

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики
«Республиканская клиническая туберкулезная больница
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»



ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В 2023 ГОДУ

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Адреса и телефоны противотуберкулезных учреждений Удмуртской Республики:

БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»:

426039, Удмуртская Республика, г. Ижевск, Славянское шоссе, 0/1

E-mail: info@rktb-mz.udm.ru

Сайт: <http://www.rktb.ru/>

Факс: (3412) 44-34-75

Тел.: приемная, главный врач – 44-34-75

Заместитель главного врача по медицинской части – 44-34-75

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе – 44-34-75

Заместитель главного врача по экономическим вопросам – 44-34-90

Начальник отдела кадров – 44-34-82

Заведующий организационно-методическим отделом – 44-34-19

Заведующий взрослым диспансерным отделением – 44-34-88

Регистратура взрослого диспансерного отделения – 44-34-81

Заведующий детским диспансерным отделением – 44-34-89

Регистратура детского диспансерного отделения – 44-34-89

Заведующий консультативной поликлиникой – 43-18-35

Воткинское отделение «Поликлиника» и «Стационар» –
г. Воткинск, ул. Пугачева, 29, тел. (34145) 5-53-40, 5-53-80

Межрайонные противотуберкулезные диспансеры:

г. Глазов – ул. Мира, 22, корп. 4, тел. (34141) 7-17-96, 5-54-90

г. Сарапул – ул. Гагарина, 56, тел. (34147) 2-10-68, 2-13-22

г. Можга – ул. Наговицына, 11, тел. (34139) 3-23-90, 3-18-57

**БУЗ УР «Чуровская республиканская туберкулезная больница
МЗ УР»** – Якшур-Бодьинский р-н, с. Чур, ул. Кирова, 2,
тел. (341-62) 4-42-31

Детский санаторий «Юськи» для лечения туберкулеза –
Малопургинский р-н, починок Постольский,
тел. (34138) 4-32-24, 4-32-25

Туберкулезное отделение БУЗ и СПЭ УР «РКПБ МЗ УР» –
Можгинский район, п. Сардан, тел. (34139) 7-02-33

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Удмуртской Республике

Своевременное выявление больных туберкулезом оказывает существенное влияние на снижение основных эпидемиологических показателей по туберкулезу.

Организация выявления туберкулеза регламентируется действующими нормативными документами:

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. №4 «Об утверждении санитарных правил и норм Сан ПиНЗ.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» – раздел VIII «Профилактика туберкулеза».

- Приказ Минздрава РФ от 21.03.2017 г. № 124н «Об утверждении Порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза».

- Распоряжение МЗ УР от 13.10.2017 г. № 1254 «Об оказании противотуберкулезной помощи несовершеннолетним в Удмуртской Республике».

- Распоряжение МЗ УР от 11.04.2022 г. № 0511 «О проведении профилактических осмотров на туберкулез населения Удмуртской Республики».

В условиях относительного эпидемиологического благополучия по туберкулезу на территории Удмуртской Республики заболеваемость туберкулезом концентрируется в среде социально дезадаптированных граждан и групп социального и медицинского риска, также значительную роль на развитие эпидемиологического процесса по туберкулезу влияют поведенческие и социальные факторы. В 2023 году среди впервые заболевших туберкулезом доля граждан, не работающих по разным причинам, составила 54,1 % (в 2022 году указанный показатель составлял – 49,7%, в 2021 году – 56,6%). Ежегодно отмечается рост доли лиц декретированного контингента (работники пищевой и коммунально-бытовой промышленности, образовательных учреждений, фермерского хозяйства, медицинские работники) с 5,0% в 2021, 7,3% в 2022 году до 7,9% в 2023 году (в 2021 году впервые зарегистрирован диагноз туберкулез у 19 граждан декретированного контингента, в 2022 – у 27 лиц, в 2023 – 31).

Лица, не обследованные 2 года и более, как известно, составляют основное ядро эпидемиологической опасности по риску развития заболевания туберкулезом. Количество граждан, указанной категории, согласно данных поликлиник снизилось и на 31.12.2023 составляло 28288 – 2,5% от взрослого населения Удмуртской Республики (на 31.12.2021 этот показатель равен 29873 – 3,4% от взрослого населения республики). Из числа вновь выявленных случаев туберкулеза органов дыхания в 2023 году предыдущее рентгенофлюорографическое обследование в 39,9% проводилось более 2-х лет назад, в 2022 году этот показатель составлял 40,8%. В 49,9% случаев нет возмож-

ности анализировать данные предыдущих рентгенофлюорографических исследований по причине не предоставления.

С 2019 года применяется методика централизованного составления плана профилактических осмотров населения на туберкулез в БУЗ УР «РКТБ МЗ УР», ответственным лицом за организацию и контроль проведения профилактических осмотров. При составлении плана акцент сделан на обследование групп социального и медицинского риска на туберкулез.

С целью выявления туберкулеза в 2023 году было осмотрено всеми методами 1158128 человек, что составило 80,3% от населения республики (в 2022 году – 75,5%), рентгенофлюорографическим методом обследования охвачено 835289 взрослого населения (74,8% соответствующей возрастной категории населения). Увеличение числа осмотренных граждан на туберкулез связано с улучшившейся эпидемической обстановкой и отменой ограничительных мер по профилактическим осмотрам и диспансеризации населения в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, а также в соответствии Распоряжения МЗ УР от 11.04.2022 г. №0511 «О проведении профилактических осмотров на туберкулез населения Удмуртской Республики» усилен контроль за проведением профилактических осмотров граждан на туберкулез.

Таблица 1

Заболееваемость туберкулезом и охват профосмотрами

Территория	Заболееваемость		Охват профилактическими осмотрами, % от населения		Охвачено проф. осмотрами на туберкулез за 2023 год, % от населения соответствующего возраста		
	2022 год	2023 год	2022 год	2023 год	взрослые	подростки 15-17 лет	Дети 0-14 лет
Алнашский	17,0	39,6	81,7	76,0	69,2	100,0	94,0
Балезинский	48,8	29,3	76,3	78,4	72,1	100,0	94,2
Вавожский	20,6	21,7	68,6	76,7	69,1	113,0	95,0
Воткинский	48,8	64,0	61,5	94,0	96,2	104,7	81,1
Глазовский	20,5	32,4	83,7	71,0	64,9	100,0	96,0
Граховский	26,7	0,0	78,3	74,5	71,7	111,7	78,8
Дебесский	17,7	0,0	77,5	78,8	73,1	100,3	93,2
Завьяловский	34,0	47,5	47,7	77,2	71,6	100,1	93,5
Игринский	20,1	36,5	81,6	86,5	82,6	100,0	94,9
Камбарский	56,2	63,3	86,9	58,8	52,6	161,2	63,5
Каракулинский	20,5	9,8	82,3	79,9	74,8	100,0	97,7

Кезский	21,1	16,6	79,0	76,3	70,7	100,0	95,5
Кизнерский	42,4	28,4	85,1	88,9	86,1	100,0	96,0
Киясовский	23,4	46,2	40,1	82,5	77,8	100,0	95,6
Красногорский	36,9	26,4	71,7	78,8	74,6	100,0	94,9
Можгинский	20,1	32,3	61,7	61,1	57,8	100,0	66,1
Малопургинский	24,4	25,6	61,3	73,5	65,7	100,0	95,2
Сарапульский	38,8	21,3	85,5	80,2	75,5	105,3	93,8
Селтинский	10,5	19,1	78,1	67,9	58,9	100,0	94,7
Сюмсинский	35,8	49,0	75,5	80,9	75,9	100,0	92,6
Увинский	29,5	35,1	76,8	75,9	69,1	91,3	93,2
Шарканский	22,7	31,5	71,9	76,2	69,5	100,0	95,6
Юкаменский	39,2	0,0	80,3	73,5	67,9	186,0	76,0
Якшур-Бодьинский	15,0	25,8	54,2	78,0	74,1	122,6	82,6
Ярский	24,7	17,9	67,2	70,6	64,4	100,0	92,4
Итого по районам	29,8	33,4	69,4	77,5	72,3	103,4	90,9
г. Воткинск	33,3	34,1	72,5	80,5	77,8	106,9	85,7
г. Глазов	12,1	13,8	65,5	67,1	59,2	100,0	96,5
г. Сарапул	27,8	31,0	74,7	83,5	77,7	101,0	102,8
г. Можга	14,5	18,2	54,0	82,9	74,8	100,0	107,2
г. Ижевск	21,7	22,7	79,3	83,8	78,1	93,7	104,5
Итого по городам	22,2	23,7	75,7	81,8	76,1	96,7	101,8
Всего по УР	24,8	27,0	75,5	80,3	74,8	99,0	97,7

В 2023 году территориальный показатель заболеваемости туберкулезом в Удмуртской Республике составил 30,6 на 100 тыс. населения (в 2022 г. – 29,9; 2021 г. – 30,0 на 100 тыс. населения), рост на 2,3% в сравнении с 2022 г. (Диаграмма 1). По предварительным данным за 2023 год заболеваемость туберкулезом в РФ снизилась с 31,1 на 100 тыс. населения в 2022 г. до 29,5 на 100 тыс. населения в 2023 г. (снижение на 5,1%).

