**Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу на территории Чеченской Республики**

Противотуберкулезная служба Чеченской Республики представлена Республиканским центром фтизиопульмонологии Министерства здравоохранения Чеченской Республики (далее РЦФП), пятью противотуберкулёзными диспансерами и девятью туб. кабинетами в районных МО.

В Чеченской Республике созданы все условия для полноценного выявления, диагностики и лечения больных туберкулезом. РЦФП размещается в новом типовом комплексе зданий, отвечающем всем необходимым санитарным требованиям, является учреждением второго уровня, имеющим возможность оказывать специализированную, в том числе и высокотехнологичную, медицинскую помощь больным туберкулезом Чеченской Республики.

В своей работе противотуберкулезная служба руководствуется следующей нормативной базой:

- Конституцией РФ;

- ФЗ от 18.06.2001 г. №77 - «О предупреждении распространения туберкулёза в РФ» (с изменениями от 22.08.2004г., 21.07.2007г., 23.07. 2008г., 27.07.2010г.);

- Постановление Правительства РФ от 25.12.2001г. № 892 о реализации ФЗ «О предупреждении распространения туберкулёза в РФ»;

- ФЗ от 21.11.2011г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;

- Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулёзом в РФ, утверждённый приказом МЗ РФ от 15.11.2012 года №932н;

- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулёза», утверждённые постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013г. №60;

- Приказ МЗ РФ от 29.12.2014г №951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулёза органов дыхания»;

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

- Методические рекомендации ЦНИИОИЗ МЗ РФ от 23.10.2014г. «Порядок проведения профилактических рентгенологических исследований органов грудной клетки в Российской Федерации»;

- Распоряжение МЗ ЧР от 06.02.2019г. за № 21 «О мониторинге профилактических флюорографических осмотров населения».

- Приказ МЗ ЧР от 27.04.2020г. за №107 «О мерах снижения риска негативного воздействия и предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди больных туберкулезом».

- Приказ МЗ РФ от 13 марта 2019 года № 127н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза и признании утратившими силу пунктов 16 - 17 порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного Приказом МЗ РФ от 15 ноября 2012 года № 932н» (с 01.01.2020 года); и другими приказами и нормативными актами Правительства и МЗ ЧР.

Наличие множества нормативных документов, направленных на предупреждение распространения туберкулёза в РФ, является свидетельством того, что Россия входит в число стран с высоким бременем туберкулеза.

РЦФП в полном объеме обеспечен противотуберкулезными препаратами I, II и III (резервных) рядов для адекватного лечения больных туберкулезом.

В структуре РЦФП функционирует диспансерно-поликлиническое отделение для взрослых и детей на 260 посещение в смену с клинико-диагностической и бактериологической лабораториями и отделение лучевой диагностики с флюорографическим кабинетом, а также стационар на 315 коек круглосуточного пребывания с тремя легочно-терапевтическими отделениями с учётом чувствительности МБТ: 80 коек с чувствительной формой, 50 коек МЛУ-формой и 50 коек ШЛУ-формой соответственно; дифференциально-диагностическим отделением на 40 коек; детским отделением на 20 коек; хирургическим отделением на 60 коек, в составе которого 6 реанимационных коек открытых в октябре 2017 года, благодаря чему удалось увеличить объём выполняемых операций на органах грудной клетки. С января 2018 года функционирует дневной стационар на 15 коек и отделение пульмонологии на 15 коек с февраля 2019 года.

Особенностями, формирующими эпидемическую ситуацию по туберкулезу в Чеченской Республике, являются высокий уровень внутренней миграции постоянного населения; традиционно, выраженной стигматизации (сокрытие) туберкулеза, с отказом определенного числа больных от дообследования, регистрации, лечения и диспансерного наблюдения по поводу туберкулеза.

При анализе эпидемических показателей по туберкулёзу, в Чеченской Республике отмечается снижение показателя по заболеваемости туберкулезом. В период с 2010 г. по 2020 г. он снизился (с 71,3 до 20,5 на 100 000 населения).

