. Изучить многолетнюю динамику заболеваемости моноинфекциями туберкулеза, ВИЧ-инфекции, их микст - форм среди совокупного населения и в различных возрастных группах, в разные временные периоды
 2. Изучить заболеваемость ВИЧ-инфекцией и туберкулезом на различных административных территориях Приморья;
 3. Изучить распространенность МЛУ туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных;
 4. Определить генотип МБТ у ВИЧ-инфицированных;
- IV. Дать эпидемиологическую оценку влиянию распространенности туберкулеза с МЛУ на интенсивность ЭП в Приморском крае для этого:**
 1. Изучить динамику заболеваемости туберкулезом с МЛУ в целом по краю, среди детского и взрослого населения;
 2. Изучить распространенность туберкулеза с МЛУ на различных административных территориях края;
 3. Изучить генотип МБТ у лиц с МЛУ;
- V. Дать эпидемиологическую оценку влиянию вакцинопрофилактики туберкулеза на ЭП в современный период для этого:**

1. Проанализировать причины осложнений при вакцинации новорожденных до и после применения вакцины БЦЖ-м;
2. Изучить формирование иммунитета у новорожденных, на основе оценки развития поствакцинального рубчика при применении вакцины БСЖ и БСЖ-м, а также у ВИЧ-инфицированных;
3. Изучить развитием вакцинального процесса у лиц различным генотипом МБТ.

VI. Разработать рекомендации по совершенствованию системы эпидемиологического надзора за туберкулезом и подходов к его лечению.

1. Дать оценку развитию клинических проявлений туберкулеза у лиц с различными генотипами МБТ.

Объект исследования: эпидемический процесс туберкулеза и ВИЧ-инфекции в Приморском крае; пациенты больные туберкулезом.

Исследуемые явления: инфекционная заболеваемость туберкулезом и ВИЧ-инфекцией населения, анализ по форме № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», форме № 33 «Сведения о больных туберкулезом», форме № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом», картам эпидемиологического обследования форма № 357/у, журналам учета инфекционных заболеваний форма № 60/у., история развития ребенка (ф.112); истории болезней пациентов с туберкулезом; амбулаторные карты больных, находящихся на диспансерном наблюдении в Приморском центре профилактики и борьбы со СПИД.

Методы исследования: ретроспективный эпидемиологический анализ, интеграционный метод исследования, аналитические - типа «случай-контроль» и корреляционный анализ по методике Спирмена, генотипирование выделенных штаммов МБТ; клинические методы исследований; статистические методы обработки данных.

Научная новизна исследования:

1. Впервые будет дана комплексная оценка факторам, способным повлиять на эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в Приморском крае.
2. Проведенные исследования позволят выявить интеграционно - конкурентные взаимоотношения между возбудителями ВИЧ-инфекции и туберкулеза и их проявление на популяционном уровне эпидемического процесса.
3. Генотипирование штаммов МБТ позволит получить дополнительные сведения о процессе распространения генотипа Пекин в России

Ожидаемые результаты: Применяемые методы изучения эпидемического процесса способны дать более объективную оценку эпидемической ситуации по туберкулезу в Приморском крае.

Область применения: практическое здравоохранение, учебный процесс, научные коллективы.

Формы внедрения: доклады на научно – практических семинарах, конференциях, симпозиумах;

- научные публикации в местной и центральной печати;
- подготовка нормативно – методических и информационно – методических материалов;
- издание учебно – методического пособия;
- использование полученных результатов в учебном процессе.

Практическая значимость: совершенствование системы эпидемиологического надзора за туберкулезом и обоснование современных подходов к его лечению и профилактике

Время исследования: начало исследований: сентябрь 2014

окончание – сентябрь 2019

Руководитель программы: доцент каф.эпидемиологии ТГМУ, к.м.н. – Поздеева Е.С.