В структуре впервые выявленных больных туберкулезом в Удмуртской Республике значимую долю составляет постоянно проживающее население, удельный вес которого в 2023 году составил 88,4% (в 2022 г. – 85,2%, 2021 г. – 85,5%), заболевшие в пенитенциарной системе – 7,7% (в 2022 г. и 2021 г. по 11,3%). Доля мигрантов и жителей других регионов, зарегистрированных по поводу впервые выявленного туберкулеза на территории Удмуртской Республики, составила 3,9% (в 2022 г. – 3,5%, 2021 г. – 3,2%).

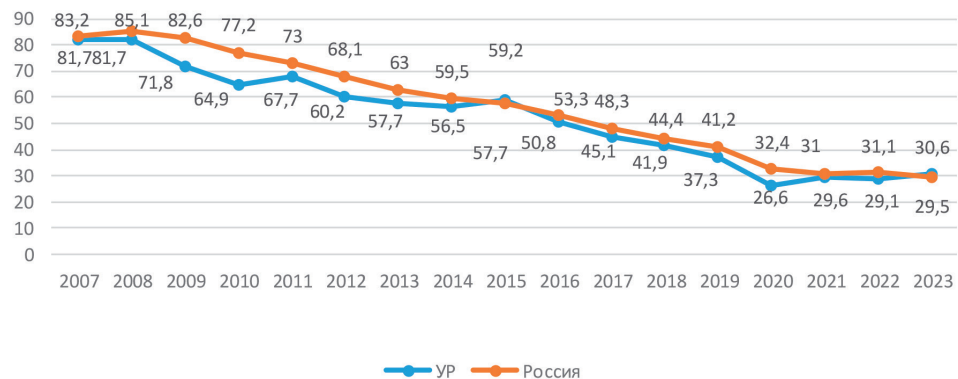


Диаграмма 1. Заболеваемость населения туберкулезом по территории УР и РФ (на 100 тыс. населения)

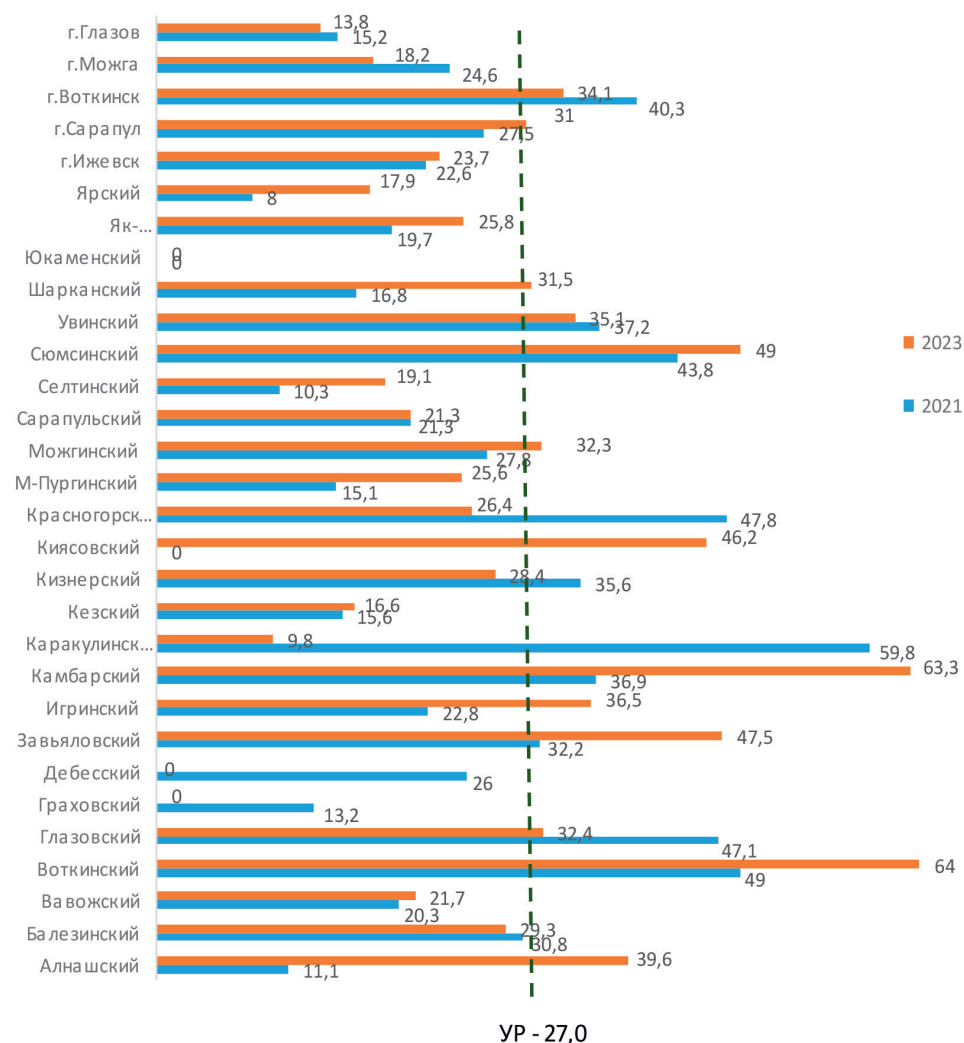
В 2023 году заболеваемость постоянно проживающего населения в Удмуртской Республике составила 27,0 на 100 тыс. населения (в 2022 г. – 24,8 на 100 тыс. населения, 2021 г. – 25,3) (Диаграмма 2).

Снижение показателя заболеваемости в 2023 году отмечено в 8 районах и 3-х городах республики, максимальное снижение уровня заболеваемости в Каракулинском (в 6,1 раза), Красногорском (в 1,8 раза). В Дебёском (с 26,0 на 100 тыс. населения) и Граховском (с 13,2 на 100 тыс. населения) районах заболеваемость туберкулезом снизилась до нулевых значений. Рост показателя заболеваемости в 2023 году отмечен в 15 районах и в двух городах республики. Максимальный рост показателя отмечен в Алнашском районе (в 3,6 раза), Ярском районе (в 2,2 раза), Шарканском районе (1,9 раза), Селтинском районе (в 1,8 раза), Камбарском и Малопургинском районах (в 1,7 раза), Игринском районе (в 1,6 раза).

Диапазон показателя заболеваемости туберкулезом в 2023 году варьировал от 9,8 на 100 тыс. населения в Каракулинском районе до 64,0 на 100 тыс. населения в Воткинском районе. В 2023 году показатель заболеваемости туберкулезом превышал среднереспубликанский уровень в 13 районах и 2 городах республики.

В Юкаменском, Граховском, Дебесском районах случаев выявления заболевания туберкулезом в 2023 году не зарегистрировано.

Заболеваемость туберкулезом среди городского населения традиционно ниже среднереспубликанского значения и в 2023 г составила 23,7 на 100 тысяч населения (2022 г. – 22,2, 2021 г. – 24,2 на 100 тыс. населения), среди сельского населения показатель превысил среднереспубликанское значение в 1,2 раза и составил 33,4 на 100 тыс. населения (в 2022 г. – 29,8, 2021 г. – 27,4 на 100 тыс. населения).



УР - 27,0

Диаграмма 2. Показатель заболеваемости туберкулезом по административным территориям УР в 2023 г. и 2021 г. (на 100 тыс. населения)

В Удмуртской Республике, как и в целом по России, туберкулезом значительно чаще болеют мужчины, в структуре заболеваемости туберкулезом среди вставших на диспансерный учет 69,7% составляет мужское население. В 2023 году уровень заболеваемости туберкулезом мужчин в Удмуртской Республике составил 41,2 на 100 тыс. мужского населения и превысил таковой среди женщин в 2,7 раза.