**Заболеваемость туберкулезом.**

Заболеваемость туберкулезом в ЧР по итогам 2020 года составляет 20,5 на 100 тыс. населения (2019 год – 26,5; 2018 год – 24,9; 2017 год – 25,6 на 100 тыс. населения) (РФ за 2019г. – 41,2 на 100 тыс.). Заболевают преимущественно лица в возрасте 18-64 года– 70,2%. Пик заболеваемости туберкулезом среди мужчин - 25-34 года, женщин – 25-34 года. Впервые выявленных туберкулезом 299 человек, из них детей от 0-17 лет - 45, выявлено с бактериовыделением – 207 человек, из них детей от 0-17 лет - 25, что в общем составляет 69,2%. Из них выявлено с МЛУ – 15 человек, что составляет – 5,01%, выявлено с ШЛУ – 5 человека, что составляет 1,6%.

Среди впервые выявленных в 2020 году – 3,01% (9) с ТБ+ВИЧ (2019г. – 2,09% (8);2018 год – 1,3% - (5); 2017 год – 4,5 % - (16).

В 2020 году, также, как и в 2019, 2018, 2017 и 2016гг. охвачено обследованием на ВИЧ 100% от впервые выявленных в ЧР больных туберкулёзом (299), против 93,4% в 2015 г. Зарегистрировано 9 новых случаев туберкулез/ВИЧ ко-инфекции против 8 за 2019 год и 5 за 2018 г.

Заболеваемость туберкулезом в сочетании с ВИЧ составила 0,6% на 100 000 населения. (РФ за 2019г. – 8,5 на 100 тыс.).

Мужчины, впервые заболевшие туберкулезом, составили 43,1%, впервые заболевших туберкулёзом женщин - 56,9%.

Понизилась доля сельских жителей больных туберкулёзом с 76,3% в 2019г. до 71,9% в 2020 году; 291 в 2019 году против 215 в 2020 году.

**Заболеваемость туберкулёзом детей и подростков.**

Среди населения Чеченской Республики доля детского населения от 0-17 лет составляет 37,4%, от 0-14 лет - 32.3%. (РФ - от 0-14 лет - 17,7%).

До 2013 года отмечается почти пятикратное снижение заболеваемости туберкулезом детей от 0 до 14 лет (с 15.2 в 2010 г. до 3.0 в 2014 году на 100 000 детского населения). Однако с 2014 года вновь наметилась тенденция к его повышению: в 2013г. - 3.0, 2014г – 3.6, 2015г. – 4.5, в 2016 году отмечается некоторое снижение – 4,4; в 2017 году также отмечается снижение заболеваемости до 2,6; в 2018г. и 2019г. отмечается повышение заболеваемости до 5,5 и 6,6 соответственно 100 000 детского населения. В 2020 году отмечается снижение заболеваемости до 4,7 на 100 000 детского населения. (РФ за 2019г. – 7,7 на 100 тыс. детского населения).

Следует отметить, что в 2016 году туберкулинодиагностика среди детского населения практически не проводилась, в 2017 году туберкулинодиагностикой охвачено 51,8%, в 2018г. – 95,8%, в 2019г. – 92,5%. А в 2020 году охват иммунодиагностическими методами составил 92,1%.

 Показатель заболеваемости туберкулезом подростков в возрасте 15-17 лет стабильно снижается с 2012 года - 117,48; в 2015г. - 67.5; в 2016г. – 6,9; в 2017г. – 11,0; в 2018г. – 8,08; в 2019г. – 13,4 на 100 000 подросткового населения. В 2020 году отмечается повышение заболеваемости – 29,8 на 100 000 подросткового населения. (РФ за 2019г. – 16,5 на 100 тыс. подросткового населения).

**Распространенность туберкулеза.**

Распространённость туберкулёза на 100 000 населения в 2020 году понизилась до 68,9 (контингент – 1004) сравнительно с 2019г. – 79,1; 2018г. – 75,9; в 2017г. – 85,9 и 104,3 в 2016г. (РФ за 2019г. –86,4 на 100 тыс., контингент – 126 737).

