



Получена: 30 октября 2022 / Принята: 1 декабря 2022 / Опубликовано online: 19 декабря 2022  
 УДК: 616-002.5(574.5)  
 DOI: 10.56834/26631504\_2022\_2\_30

**Р.С. Бектурганов**

<https://orcid.org/0000-0003-0321-6555>

*ГКП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии» Уз Туркестанской области, Республика Казахстан*

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

**Резюме:** В статье представлен анализ частоты распространения туберкулеза в Туркестанской области, проведенный на основании данных официальной статистики, взятых из базы Национального регистра больных туберкулезом Национального научного центра фтизиопульмонологии РК. За период с 2017 по 2021 годы наблюдается значительное снижение заболеваемости туберкулезом на 31%, показатель смертности на 43,3%. Роль туберкулеза в мире углубляется в связи с ростом численности населения, распространенности ВИЧ-инфекции. Ни одна страна не может игнорировать проблему туберкулеза, поскольку он угрожает здоровью населения, состоянию экономики и дальнейшему развитию общества. Высокий показатель заболеваемости туберкулезом и смертности от него чаще всего является следствием несоответствующих мер борьбы и игнорирование болезней. В новых условиях меняются форма и содержание организационно-методической работы центров фтизиопульмонологии, но сохраняется основной принцип: противотуберкулезные мероприятия — это не только работа противотуберкулезных учреждений, но и общее дело всех лечебно-профилактических учреждений, объединение усилий всей медицинской общественности.

**Ключевые слова:** туберкулез, заболеваемость, статистика, Туркестанская область, скрининг, профилактика.

**Р.С. Бектурганов**

<https://orcid.org/0000-0003-0321-6555>

*Түркістан облысы ДСБ "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" ШЖҚ МКК, Қазақстан Республикасы*

## ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНДАҒЫ ТУБЕРКУЛЕЗБЕН СЫРҚАТТАНУШЫЛЫҚТЫҢ ТАРАЛУ ДЕҢГЕЙІ МЕН ДИНАМИКАСЫ

**Түйін:** Мақалада Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімінен алынған ресми статистикалық мәліметтер негізінде Түркістан облысындағы туберкулезбен сырқаттанушылықтың талдауы берілген. 2017-2021 жылдар аралығында туберкулезбен сырқаттанушылықтың 31%-ға, өлім-жітім деңгейінің 43,3%-ға төмендеуі байқалды. Дүние жүзінде туберкулездің рөлі халық санының өсуіне және АИТВ-инфекциясының таралуына байланысты тереңдей түсуде. Туберкулез проблемасын ешбір ел назардан тыс қалдыра алмайды, өйткені ол халықтың денсаулығына, экономиканың жағдайына және қоғамның одан әрі дамуына қауіп төндіреді. Туберкулезбен сырқаттанушылық пен өлім-жітімнің жоғары деңгейі көбінесе бақылау шараларының жеткіліксіздігінен және аурудың елеменің нәтижесі болып табылады.

Жаңа жағдайларда туберкулезге қарсы диспансерлердің ұйымдастырушылық-әдістемелік жұмысының нысаны мен мазмұны өзгеруде, бірақ негізгі принцип: туберкулезге қарсы іс-шаралар тек туберкулезге қарсы мекемелердің жұмысы ғана емес, сонымен бірге, барлық медициналық мекемелердің және бүкіл медициналық қауымдастықтың күш-жігерін біріктіруі болып табылады.

**Түйінді сөздер:** туберкулез, аурушандық, статистика, Түркістан облысы, скрининг, алдын алу.

**R.S. Bekturganov**

<https://orcid.org/0000-0003-0321-6555>

*Regional Center of Phthisiopulmonology, Turkestan Oblast Health Department, Republic of Kazakhstan*

## PREVALENCE AND DYNAMICS OF TB INCIDENCE IN THE TURKESTAN REGION

**Resume:** The article presents an analysis of the incidence of tuberculosis in the Turkestan region, carried out on the basis of official statistics taken from the database of the National Register of Tuberculosis Patients of the NNCP RK. For the period from 2017 to 2021, there has been a significant decrease in the incidence of tuberculosis by 31%, the mortality rate by 43.3%. The role of tuberculosis in the world is deepening due to the growth of the population and the prevalence of HIV infection. No country can ignore the problem of tuberculosis, because it threatens the health of the population, the state of the economy and the further development of society. The high rate of tuberculosis incidence and mortality is most often the result of inappropriate control measures and ignoring the disease.

Under the new conditions, the form and content of the organizational and methodological work of anti-tuberculosis dispensaries are changing, but the basic principle remains: anti-tuberculosis activities are not only the work of anti-

tuberculosis institutions, but also the common cause of all medical institutions, the unification of the efforts of the entire medical community.