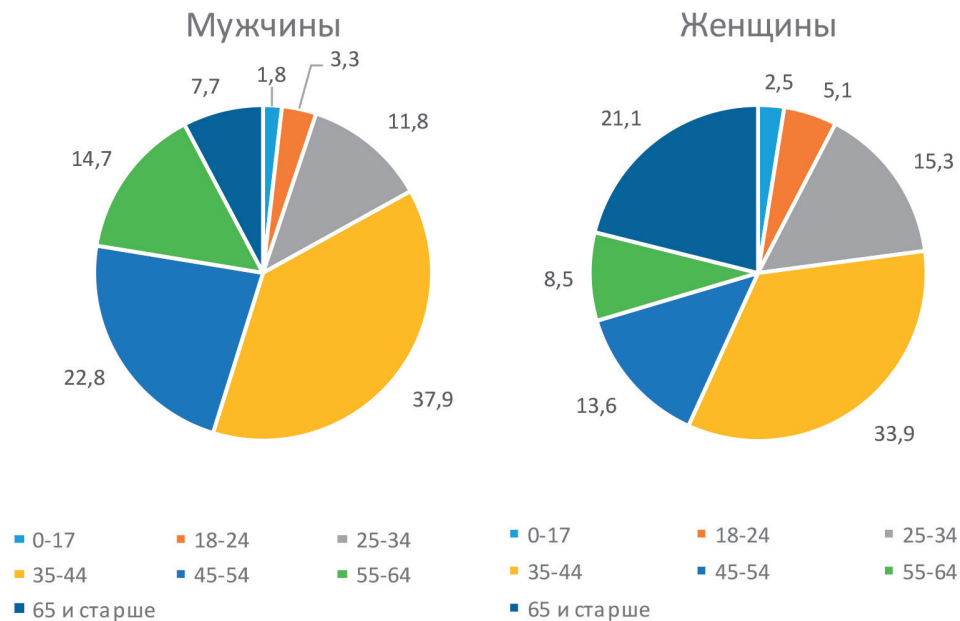


Диаграмма 3. Структура заболеваемости туберкулезом по половозрастному признаку в 2023 году

В структуре заболеваемости туберкулезом максимальное число зарегистрированных новых случаев туберкулеза приходится на возраст 35-44 года как у мужчин (37,9%), так и у женщин (33,9%) (Диаграмма 3).

Максимальный удельный вес заболевших туберкулезом мужчин и женщин в молодом, наиболее активном трудоспособном возрасте.

Заболеваемость туберкулезом легких с распадом легочной ткани является важным показателем, свидетельствующим в значительной степени о несвоевременном выявлении данного инфекционного заболевания. Доля туберкулеза легких в фазе распада среди впервые выявленных больных туберкулезом легких в 2023 году в Удмуртской Республике составила 34,5% (в 2022 г. – 40,8%, в 2021 г. – 47,8%).

Среди впервые выявленных больных с активным туберкулезом в 61,8% выявлено бактериовыделение (2022 г. – 72,1%, 2021 г. – 70,2%). С улучшением бактериологической диагностики соотношение числа бактериовыделителей к числу деструктивных форм туберкулеза легких сохраняется на высоком уровне, в 2023 году составило 1,9. Величина показателя заболеваемости туберкулезом с бактериовыделением в республике в 2023 году находится на уровне 16,0 на 100 тыс. населения (2022 г. – 18,0 на 100 тыс. населения, 2021 г. – 18,4).

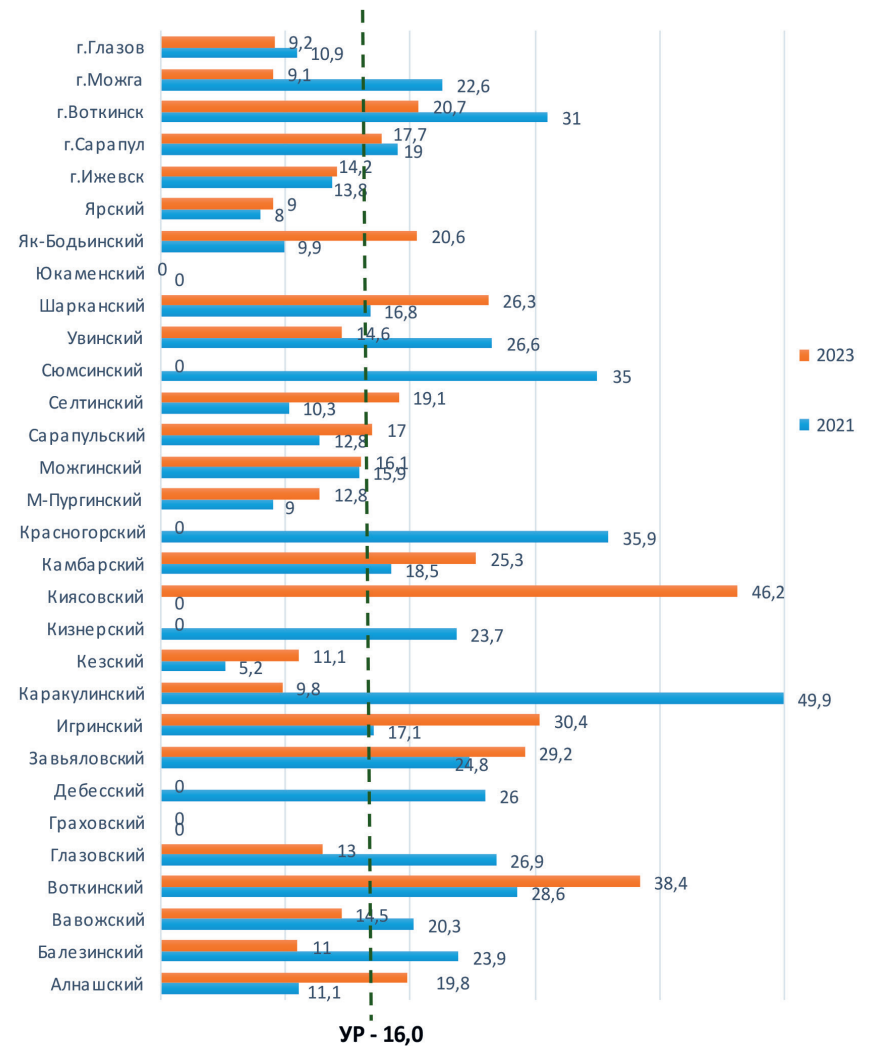


Диаграмма 4. Заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением в 2023 г., в 2021 г. (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением, является эпидемически наиболее опасным проявлением заболевания, в течение 2021-2023 годов данный показатель в Удмуртской Республике имеет тенденцию к стабилизации (Диаграмма 4).

За счет более широкого применения методов компьютерной томографии органов грудной клетки в диагностике заболеваний органов дыхания в клинической структуре вновь выявленного туберкулеза сохраняется на высо-

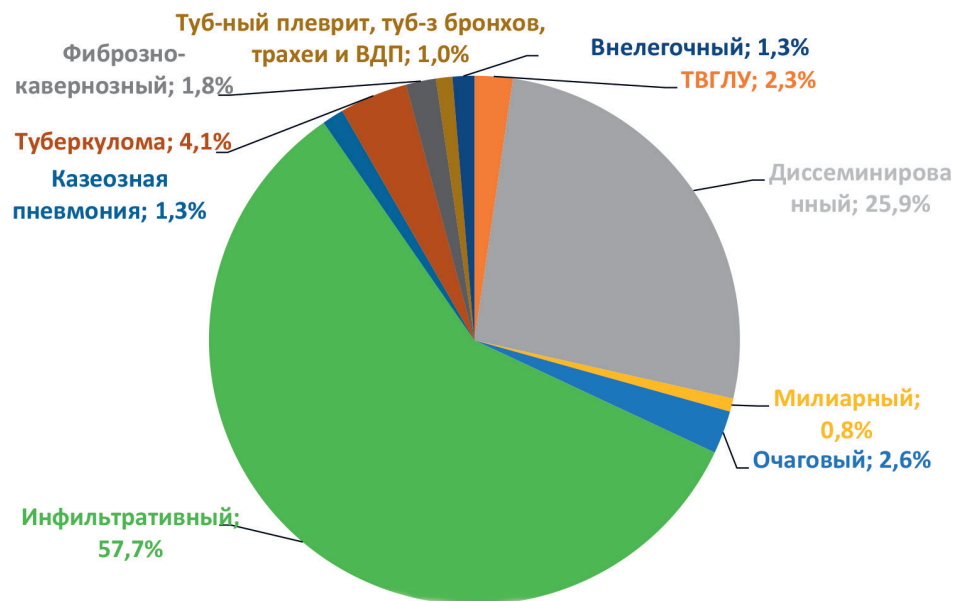


Диаграмма 5. Клиническая структура вновь выявленного туберкулеза за 2023 г. по УР (в %)

ких значениях доля диссеминированного туберкулеза, которая в 2023 году составила 25,9%. Доля инфильтративного туберкулеза, как преобладающей формы в клинической структуре вновь выявленного туберкулеза, снизилась с 60,3% в 2022 г. до 57,7% в 2023 г. (Диаграмма 5).

Наиболее трудноизлечимой формой туберкулеза легких среди впервые выявленных больных является **фиброзно-кавернозная форма** туберкулеза. Фиброзно-кавернозный туберкулез отражает, как и деструктивный туберкулез органов дыхания, так и несвоевременное выявление заболевания. Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза среди вновь выявленного туберкулеза легких составила 2,0% (в 2022 г. – 2,0%, в 2021 г. – 2,5%). В 2023 году по одному случаю выявления фиброзно-кавернозного туберкулеза зарегистрированы в Вавожском, Сарапульском, Якшур-Бодьинском районах и по 2 случая в Завьяловском районе и в г. Воткинске.