Показатель распространенности туберкулеза с 2009 года снизился в 5,1 раза (с 351.7 до 68,9). Это конечно не может отражать всю реальную картину эпидемической ситуации по региону, но некоторые положительные сдвиги все же имеются. В последние годы охват профилактическими осмотрами всеми методами на туберкулез населения Чеченской Республики не превышал 31,5%, в 2017 году составлял 69,4% от плана и 50% от всего населения, в 2018 году составляет 97,7% от плана и 68,4% от всего населения, в 2019 году составляет 97,1% от плана и 72,0% от всего населения. А в 2020 году составляет 95,6% от плана и 72,4% от всего населения.

**Туберкулез + COVID-19.**

По итогам 2020 года на территории Чеченской Республики зарегистрировано всего 8 случаев заболевания туберкулез + COVID-19. Из них – 1 случай МЛУ туберкулеза.

**Туберкулез + ВИЧ/инфекция.**

Среди больных туберкулезом, состоявших на диспансерном противотуберкулезном учете на окончание 2020 года, 5,1% больных имеют ВИЧ - инфекцию. 2016г. – 12,2%; 2017г. – 4,1%; 2018 год - 5,2%; 2019г. – 4,4%. (РФ за 2019г. – 22,8%).

С 2010 по 2015 год отмечается рост, почти вдвое, как абсолютного числа больных ТБ + ВИЧ с 93 до 179, так и их доли среди контингентов в 4.2 раза - с 2.5% до 10.5%. Начиная с 2016г. отмечается тенденция к снижению абсолютного числа больных ТБ + ВИЧ в 3,4 раза со 177 до 52, так и их доли среди контингентов в 2,3 раза - с 12,2% до 5,1%.

Охват обследованием на ВИЧ среди контингентов с 2010 по 2020 год увеличился с 46% до 81,5%.

**Фиброзно-кавернозный туберкулез.**

С 2010 года по 2020 год снижение ФКТ среди контингентов составляет 83,6% - 6,5 раза (с 41,4 до 6,3 на 100 000 населения). (РФ за 2019г. – 8,0 на 100 тыс.).

 Вместе с тем число впервые выявленных больных с ФКТ в 2020г. - 9, что в 1,1 раз ниже, чем в 2019г. - 10; в 1,5 раза выше, чем в 2018г. - 6; в 1,5 раза ниже, чем в 2017 году – 14; и в 1,6 раза ниже, чем в 2016 году – 15 больных. Их доля среди впервые выявленных в 2020г. – 3,0%; 2019г. - 2,6 %; 2018г. - 1,9 %; в 2017 году – 4,4%; 2016 году – 4,0%; в 2015г. – 5,0%.

Указанное свидетельствует как о повышении случаев своевременного выявления спец. процесса и эффективности лечения данной категории больных – снижение случаев ФКТ среди впервые выявленных и среди контингентов, так и необходимости высокой настороженности в связи с ростом МЛУ и ШЛУ микобактерий туберкулёза, больные с ФКТ среди которых, составляют основную часть.

**Бациллярные больные.**

На конец 2020 года выделяли микобактерии туберкулеза – 409 человек; 2010 год – 996 человек, 2011 год – 1079 человек, 2012 год – 1093 человек, 2013 год 1133человек, 2014 год - 913 человек, 2015 год - 905 человек, 2016г – 704 человека; 2017 год – 645 человек; 2018 год– 542 человека, 2019 год – 545 человек.

