

## 24 МАРТА – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

**Туберкулез** – это хроническое инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза (МБТ). В 95-97% случаев туберкулезные изменения локализуются в органах дыхания, но туберкулез может поражать периферические лимфатические узлы, кожу, глаза, костно-суставную, мочеполовую, нервную системы, желудочно-кишечный тракт и др. органы.

Туберкулез известен с глубокой древности. Такое древнее происхождение болезни можно объяснить двумя особенностями. Во-первых, широкое распространение микобактерий в природе среди различных животных и людей. Во-вторых, в силу длительного и хронического течения заболевания туберкулезная инфекция могла сохраняться и выживать в условиях изолированной жизни людей. На протяжении многих столетий туберкулез уносил огромное количество жизней. Голод, безработица, многочисленные войны приводили к росту туберкулеза.

Многолетний труд немецкого ученого Р. Коха привел к открытию возбудителя туберкулеза. **24 марта 1882 года** Р. Кох в Берлине сделал доклад «Этиология туберкулеза», где привел исчерпывающие доказательства инфекционной природы туберкулеза. Из мокроты пациента, страдавшего деструктивным туберкулезом, Р. Кох выделил возбудителя, которого назвали бациллой Коха (БК).

Для всех локализаций туберкулеза характерны общие признаки: хроническое течение, многообразие клинических проявлений (субфебрильная температура, ночная потливость, слабость, похудение, снижение аппетита, кашель и др.). Периодически возникают рецидивы болезни. Отмечается выраженное влияние на течение болезни внешней среды.

Различают четыре пути заражения: аэрогенный; алиментарный; контактный; внутриутробный. Основным путем распространения туберкулеза является аэрогенный.

Выявление и профилактика туберкулеза осуществляется врачами всех специальностей: терапевтами, хирургами, педиатрами. Диагностика и лечение внеторакального туберкулеза проводится урологами, гинекологами, ортопедами, офтальмологами и другими специалистами.

На протяжении последних лет эпидемическая ситуация в Республике Беларусь по туберкулезу остается стабильной. Показатель заболеваемости в Республике Беларусь в 2022 году составил – 18,1 на 100 тыс. населения, в Витебской области за данный период – 18,5. Снижение заболеваемости туберкулезом за последние 20 лет составило более 70%. Смертность от данной патологии по Витебской области составляет – 1,0 на 100 тыс. населения. За 2022 год туберкулез выявлен у 1 подростка. ВИЧ-ассоциированный туберкулез выявлен у 5 пациентов.

Приоритетными направлениями в настоящее время являются борьба с лекарственно устойчивым туберкулезом, ранняя диагностика туберкулеза и обеспечение доступа к быстрым методам диагностики для всех лечебно-профилактических учреждений области.

Противотуберкулезные учреждения Витебской области оснащены высокоэффективной медицинской техникой для ускоренной бактериологической диагностики туберкулеза, определения лекарственной устойчивости возбудителя заболевания к противотуберкулезным лекарственным средствам.

Так в 2022 году в рамках реализации технической помощи «Укрепление национальных систем профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом в Республике Беларусь» получена новая автоматизированная система VASTEC MGIT 960. Широко применяются быстрые молекулярные тесты, которые являются высокочувствительными и специфичными для использования, с целью выявления и микробиологического подтверждения туберкулеза. Они способны давать результаты в течение 2 - х часов. Эти тесты обеспечивают быструю мультипликацию последовательности ДНК соответствующих возбудителю туберкулеза и резистентности к рифампицину. Для проведения этих исследований используются системы GeneXpert. В 2022 году GeneXpert - аппараты установлены в Центральной районной больнице Браслава, Глубокого, Новополоцка, Новолукомля, Толочина.

В областной лаборатории 3 - го уровня по диагностике туберкулеза на базе УЗ «ВОКЦПиФ», в рамках реализации технической помощи «Укрепление национальных систем профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом в Республике Беларусь» получена система с новой версией модуля GeneXpert, использующего 10-цветный формат для представления результатов теста. Это позволяет применять картридж Xpert MTB/XDR, оценивающий резистентность МБТ к фторхинолонам, непосредственно из образца материала.

С целью выявления латентного туберкулеза (около 10% случаев латентного туберкулеза вызывают активное заболевание у пациентов с ослабленным иммунитетом) в 2022 году был внедрен квантифероновый тест.

Квантифероновый тест (ichroma™ IGRA-TB 25) – это первая система иммунохроматографического анализа на тест-полосках из IGRA - тестов (анализ высвобождения гамма-интерферона). Этот тест представляет собой качественный флуоресцентный иммунологический анализ (ФИА) для определения гамма-интерферона (IFN- $\gamma$ ), высвобождаемого в ответ на стимуляцию *in vitro* специфическим антигеном *Mycobacterium tuberculosis*.

По-прежнему актуальна проблема распространения лекарственно-устойчивых форм МБТ в Республике Беларусь. Удельный вес пациентов с лекарственно-устойчивой формой туберкулеза среди впервые выявленных пациентов в Витебской области составляет 34,8 %. В РБ в рамках проекта Глобального фонда лечение пациентов с лекарственно-устойчивой формой туберкулеза проводится с использованием новых противотуберкулезных лекарственных средств. Для получения эффективного результата в лечении данных форм важно непрерывное длительное лечение, а также, что не менее важно, осознанное отношение и понимание пациентами необходимости лечения данной патологии. Для повышения мотивации и приверженности к лечению пациенты с туберкулезом получают поддержку в виде продуктовых

наборов 2 раза в месяц. Широко используется видеоконтролируемое лечение, которое позволяет повысить эффективность и качество амбулаторного лечения пациентов с туберкулезом.

Государство полностью обеспечивает пациентов бесплатными противотуберкулезными лекарственными средствами для лечения туберкулеза, в том числе и новыми (бедаквилин, деламаид и др.).

Одним из основных направлений деятельности на 2023 год является реализация Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг.. Задачами программы являются предотвращение смертности от туберкулеза, совершенствование диагностики и лечения туберкулеза, предупреждение заболеваемости туберкулезом, а также обеспечение качественным лечением пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза.

Приоритетным направлением на 2023 год является освещение в средствах массовой информации вопросов выявления, профилактики туберкулеза, пропаганда здорового образа жизни.

Главный внештатный фтизиатр  
главного управления по здравоохранению  
Витебского облисполкома

А.М. Будрицкий