В структуре выявляемого туберкулеза **внелегочный (внеторакальный) туберкулез** занимает более низкую ранговую позицию, что обусловлено, с одной стороны, недовыявлением случаев заболеваний внелегочными формами, с другой стороны, ростом частоты генерализованного туберкулеза, при наличии которого учитывается ведущая патология, представленная туберкулезом легких. Всего в 2023 году выявлено 5 случаев заболевания туберкулезом внелегочной локализации: два случая в Завьяловском районе и три слу-

чая в г. Ижевске, из них два случая диагностировано посмертно. Показатель заболеваемости внелегочными формами туберкулеза за последние десять лет ниже 1,0 на 100 тыс. населения (2023 г. – 0,3; 2022 г. – 0,5; 2021 г. – 0,4 на 100 тыс. населения).

Показатель **распространенности** туберкулеза среди постоянного населения в 2023 году в Удмуртской Республике составил 57,1 на 100 тыс. населения, снижение на 8,6% в сравнении с 2022 годом (62,5 на 100 тыс. населения) и на 14,0% в сравнении с 2021 годом (66,4 на 100 тыс. населения) (Диаграмма 6).

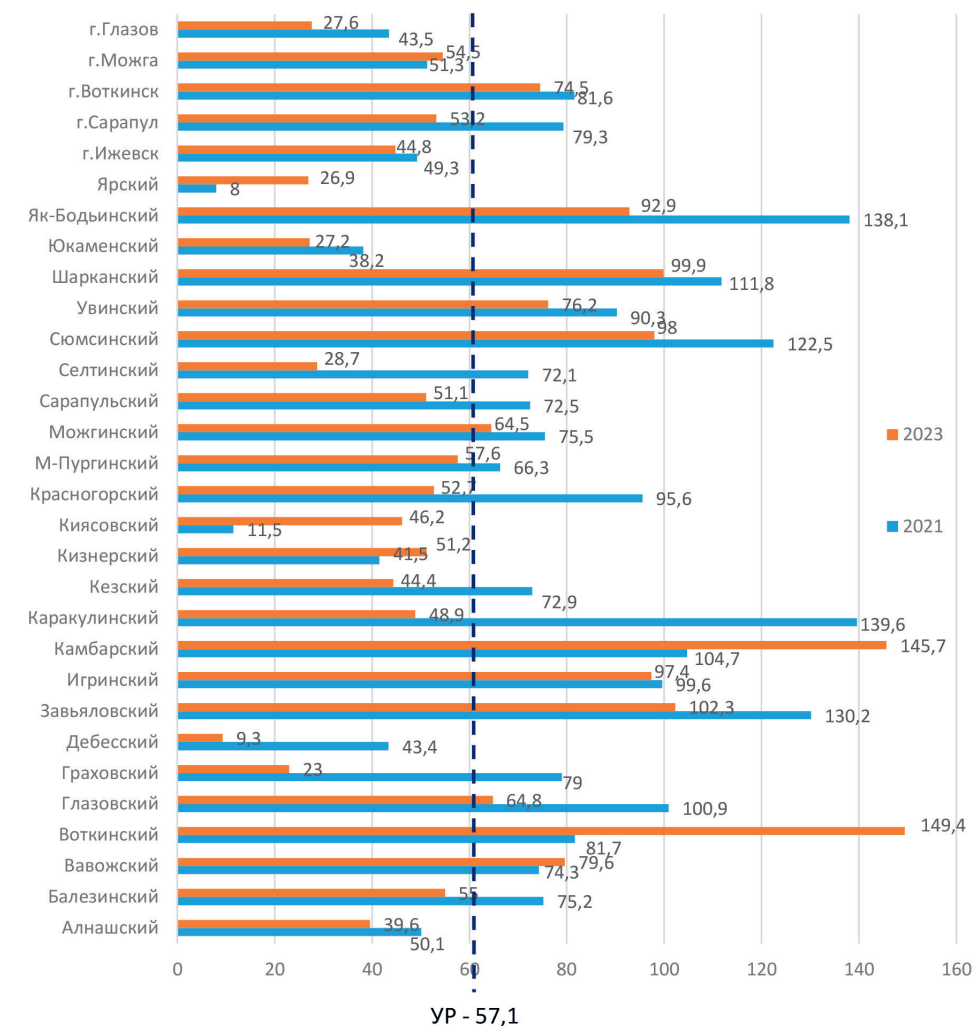


Диаграмма 6. Показатель распространенности туберкулеза среди постоянного населения УР

В сравнении с 2021 годом положительная динамика зарегистрирована в 19 районах и 4 городах. В 2023 году в 11 районах республики и в г. Воткинске показатель превысил среднереспубликанское значение (57,1 на 100 тыс. населения).

Максимальное значение показателя распространённости туберкулеза в 2023 г. составило 149,4 на 100 тыс. населения в Воткинском районе, минимальное значение в Дебесском районе 9,3 на 100 тыс. населения.

Динамика **распространённости туберкулеза с бактериовыделением**, как наиболее неблагоприятной формы заболевания, составляющей ядро туберкулезной инфекции, свидетельствует о сохраняющейся тенденции снижения уровня показателя в Удмуртской Республике (2023 г. – 32,5, 2022 г. – 36,6, 2021 г. – 43,1 на 100 тыс. населения). Наибольший уровень показателя в 2023 году отмечался в Камбарском районе (82,3 на 100 тыс. населения), Шарканском районе (73,6 на 100 тыс. населения), Игринском районе (70,0 на 100 тыс. населения), Завьяловском районе (78,0 на 100 тыс. населения), в Воткинском районе (55,5 на 100 тыс. населения). Минимальное значение показателя в Кизнерском районе (5,7 на 100 тыс. населения). Нулевое значение показателя в Дебёсском и Красногорском районах. Среди контингентов больных с активным туберкулезом по республике в 56,9% продолжают быть бактериовыделителями.

Показатель **распространённости фиброзно-кавернозного туберкулеза** легких среди населения в Удмуртской Республике снизился с 4,6 на 100 тыс. населения в 2021 году до 2,8 на 100 тыс. населения в 2023 году (снижение на 39,1%). Абсолютное число больных с фиброзно-кавернозным туберкулезом сократилось с 69 в 2021 году до 40 человек в 2023 году. Удельный вес фиброзно-кавернозного туберкулеза в структуре распространённости туберкулеза легких по республике в 2023 году составил 5,0% (2022 г. – 5,3%, 2021 г. – 7,1%).

Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя

Одной причин, отрицательно влияющих на эпидемическую ситуацию по туберкулезу, является уровень распространённости туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

В течение последних лет в России и в Удмуртской Республике доля впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя как среди контингентов противотуберкулезных диспансеров, так и среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением стабилизировалась, но остается на высоких значениях.

В 2023 году в республике значительную долю больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением в контингентах составляли больные

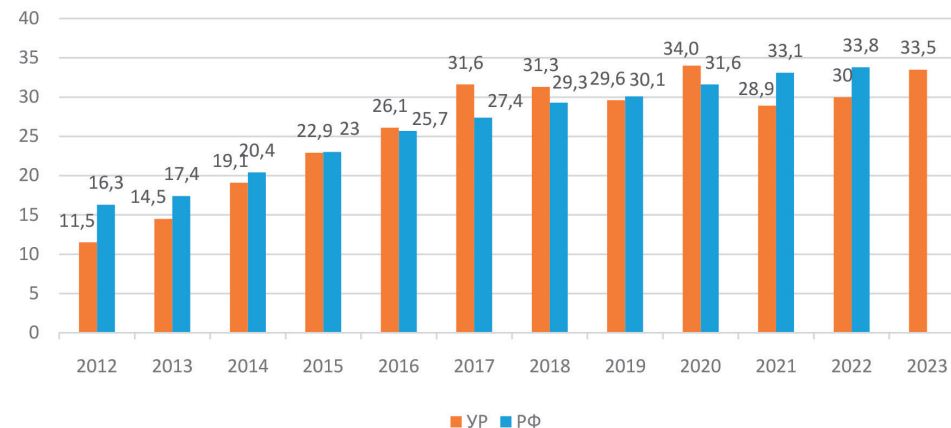


Диаграмма 7. Доля впервые выявленных больных ТОД с МЛУ в РФ и УР среди впервые заболевших больных с бактериовыделением, 2012-2023 гг. (%)