Показатель бациллярности больных туберкулезом (распространенность туберкулеза с бактериовыделением на окончание года) в 2016 году по сравнению с 2015 годом снизился на 1,3% (с 66,0 до 50,4 на 100 000 населения), а с 2010 года снижение составило 18.2% (с 78,5 до 66.0). В 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился на 1,07% (с 53,3 до 49,6 на 100 000 населения), а с 2010 года снижение составило 28,9% (с 78,5 до 49,6). В 2019 году по сравнению с 2018 годом снизился на 1,03% (с 49,6 до 47,8 на 100 000 населения), а с 2010 года снижение составило 39,1% (с 78,5 до 47,8). А в 2020 году по сравнению с 2019 годом снизился на 1,17% (с 47,8 до 40,7 на 100 000 населения), а с 2010 года снижение составило 48,2% (с 78,5 до 40,7). (РФ за 2019г. – 37,8 на 100 тыс.).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2012г | 2013г | 2014г | 2015г | 2016г | 2017г | 2018г | 2019г | 2020г |
| В/В больных туберкулёзом всего | 510 | 498 | 400 | 417 | 371 | 358 | 359 | 381 | 299 |
| Впервые выявленных с МБТ+ | 344 | 373 | 289 | 330 | 295 | 270 | 230 | 262 | 207 |
| % от всех В/В | 71,8 | 96,6 | 72.2 | 79.1 | 79,5 | 75,4 | 64,0 | 68,7 | 69,2 |
| В/В МБТ+по микроскопии | 289 | 282 | 277 | 261 | 230 | 225 | 171 | 209 | 167 |
| В/В МБТ+ по посеву | 293 | 372 | 289 | 330 | 295 | 270 | 230 | 262 | 207 |
| Всего контингентов | 2843 | 2505 | 2031 | 1710 | 1454 | 1198 | 1091 | 1138 | 1004 |
| Бактериовы-делители, состоящие на учете | 1093 | 1133 | 913 | 906 | 704 | 645 | 542 | 545 | 409 |
| % от всех контингентов | 38.4 | 45.2 | 44.9 | 52.9 | 48,4 | 53,8 | 49,6 | 47,8 | 40,7 |
| Перестало выделять МБТ | 314 | 271 | 486 | 304 | 430 | 319 | 303 | 272 | 316 |

Рост с 2010 года бактериовыделения среди всех впервые выявленных больных туберкулезом обусловлен улучшением бактериологической диагностики туберкулеза и соответствует росту доли больных, выделяющих микобактерии туберкулеза.

Охват больных туберкулезом с бактериовыделением подтвержденными культуральными методами тестами на лекарственную устойчивость возбудителя в 2014г., 2015г., 2016г., 2017г., 2018г., 2019г и в 2020 году составляет 100%.

Доля больных с впервые выявленным туберкулезом, у которых бактериовыделение подтверждено микроскопией мокроты в 2020 году составила – 80,6%; (в 2019г. – 79,7%; 2018 - 74,3%; 2017 - 72,1%; 2016 г.- 79,5%).

**МЛУ, ШЛУ.**

В Чеченской Республике с 2011 года, когда начато обследование больных туберкулезом с бактериовыделением, подтвержденными культуральными методами, тестами на лекарственную устойчивость возбудителя - регистрируются случаи множественной и широкой лекарственной устойчивости возбудителя туберкулёза (МЛУ и ШЛУ). Охват с 2014 года составляет 100%.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2012г | 2013г | 2014г | 2015г | 2016г | 2017г | 2018г. | 2019г. | 2020г. |
| Всего контингентов ТБ | 2843 | 2505 | 2031 | 1710 | 1454 | 1198 | 1091 | 1138 | 1004 |
| ИЗ НИХ ТБ ОД | 2516 | 2180 | 1731 | 1456 | 1259 | 1034 | 932 | 990 | 875 |
| Бактериовы-делители, состоящие на учете | 1093 | 1133 | 913 | 906 | 704 | 645 | 542 | 545 | 409 |
| Контингентов с МЛУ ТБ всего | 101 | 134 | 182 | 215 | 230 | 241 | 175 | 176 | 146 |
| В/В б-ных туберкулёзом | 510 | 498 | 400 | 417 | 371 | 358 | 359 | 381 | 299 |
| В/В ТБ у Мужчин | 290 | 224 | 229 | 206 | 183 | 190 | 185 | 186 | 129 |
| В/В ТБ у женщин | 194 | 242 | 171 | 211 | 188 | 168 | 174 | 195 | 170 |
| Впервые выявлено МЛУ/ШЛУ | 60 | 40 | 35 | 52 | 45 | 38 | 29 | 30(19/11) | 20(15/5) |
| Заболевае-мость МЛУ/ШЛУ на 100 000 | 4.6 | 3.2 | 2.6 | 3.8 | 3,2 | 2,9 | 2,01 | 2,08 | 1,3 |
| В/В с бактериовы-делением | 344 | 373 | 289 | 330 | 293 | 270 | 230 | 262 | 207 |