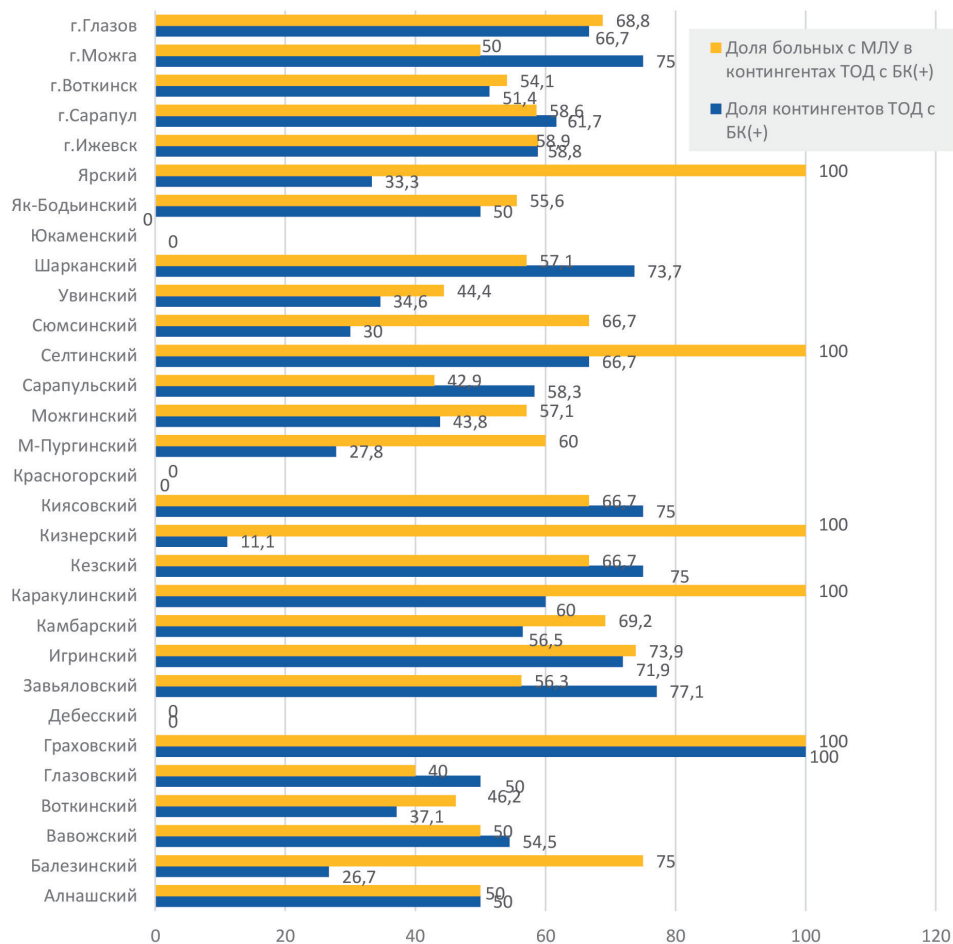
с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза – 58,9% (2022 г. – 55,2%, 2021 г. – 54,3%), среди впервые заболевших в 33,5% случаях выявлена множественная лекарственная устойчивость возбудителя (2022 г. – 30,0%, 2021 г. – 28,9%).

Показатель заболеваемости туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза составил 5,3 на 100 тыс. населения (2022 г. – 5,1, 2021 г. – 4,9 на 100 тыс. населения). Максимальное значение заболеваемости туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза в Киясовском районе – 23,1 на 100 тыс. населения. В Вавожском, Глазовском, Граховском, Дебесском, Камбарском, Кизнерском, Красногорском, Сарапульском, Селтинском, Сюмсинском, Юкаменском, Як-Бодьинском, г. Можге у всех впервые выявленные больные туберкулезом чувствительность возбудителя к антибактериальным препаратам сохранена.

Распространённость туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза в 2023 году составила 19,1 на 100 тыс. населения, ниже значения 2022 г. на 5,0% (2022 г. – 20,1, 2021 г. – 23,4 на 100 тыс. населения). Значение показателя распространённости с МЛУ МБТ варьирует с нулевого уровня (Дебесском, Красногорском, Юкаменском районах) до 57,0 на 100 тыс. населения в Камбарском районе.

Доля больных с МЛУ в контингентах больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением остается высокой и составила 58,9% (2022 г. – 55,2%, 2021 г. – 54,3%) (Диаграмма 8).

По состоянию на 31.12.2023 г. по Удмуртской Республике под наблюдением фтизиатров остаются 275 пациентов с сохраняющимся бактериовыделением с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.



Доля больных ТОД с МБТ (+) среди контингентов по УР - **56,9%**
 Доля больных с МЛУ среди контингентов больных ТОД с МБТ (+) по УР - **58,9%**

Диаграмма 8. Доля больных ТОД с бактериовыделением среди контингентов и доля больных с МЛУ среди контингентов ТОД с бактериовыделением в 2023 году

Сочетанная туберкулез + ВИЧ патология в Удмуртской Республике

В 2023 году в Удмуртской Республике на фоне незначительного роста общей заболеваемости туберкулезом продолжает увеличиваться количество больных с сочетанной ВИЧ/туберкулез инфекцией, состоящих на учете в противотуберкулезных диспансерах.

Доля больных с сочетанной патологией остается высокой как среди вновь выявленных больных (2023 г. – 30,3 %, 2022 г. – 31,5 %, 2021 г. – 27,0), так и среди контингентов (2023 г. – 27,7 %, 2022 г. – 26,8 %, 2021 г. – 25,4%), тенденция роста сохраняется.

Таблица 2

Доля больных с сочетанной туберкулез/ВИЧ патологией в структуре больных туберкулезом по Удмуртской Республике в период 2021-2023 гг.

Год наблюдения	Взято на учет больных с туберкулезом, всего (в т. ч. посмертные случаи)	В т. ч. с сочетанной туб/ВИЧ патологией (с посмертными)		Состоит на конец больных с активным туберкулезом	Из них с сочетанной туб/ВИЧ патологией	
		Абс.	%		Абс.	%
2021	378	102	27,0	992	252	25,4
2022	368	116	31,5	928	249	26,8
2023	390	118	30,3	824	228	27,7

На фоне снижения количества пациентов больных активным туберкулезом в контингентах наблюдается рост доли пациентов с сочетанной патологией на 3,4%.

За 2023 год зарегистрировано 118 случаев сочетанной туберкулез/ВИЧ патологии, в 83,0% туберкулез выявлен у лиц, живущих с ВИЧ, в 10,2% случаев у лиц, с впервые выявленным туберкулезом, при исследовании у которых выявлены антитела к ВИЧ. В 6,8% (8 случаев) туберкулез выявлен посмертно у лиц, при жизни наблюдаемых по поводу ВИЧ-инфекции.

Таблица 3

Показатель заболеваемости с сочетанной туберкулез/ВИЧ патологией по Удмуртской Республике в период 2021-2023 гг.

Год	Число ВИЧ-инфицированных по УР	Число случаев регистрации сочетанной туб/ВИЧ патологии	Показатель заболеваемости туберкулезом (на 100 тыс. ВИЧ-инфицированных)
2021	7322	102	1393,1
2022	7526	116	1541,3
2023	8239	118	1432,2

Заболеваемость туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией среди постоянно проживающего населения Удмуртской Республики в 2023 году составила 1432,2 на 100 тыс. населения и превышает общую заболеваемость населения туберкулезом в 53 раза.

Заболеваемость туберкулезом среди населения без ВИЧ инфекции в 2023 году составила 18,9 на 100 тыс. населения без ВИЧ инфекции (в 2022 г. – 17,0, в 2021 г. УР – 18,5 на 100 тыс. населения не инфицированных ВИЧ). Показатель по сравнению с 2021 г. вырос на 2,2%.

Таблица 4

Сравнительная характеристика заболеваемости туберкулезом среди населения Удмуртской Республики с разным статусом по ВИЧ инфекции за 2021-2023 гг.

Год	Заболеваемость туберкулезом населения УР		Заболеваемость туберкулезом среди свободного от ВИЧ населения УР		Заболеваемость туберкулезом среди ЛЖВЧ (туб+ВИЧ инф)		Заболеваемость сочетанной туб+ВИЧ инф среди населения УР	
	абс	на 100 т.н.	абс	на 100 т.н.	абс	на 100 т.н.	абс	на 100 т.н.
2021	378	25,3	276	18,5	102	1393,1	102	6,8
2022	368	24,8	252	17,0	116	1541,3	116	7,8
2023	390	27,0	272	18,9	118	1432,2	118	8,2

Анализ заболеваемости туберкулезом детей и подростков по Удмуртской Республике в 2023 году

В Удмуртской Республике в 2023 г. отмечен рост показателя заболеваемости туберкулезом детского населения в возрасте 0-14 лет с 1,4 в 2022 г. до 1,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

Увеличение показателя детской и подростковой заболеваемости туберкулезом в 2023 г. обусловлено более объективным подходом к комплексной оценке клинико-диагностических показателей при диагностике туберкулеза среди детей, как в УР, так и в других регионах и в целом в РФ.

Таблица 5

Заболеваемость туберкулезом среди детей в возрасте 0-14 лет по УР в сравнении с ПФО и РФ за 2021-2023 гг.

	2021	2022	2023
Удмуртская Республика	1,4	1,4	1,8
Приволжский федеральный округ	4,9	4,6	н.д.
Российская Федерация	6,7	6,4	н.д.

Выявлены случаи заболевания туберкулезом у детей в административных территориях: г. Ижевск – 0,9 на 100 тыс. населения (1 ребенок); г. Воткинск – 5,5 на 100 тыс. населения (1 ребенок); Алнашский район – 22,5 на 100 тыс. населения (1 ребенок); Завьяловский район – 5,9 на 100 тыс. населения (1 ребенок); Селтинский район – 45,8 на 100 тыс. населения (1 ребенок).

Структура заболеваемости туберкулезом среди детского населения Удмуртской Республики в 2023 г. представлена только вторичными формами с вовлечением в патологический процесс легких: инфильтративный и очаговый туберкулез легких, диссеминированный туберкулез. В г. Ижевске выявлен ребенок с очаговым туберкулезом легких, в анамнезе имел контакт с больным туберкулезом отцом МБТ(+) с устойчивостью к изониазиду (проживает отдельно).

В 2023г. по УР выявлен 1 ребенок с сочетанной инфекцией – ВИЧ (впервые выявленная) и туберкулез: диссеминированный туберкулез обоих легких МБТ(-), проживающий в Завьяловском районе. В 2-х случаях у детей выявлено бактериовыделение с сохраненной чувствительностью к противотуберкулезным препаратам, без распада легочной ткани (проживают в г. Воткинске и с. Селты).

Благодаря специфической профилактике, вакцинации новорожденных прививкой БЦЖ-М, которая является основным методом защиты ребенка от генерализованных и распространенных форм туберкулеза и приводит к снижению показателя детской смертности, случаи смерти в УР за анализируемый период не зарегистрированы.

Стабильно выше заболеваемость туберкулезом среди детей школьного возраста, что связано с возрастными физиологическими особенностями организма в этом возрасте (период роста), увеличение числа контактов, снижение защитного действия вакцинации БЦЖ в этом возрасте или отсутствие специфической профилактики. Так, доля заболевших детей в этой возрастной категории по УР составила в 2021 г. – 50,0%, в 2022 г. – 75,0% и 2023 г. – 100,0%.

Несмотря на высокий уровень охвата профилактическими осмотрами на туберкулез и преемственность педиатрической и фтизиатрической служб, в республике ежегодно в период 2021-2023 гг. выявлены по 1 случаю туберкулеза при обращении (2021 г. – ребенок, проживающий в п. Игра, не привитой прививкой против туберкулеза БЦЖ, в 2022 г. – ребенок, проживающий в Завьяловском районе из бациллярного контакта с отцом, по контакту не обследовались; в 2023 г. – выявлен ребенок с туберкулезом бронхов, проживающий в Селтинском районе).

У большинства детей в анамнезе зафиксирован контакт с больным туберкулезом (одномоментное выявление или наличие контакта более 3-4 лет назад). Наличие специфического эпидемического фактора риска, такого как контакт с туберкулезным больным с выделением или без выделения микобактерий, имеет стабильно высокую долю – так в 2023 г. по УР у 60,0% детей, зарегистрированных с активным туберкулезом, имелся туберкулезный контакт; в 2022 г. – 100,0%; в 2021 г. – 75,0%.

Заболееваемость туберкулезом среди детей в возрасте 15-17 лет

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу у детей в возрасте 15-17 лет в Удмуртской Республике так же имеет тенденцию к увеличению. (Таблица 6).

Таблица 6

Заболееваемость туберкулезом среди детей в возрасте 15-17 лет по УР в сравнении с ПФО и РФ за 2020-2022 гг.

	2021	2022	2023
Удмуртская Республика	6,0	4,0	6,1
Приволжский федеральный округ	9,1	8,3	н.д.
Российская Федерация	12,2	12,8	н.д.

Случаи выявленного туберкулеза у подростков зарегистрированы в Алнашском районе – 1 случай (132,5 на 100 тыс. населения); в Кезском районе – 1 случай (190,5 на 100 тыс. населения); Малопургинский район – 1 случай (95,9 на 100 тыс. населения).

У подростков в клинической структуре туберкулеза преобладает туберкулез с вовлечением в патологический процесс легочной ткани и представлен инфильтративной формой туберкулеза – 2 случая и очаговым туберкулезом легких – 1 случай, все случаи без распада и без бактериовыделения.

Случаев смерти от туберкулеза среди детей в возрасте 15-17 лет в УР за последние 3 года не зарегистрировано.

По Удмуртской Республике все случаи заболевания туберкулезом выявлены у организованных подростков при профилактических осмотрах на туберкулез.

Согласно Приказу № 124н от 21 марта 2017 г. «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров в целях выявления туберкулеза» профилактические осмотры детей в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) проводятся методом иммунодиагностики с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении (Диаскинтест – в приоритете) или рентгенологическим флюорографическим исследованием органов грудной клетки (легких). Так, в 2023 г. все ЛПУ Удмуртской республики были обеспечены иммунологическим препаратом Диаскинтест в полном объеме по программе РЦП.

Учитывая рост показателя заболеваемости детей и подростков необходимо активизировать организацию мероприятий по своевременному выявлению и профилактике туберкулеза.

Противотуберкулезная помощь детям, проживающим в Удмуртской Республике, в возрасте от 0-17 лет оказывается в БУЗ УР РКТБ МЗ УР (ам-

булаторно и в стационаре), этап долечивания и оздоровления представлен санаторно-курортной помощью в республиканском противотуберкулезном санатории «Юськи», а также в федеральных санаториях «Кирицы» (Рязанской области), «Пушкинский» (Ленинградская область), «Пионер» (Краснодарский край).

Раннее выявление туберкулеза у детей в возрасте 1-17 лет

Эпидемиологическая обстановка туберкулеза во многом определяется уровнем организации своевременного выявления больных туберкулезом.

В более чем 50% случаев туберкулез у детей протекает бессимптомно или малосимптомно, поэтому важным аспектом профилактических противотуберкулезных мероприятий является регулярный скрининг на туберкулез с целью раннего выявления заболевания. Основным методом раннего выявления туберкулеза у детей является массовая иммунодиагностика.

В УР с 2018 г. согласно Распоряжения МЗ УР № 1254 от 13.10.2017 г. «Об оказании противотуберкулезной помощи несовершеннолетним в Удмуртской Республике» профилактические осмотры детям в возрасте от 1 года до 7 лет включительно проводятся методом иммунодиагностики с применением аллергена бактерии с 2 туберкулиновыми единицами (Р. Манту 2ТЕ) ежегодно и детям в возрасте от 8 лет до 14 лет включительно методом иммунодиагностики с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном применении (ДСТ) ежегодно. Профилактические осмотры детей в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) проводятся методом иммунодиагностики с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении (Диаскинтест – в приоритете) и (или) рентгенофлюорографическим исследованием органов грудной клетки (легких). Согласно Федеральных клинических рекомендаций «Скрининговое обследование детей и подростков с целью выявления туберкулезной инфекции», Москва, 2018 г. метод иммунодиагностики с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном применении (ДСТ) является для детей в возрасте 15-17 лет приоритетным, т. к. флюорографическое обследование не позволяет сформировать группу повышенного риска из лиц с латентной туберкулезной инфекцией, следовательно, не обеспечивает у лиц с ЛТИ профилактику новых случаев туберкулеза.

Охват детского населения УР в возрасте 0-14 лет иммунологическими пробами в последние три года находится на достаточно высоком уровне и составляет – 95-98%.

Флюорография органов грудной клетки в качестве второго скринингового метода обследования подростков с целью выявления туберкулеза органов дыхания используется при наличии факторов, повышающих риск развития

**Динамика смертности населения Удмуртской Республики
от туберкулеза в сравнении с РФ и ПФО в 2021-2023 гг.
(на 100 тыс. населения)**

Территория	Число умерших от туберкулеза на 100 тыс. населения		
	2021	2022	2023
Российская Федерация	4,3	3,8	3,2*
Приволжский федеральный округ	3,3	2,9	н.д.
Удмуртская Республика	3,5	2,8	3,1*

*предварительные данные

Больные туберкулезом среди сельского населения умирают чаще в сравнении с городским населением в 3,7 раза. Смертность от туберкулеза среди сельского населения составила 5,6 на 100 тыс. сельского населения (в 2022 г. – 3,1, в 2021 г. – 5,2 на 100 тыс. населения), городского – 1,5 на 100 тыс. населения (в 2022 г. – 2,3, в 2021 г. – 2,8 на 100 тыс. городского населения).