За 2020 год впервые выявлено больных с МЛУ – 15 человек (2019г. - 19), что составляет 5,0% (2019г. - 4,9%) от всех впервые выявленных. Заболеваемость МЛУ-ТБ за 2020г. составляет 1,02 на 100 000 населения против 2019г. – 1,3.

С ШЛУ за 2020 год впервые выявлено 5 человек (2019г. - 11), что составляет 1,6% (2019г. - 2,8%) от всех впервые выявленных. Таким образом, заболеваемость ШЛУ-ТБ за 2020г. составляет 0,3 на 100 000 населения (2019г. – 0,7). (РФ за 2019г. МЛУ/ШЛУ – 21,4 на 100 тыс.).

Доля впервые выявленных больных с МЛУ ТБ от всех впервые выявленных больных туберкулезом в 2020г. (5,0%) в целом осталась на прежнем уроне по сравнению с 2019г. (4,9%).

Доля впервые выявленных больных с ШЛУ ТБ от всех впервые выявленных больных туберкулезом в 2020г. (1,6%) уменьшилась в 2,2 раза по сравнению с 2019г. (2,8%).

На конец 2020 года состоит на учёте бактериовыделителей 409 больных, из них обследовано на лекарственную устойчивость – 409 (100%), выявлено МЛУ/ШЛУ – 146 (35,6%).

В основном, рост МЛУ/ШЛУ (в 2,7 раза) отмечается среди больных туберкулезом органов дыхания выделяющих МБТ, с 45 в 2011 году до 241 больных в 2017г. В 2019г. по сравнению с 2018г. МЛУ/ШЛУ остается на практически прежнем уровне (176 и 175 соответственно) среди больных туберкулезом органов дыхания выделяющих МБТ, с 241 в 2017 году до 176 больных в 2019г. Доля МЛУ/ШЛУ-ТБ среди них снизилась с 37,5% до 32,2%. В 2020г. по сравнению с 2019г. МЛУ/ШЛУ случаи снизились со 176 до 146 среди больных туберкулезом органов дыхания выделяющих МБТ, с 241 в 2017 году до 146 больных в 2020г. Доля МЛУ/ШЛУ-ТБ среди них снизилась с 37,5% до 35,6%.

**Лечение больных туберкулезом, его исходы**.

Всем больным туберкулезом в Чеченской Республике, лечение назначается согласно приказам МЗ РФ №109 от 21.03.2003г. и № 951 от 29 декабря 2014г. “Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания” на заседании централизованной врачебной клинической комиссии (ЦВКК) ГБУ «РЦФП» по стандартным режимам (категориям) химиотерапии в соответствии с группами больных: впервые выявленные, рецидивы, после неэффективного курса химиотерапии, после прерывания курса химиотерапии с коррекцией лечения по тесту лекарственной чувствительности (ТЛЧ). Госпитализировано из 299 впервые выявленных больных туберкулезом в 2020 г. – 291 (97,3%). В санатории за отчетный период направлено 66 больных.

 Результат (исход) лечения впервые выявленных больных когорты 2019г:

1. успешный курс химиотерапии больных с бактериовыделением (209) отмечен у 163 – 77,9% пациентов, при этом эффективный курс подтвержденный микроскопией достигнут у 92 больных, что составляет 56,4% от числа больных с успешным курсом химиотерапии (форма №8ТБ/У, таблица 1000) .