Число лиц среди мужского населения, умерших от туберкулеза в 2023 году, составило 33 человека, уровень показателя смертности соответствует 5,0 на 100 тыс. мужского населения (2022 г. – 4,8, 2021 г. – 6,8 на 100 тыс. мужского населения). Женщин среди умерших от туберкулеза 9 человек, смертность женщин от туберкулеза составила 1,2 на 100 тыс. женского населения республики (2022 г. – 0,6, 2021 г. – 0,9 на 100 тыс. женского населения). Таким образом, мужчины умирают от туберкулеза в 4,2 раза чаще, чем женщины.

Патологоанатомами установлены 7 случаев причина смерти от туберкулеза у лиц, ранее неизвестных противотуберкулезной службе, что соответствует 16,7% всех случаев смерти от туберкулеза (2022 г. – 5,3%, 2021 г. – 11,1%), по 1 случаю в Камбарском и Сюмсинском районах и пять случаев в г.Ижевск. Кроме того, выявлено 8 случаев смерти от ВИЧ-инфекции в сочетании с туберкулезом, диагноз туберкулеза у которых не был установлен при жизни: 5 случаев в г. Ижевске, по 1 случаю в г. Воткинске, Воткинском и Сарапульском районах.

Доля лиц, умерших от туберкулеза в период до 1 года наблюдения, от числа всех умерших от туберкулеза составила 23,8% (2022 г. – 21,1%, 2021 г. – 29,6%).

В клинической структуре причин смерти значительная доля приходится на инфильтративный туберкулез – 45,2%, генерализованные формы туберкулеза 26,2%, фиброзно-кавернозный туберкулез – 14,3%, остропрогрессирующие формы туберкулеза – 9,5% (казеозная пневмония и милиарный туберкулез), внелегочный туберкулез – 4,8% (туберкулез позвоночника, ЖКТ). (Диаграмма 9)

заболевания, к которым относится: уровень заболеваемости туберкулезом 40 и выше на 100 тыс. населения, контакт с больным туберкулезом; ДН в наркологических и психиатрических (в т. ч. профилактическое) медицинских организациях; сахарный диабет, неспецифические хронические заболевания, ВИЧ-инфекция; получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую, иммуносупрессивную терапию, генно-инженерные иммунобиологические препараты; первые 3 года после снятия с ДУ у фтизиатра в связи с выздоровлением от туберкулеза; социальные факторы.

Профилактические осмотры у детей УР в возрасте 15-17- лет за анализируемый период находятся на достаточно высоком уровне (Таблица 7).

Таблица 7

**Профилактические осмотры детского населения
в возрасте 15-17 лет УР (в %)**

	2021	2022	2023
ФЛГ (%)	54,6	46,6	29,3
ДСТ (%)	41,8	53,4	69,7
Всеми методами	96,4	100	99,0

На сегодня в УР и в целом по РФ основной проблемой раннего выявления туберкулеза у детей является отказ родителей от проведения иммунодиагностики и отсутствие компьютерных томографов во фтизиатрической службе.

Внедрение в практику Диаскинтеста предполагает более широкое использование компьютерной томографии, которая позволит выявить туберкулез у детей и подростков на ранних стадиях.

Смертность от туберкулеза

Территориальный показатель смертности по Удмуртской Республике по сравнению с 2021 г. снизился на 11,4%. В 2023 году, по предварительным данным, число лиц, умерших от туберкулеза на территории Удмуртской Республики составило 44 человека, в том числе из них 2 – жителя других регионов РФ, что соответствует уровню смертности 3,1 на 100 тыс. населения. Показатель смертности от туберкулеза постоянно проживающего населения составил 2,9 на 100 тыс. населения.

Из числа жителей Удмуртской Республики, умерших в 2023 г. от туберкулеза, подавляющее большинство имели трудоспособный возраст, как женщины (44,4%), так и мужчины (84,8%). Доля лиц, умерших в пожилом возрасте (65 лет и старше), выросла с 9,3% в 2021 г. до 21,4% в 2023 г.

Показатель смертности от туберкулеза среди населения в трудоспособном возрасте составила 3,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

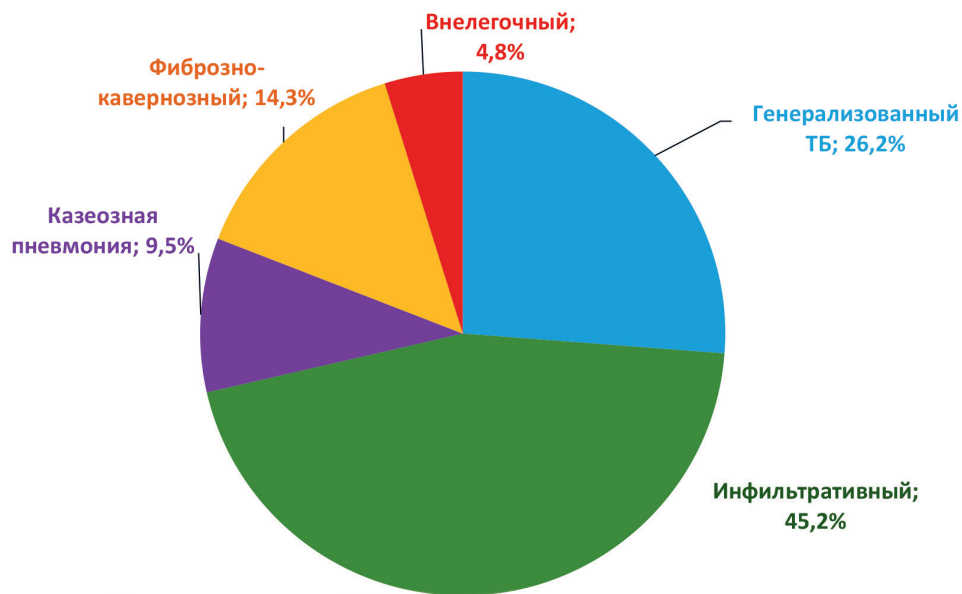


Диаграмма 9. Клиническая структура случаев смерти от туберкулеза за 2023 г. по УР (в %)

Смертность от других причин составила 5,7 на 100 тыс. населения (2022 г. – 6,0, 2021 г. – 7,1 на 100 тыс. населения).

В 2023 году было зарегистрировано 82 случая смерти от других причин среди больных туберкулезом, в 49 случаях классифицированы как случаи смерти от ВИЧ инфекции, что составило 59,8% (2022 г. – 69,7%, 2021 г. – 55,7%) и 33 случая – другие причины.

Растет доля умерших от ВИЧ-инфекции. Смертность больных туберкулезом от ВИЧ-инфекции составила 3,4 на 100 тыс. населения (2022 г. – 4,2, 2021 г. – 3,7 на 100 тыс. населения).

Показатель летальности больных туберкулезом в 2023 году по региону составил 14,2% (2022 г. – 12,2%, 2021 г. – 10,5%), летальность от туберкулеза – 4,8% (2022 г. – 3,7%, 2021 г. – 5,3%). Летальность у больных с сочетанной ВИЧ/туберкулез патологией в разы превышает общую летальность и составила в 2023 году 20,5% (в 2022 г. – 21,6, 2021 г. – 22,9%).

Анализ показателей, позволяющих характеризовать результативность лечения и излечения больных туберкулезом, свидетельствует о положительной их динамике в течение 2021-2023 гг.

Индикатором оценки качества лечебной работы является показатель клинического излечения больных туберкулезом (доля переведенных больных из первой и второй групп диспансерного наблюдения). Клиническое излечение

больных туберкулезом достигнуто в 54,3% (2022 г. УР – 43,5%, РФ – 45,2%; 2021 г. УР – 40,9%, РФ – 44,5%). Среднереспубликанский показатель абациллирования в 2023 г. достигнут в 61,7% (2022 г. УР – 59,0%, РФ – 59,8%; 2021 г. УР – 48,0%, РФ – 56,8%).

Показатель частоты развития рецидива туберкулеза является важным в оценке проводимой лечебно-профилактическими учреждениями диспансерной работы и результативности лечения больных данным заболеванием. Среднереспубликанское значение частоты рецидивов туберкулезного процесса среди постоянно проживающего населения в 2023 году составил 7,3 на 100 тыс. населения (2022 г. УР – 6,9 на 100 тыс. населения, РФ – 7,8 на 100 тыс. населения, 2021 г. УР – 7,3 на 100 тыс. населения, РФ – 7,6 на 100 тыс. населения). Максимальное значение показателя частоты рецидивов в Воткинском районе – 17,1 на 100 тыс. населения, Кезском районе 16,6 на 100 тыс. населения, и в Шарканском районе – 15,8 на 100 тыс. населения.