2. Из 254 бактериовыделителей по посеву у 202 пациентов эффективный курс химиотерапии, что составляет 79,5% (форма №8ТБ/У, таблица 2000).

3. Из 192 больных туберкулезом легких с полостью распада, закрытие полостей распада достигнуто у 149 больных, что составляет 77,6%. (Форма 8ТБ/У, таблица 3000).

Результат (исход) лечения рецидивов когорты 2019г:

1. Успешный курс химиотерапии больных с бактериовыделением (26) отмечен у 11 (42,3%), низкая эффективность лечения, больных рецидивом туберкулеза, объясняется высоким уровнем МЛУ/ШЛУ среди рецидивов. Так неэффективный курс химиотерапии, обусловленный наличием МЛУ/ШЛУ, отмечено у 12 пациентов, что составляет 46,1%. При этом эффективный курс подтвержденный микроскопией мокроты достигнут у 9 больных, что составляет 34,6% от числа больных с успешным курсом химиотерапии. (Форма №8ТБ/У таб.1000).

2. Из 30 случаев рецидива с бактериовыделением по посеву у 15 пациентов определен эффективный курс химиотерапии, что составляет 50,0% (форма №8ТБ/У, таблица 2000).

3. Из 21 больного рецидивом с наличием полости распада, закрытие полости распада достигнуто у 11 больных, что составляет 52,4%. (Форма 8ТБ/У, таблица 3000).

Результаты лечения пациентов с другими курсами повторного лечения.

Из 10 больных этой группы, эффективный курс химиотерапии отмечен у 6 пациентов (60,0%), из них подтвержденной микроскопией 5 больных - что составляет 83,3% от числа больных с успешным курсом химиотерапии. Неэффективный курс у 1 пациента - 16,6%. (Форма №8ТБ/У таб.1000).

В 2020 году с клиническим излечением переведено в III группу ДН - 369 чел, что оставляет 36,7%.

**Профилактика туберкулёза.**

Охват населения Чеченской Республики профилактическим обследованием на туберкулёз всеми методами в 2020 году составляет 95,6% против 2019 года – 97,1%, 2018 года - 97,7%, 2017 года - 69,4% и 56,3% в 2016г.

Флюорографическим обследованием охвачено 643022 – 98,05% в 2020г. против 647564 – 100% в 2019г., 538675 – 99,3% в 2018г., 482332 – 83,1% в 2017 году и 509883 чел. - 79,3% в 2016году.

Из года в год осматриваются, в основном, одни и те же контингенты – работающие, учащиеся, студенты, которых проще привлечь на осмотры.

С группами риска по заболеваемости туберкулезом врачи первичного звена работают недостаточно.

С 2010 года одновременно с ростом охвата населения профилактическими флюорографическими осмотрами сокращается выявляемость туберкулеза – с 0.9 на 1 000 осмотренных в 2010 году до 0,08 на 1000 осмотренных в 2020 году. (РФ за 2019г. – 0,33 на 1 тыс.). Указанное связано с НИЗКИМ КАЧЕСТВОМ флюорографических осмотров проводимых ОЛС.

Абсолютное число больных туберкулезом, впервые выявленных при профилактических флюорографических обследованиях, сократилось с 2010 по 2020г. на 51,3% (со 113 до 55). Из 417 в/в больных туберкулёзом в 2015 году лишь 48 (11,5%) выявлено при профосмотрах, в 2016 году из 371 больного с впервые выявленным туберкулезом, выявлено при профосмотрах 73 человека, что составляет 19,6%, в 2017г. из 358 больных с впервые выявленным туберкулезом легких, выявлено при профосмотре – 98, что составляет – 27,4%. В 2018г. из 359 больных с впервые выявленным туберкулезом легких, выявлено при профосмотре – 55, что составляет – 15,3%. В 2019г. из 381 больных с впервые выявленным туберкулезом, выявлено при профосмотре – 116, что составляет – 30,4%. И в 2020г. из 299 больных с впервые выявленным туберкулезом, выявлено при профосмотре – 55 человек, что составляет – 18,3%. (РФ за 2019г. – 60,8%).

Отчасти низкий процент профилактически выявленных больных связан с дефектами проведения регистрации впервые выявленных при профосмотрах больных туберкулёзом, когда они направляются на дообследование к фтизиатру без направления ОЛС.

Но вместе с тем в 2020 году наблюдается тенденция как к снижению количества впервые выявленных больных – 299 против 381 в 2019г. и 359 в 2018 году, так и доли среди них выявленных профилактически – 55 (18,3%) против 116 (30,4%) в 2019г., 55 (15,3%) в 2018 году и 98 (27.4%) в 2017 году, на ранних стадиях заболевания.

**Иммунодиагностика.**

В 2020 году охвачено иммунодиагностикой 412 539 детей от 1-14 лет и подростков 15-17 включительно, из подлежащих 447606, что составляет 92,1% выполнения от плана; в 2019г. охвачено 387063 детей из 418009 (92,5%); 2018 г. - охвачено 419693 детей из 437887 (95,8%); в 2017г. - охвачено 229931 детей из 443873(51,8%; за 2016г. - охвачено 97834, из подлежащих 436423, что составляет – 22,4%.

**Смертность от туберкулеза**

За 2020 год от разных причин умерло всего 38 больных из числа состоящих на противотуберкулёзном учёте. В 2019г. – 52 больных и в 2018 году - 60 больных.

С сочетанием ТБ+ ВИЧ умерло 4 больных (10,5 %).

Среди умерших в 2020 году больных туберкулёзом с МЛУ микобактерий туберкулёза 3 (7,8%), с ШЛУ МБТ 4 (10,5%).

Сохраняется тенденция к снижению быстрыми темпами смертности по причине туберкулёза, как в целом по России, так и в Чеченской Республике.

По причине туберкулёза в 2020 году умерло всего 11 больных (28,9%) (РФ – 7536 чел.), из них 3 не состоявших на диспансерном учете, в том числе с сочетанием ТБ/ВИЧ – 1 (2,6%). В 2019г. - всего 13 больных, в том числе с сочетанием ТБ/ВИЧ – 0 (0%). В 2018г. - всего 13 больных, в том числе с сочетанием ТБ/ВИЧ – 1 (1,6%).

Число больных, умерших по причине туберкулёза, с 2011 года сократилось в 11,6 раз (с 128 до 11) и составляет 0,7 на 100 000 населения. (РФ за 2019г. – 5,1 на 100 тыс.).

Доля умерших от туберкулёза с сочетанием ВИЧ/ТБ – 9,0% (1).

**СМЕРТНОСТЬ ТБ больных всего**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2012г** | **2013г** | **2014г** | **2015г** | **2016г** | **2017г** | **2018г** | **2019г** | **2020г** |
| Умерло ТБ больных из числа контингентов всего из них: | 150 | 127 | 127 | 88 | 73 | 68 | 60 | 52 | 38 |
| с ТБС ОД | 139 | 121 | 123 | 83 | 70 | 64 | 59 | 37 | 26 |
| в.т.ч МБТ+ | 68 | 87 | 75 | 56 | 54 | 40 | 26 | 21 | 23 |
| больных ТБ +ВИЧ |  |  |  | 10 | 10 |  | 8 | 4 | 4 |
| Умерло **по причине** **туберкулеза** б-х с ТБ всего | 63 | 64 | 53 | 35 | 27 | 19 | 13 | 13 | 11 |
| Умерло б-х ТБ от других причин | 87 | 63 | 74 | 53 | 46 | 49 | 47 | 39 | 27 |
| Показатели смертности от туберкулёза на 100 000 | 4,8 | 4,8 | 3,9 | 2,6 | 1,9 | 1,3 | 0,9 | 0,9 | 0,7 |