Таким образом, в 2023 году в Удмуртской Республике отмечен рост заболеваемости по всем возрастным категориям, сохраняются негативные тенденции распространения лекарственно-устойчивых форм туберкулезной инфекции, сочетания ВИЧ-инфекции и туберкулеза. Анализ показателей, позволяющих характеризовать результативность лечения и излечения больных туберкулезом, свидетельствует о положительной их динамике в течение последних лет.

В Удмуртской Республике фтизиатрическая служба представлена 5 противотуберкулезными учреждениями, 4 из которых оказывают профильную фтизиатрическую помощь в стационарных условиях. Этап долечивания больных туберкулезом осуществляется амбулаторно и в 2-х санаториях (для взрослых и детей).

Количество круглосуточных коек фтизиатрического профиля на 31.12.2023 года составило 660 коек, из них 50 коек для детей. Кроме того, в республике развернуто 70 коек дневного пребывания, из них 20 коек закрыты на время ремонта.

В Удмуртской Республике 128,5 штатных должностей врачей-фтизиатров, из них занято 123,0 ставки, в том числе амбулаторно-поликлиническую помощь оказывают 81,5 штатных должностей, из них занято 76,0 должностей. По состоянию на конец 2023 года в республике работало 73 врача-фтизиатра, обеспеченность врачами-фтизиатрами составила 5,1 на 100 тыс. населения. Укомплектованность врачами-фтизиатрами составила 95,7%, в том числе в амбулаторно-поликлинических подразделениях – 93,3%. Коэффициент совместительства в 2023 г. по республике составил 1,7.

В районных больницах имеется 21 тубкабинет. В БУЗ УР «Каракулинской РБ МЗ УР», в БУЗ УР «Киясовской РБ МЗ УР» нет врача-фтизиатра. В таких медицинских организациях как в БУЗ УР «Граховская РБ МЗ», БУЗ УР

«Игринская РБ МЗ», БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ», БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ», БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ», БУЗ УР «Ярская РБ МЗ», в туб-кабинетах работают врачи-фтизиатры по совместительству.

Проводится профессионально-ориентационная работа по устранению дефицита и укомплектования медицинскими кадрами среди студентов ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России и АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж им. Ф. А. Пушиной» МЗ УР.

Организационно-методическая и консультативная работа

Главное внимание было сосредоточено на организационно-методических вопросах, связанных с профилактикой, диагностикой и лечением туберкулеза.

Проведены информационные обучающие мероприятия по средствам телекоммуникационной связи с межрайонными противотуберкулезными диспансерами, районными и городскими медицинскими организациями республики по следующим темам:

- Анализ работы в Федеральном регистре лиц, больных туберкулезом, разбор случаев прерывания лечения.
- Порядок актуализации списков льготополучателей (федеральных и региональных) в ЕЦП МИС.
- Исследование биологического материала на кислотоустойчивые микобактерии (КУМ).

Продолжается работа по внедрению современных методов оказания медицинской помощи. БУЗ УР «РКТБ МЗ УР» проводит ТМК по профилям медицинской помощи: фтизиатрия и торакальная хирургия. Консультативная помощь оказывается с использованием Регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Удмуртской Республики, также кабинет проводит работу по взаимодействию со специализированными МО Удмуртской Республики и Российской Федерации, используя современные информационно-телекоммуникационные технологии.

БУЗ УР «РКТБ МЗ УР» обеспечивает возможность получения телемедицинских консультаций и (или) участие в консилиумах с использованием двух систем:

- Единая телемедицинская система Минздрава России на базе ФГБУ Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» МЗ РФ
- Подсистема «Телемедицинские консультации» системы «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ.

Количество исходящих ТМК в 2023 году увеличилось в 1,8 раза по сравнению с 2021 г., в том числе количество направленных на госпитализацию в Федеральные НИИ фтизиопульмонологии увеличилось в 1,5 раза.

09.06.2023 г. в гибридном формате проведено заседание общества фтизиатров УР с участием зам.главного врача по хирургии ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МЗ РФ Сеницина М. В.

В течении 2023 года прослушали 49 вебинаров с ФГБУ «НМИЦ ФПИ» на различные актуальные темы диагностики и лечения туберкулеза у взрослых, детей и подростков.

19 октября 2023года хирурги БУЗ УР «РКТБ МЗ УР» присутствовали на демонстрации показательной онлайн-операции по хирургическому лечению туберкулеза позвоночника, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, проводимой УНИИФ – филиалом ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МЗ РФ.

Сотрудниками БУЗ УР РКТБ МЗ УР осуществлены выезды в Граховский, Малопургинский, Селтинский районы и медицинские организации г. Воткинска с целью проверки организации работы по раннему выявлению туберкулеза в первичном звене. В БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР» проведена конференция по разбору случаев заболевания туберкулезом у ребенка и выявление туберкулеза у мужчины в запущенной форме.

Проблемой деятельности противотуберкулезной службы является дефицит медицинских работников, что не позволяет привести в соответствие с требованиями приказа №932н от 15 ноября 2012 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» структуру и кадровое обеспечение медицинских организаций.

Учитывая вышесказанное, основными резервами повышения результативности противотуберкулезной помощи населению Удмуртской Республики являются:

- увеличение эффективности профилактических осмотров населения на туберкулез путем повышения качества отбора подлежащих обследованию граждан высокого медицинского и социального риска по туберкулезу;
- повышение рациональности использования коечного фонда путем проведения его реструктуризации, укрупнения и профилизации противотуберкулезных лечебно-профилактических учреждений для приведения их в соответствие с требованиями действующего «Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (приказ Минздрава России от 15.11.2012 г. № 932-н);
- увеличение эффективности диагностики и химиотерапии туберкулеза путем внедрения современных технологий этиологической диагностики туберкулеза, в т. ч. молекулярно-генетических методов быстрой диагностики лекарственной устойчивости возбудителя и клинико-организационных алгоритмов их применения.

Нормативные документы по туберкулезу

1. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон РФ от 18.06.2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (с изменениями, внесенными Федеральным законом от 26 июля 2018 года № 314-ФЗ).
3. Приказ МЗ РФ от 21.03.2017 г. № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических осмотров граждан в целях выявления туберкулеза».
4. Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». Раздел VIII «Профилактика туберкулеза».
5. Приказ МЗ РФ от 21.03.2003 г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации».
6. Приказ МЗ РФ от 29.10.2009 г. № 855 «О внесении изменения в приложение № 4 к приказу Минздрава России от 21 марта 2003 г. № 109».
7. Приказ МЗ РФ от 13.03.2019 г. № 127н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицам с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза».
8. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».
9. Клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых» 2022 год.
10. Клинические рекомендации «Туберкулез у детей» 2022 год.
11. Приказ министерства труда и социальной защиты РФ от 31.10.2018 г. № 684н «Об утверждении профессионально стандарта «Врач-фтизиатр».
12. Приказ МЗ РФ от 08.10.2020 г. № 1073н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при туберкулезе (1-й и 3-й режим химиотерапии)».
13. Приказ МЗ РФ от 24.11.2020 г. № 1246н «Об утверждении стандартов медицинской помощи детям при туберкулезе».
14. Приказ МЗ РФ от 13.02.2004 г. № 50 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза».
15. Приказ МЗ и СР РФ от 02.10.2006 г. № 690 «Об утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии».
16. Распоряжение МЗ УР от 28.04.2015 г. № 157 «О порядке регистрации, учета и государственного статистического наблюдения случаев туберкулеза в Удмуртской Республике».
17. Распоряжение МЗ УР от 13 октября 2017 года № 1254 «Об оказании противотуберкулезной помощи несовершеннолетним в Удмуртской Республике».

18. Распоряжение МЗ УР от 15.07.2015 г. № 399 «Об организации химиопрофилактики туберкулеза больным ВИЧ-инфекцией в Удмуртской Республике».

19. Приказ МЗ УР от 24.01.2013 г. № 30 «Об организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больных туберкулезом».

20. Распоряжение МЗ УР от 24.05.2016 г. № 585 «О маршрутизации пациентов фтизиатрического профиля на территории Удмуртской Республики» с изменениями, внесенными Распоряжением МЗ УР от 14.06.2016 г. № 664.

21. Постановление Правительства РФ от 8 апреля 2017 г. № 426 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом».

22. Распоряжение МЗ УР от 05.12.2019 г. № 1426 «О назначении ответственных лиц в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, за ведение регионального сегмента ФРБТ».

23. Распоряжение МЗ УР от 11.04.2022 г. № 0511 «О проведении профилактических осмотров на туберкулез населения Удмуртской Республики».

Отпечатано в типографии «МарШак», г. Ижевск, ул. Пастухова, 13.
(3412) 51-13-19, 78-06-00, mar-shak@mail.ru, www.mar-shak.ru

Тираж 29 экз. Заказ 1319