**Key words:** tuberculosis, incidence, statistics, Turkestan region, screening, prevention.

**Введение.**

Туберкулез относится к группе социально значимых заболеваний и является важной медико-социальной проблемой, наносящей значительный материальный урон из-за потери трудоспособности и преждевременной смерти наиболее продуктивного населения [1]. К туберкулезу восприимчивы люди с ослабленными защитными силами организма (например, дети раннего возраста, пожилые люди, больные СПИД или ВИЧ-инфицированные). При отсутствии лечения туберкулез может привести к серьезным последствиям и даже летальному исходу. В эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Туркестанской области и в целом по Республике наблюдается тенденция к улучшению показателей заболеваемости. Несмотря на это, во многих регионах страны наблюдается значительное снижение эффективности лечения, одной из причин которого является увеличение в структуре заболеваемости лекарственно-устойчивых форм туберкулеза.

Поэтому, актуально совершенствование лечения туберкулеза легких, так как в последние годы все больше больных с лекарственно-резистентной формой и это является одной из приоритетных направлений современной медицинской науки и общественного здравоохранения Казахстана [2]. Лекарственная устойчивость МБТ имеет не только клиническое и эпидемиологическое, но и экономическое значение, так как лечение таких пациентов обходится намного дороже, чем лечение больных, выделяющих МБТ, чувствительных к основным химиопрепаратам. В условиях постоянного удорожания противотуберкулезных препаратов требуется разработка оптимальных схем лечения, сочетающих в себе разумное соотношение цены и эффективности.

**Цель исследования:**

Провести анализ заболеваемости туберкулезом в Туркестанской области, определить

эпидемиологические особенности распространения туберкулеза на региональном уровне и по Республике за 2017-2021 годы.

**Материалы и методы исследования.**

Дизайн исследования был определен как ретроспективный на основе использования статистических данных всех туберкулезных больных с впервые установленным диагнозом и больных активным туберкулезом. А также по данным литературного обзора и ежегодных статистических отчетов о заболеваемости и смертности от туберкулеза.

**Результаты и обсуждение.**

В Казахстане 9 412 больных туберкулезом. С середины 90-х годов число, заболевших туберкулезом в Казахстане снизилось в 5 раз - с 46 тыс. человек до 9 тыс. Такую же тенденцию демонстрируют показатели смертности. Уровень распространенности туберкулеза в Туркестанской области остается на самом низком уровне 32,5 на 100 тыс. населения, тогда как в Атырауской и Кызылординской областях составляет 94,6 и 79,1 на 100 тыс. населения, соответственно.

Анализ основных эпидемиологических показателей по туберкулезу (рисунок1) в республике показывает, что за период с 2017 по 2021 годы наблюдается значительное снижение заболеваемости туберкулезом, с 52,2 в 2017 году до 36,0 на 100 тыс. населения в 2021 году, т.е за пять лет наблюдается снижение заболеваемости на 31%. Показатель смертности по туберкулезу с 3,0 на 100 тыс. населения в 2017 году до 1,7 в 2021 году, т. е. на 43,3%.

Благодаря реализации Комплексного плана борьбы с туберкулезом в Республике Казахстан на 2014-2020 годы достигнуты основные цели контроля туберкулеза [3]. Таким образом, в целом по республике наблюдается стойкое снижение, как заболеваемости, так и смертности по туберкулезу.

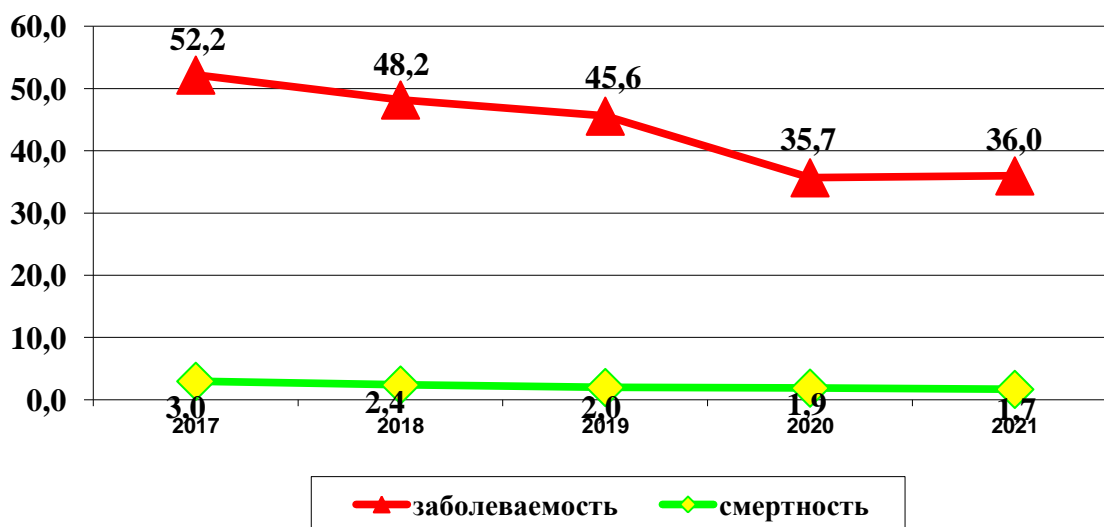


Рисунок 1 - Показатель заболеваемости и смертности населения туберкулезом в РК на 100 тыс. населения с 2017 по 2021 годы в РК

Эпидемиология по туберкулезу в регионах РК отличается весьма значительно, и показатели заболеваемости варьируют от 27,5 на 100 тыс. населения в Туркестанской области до 62,4 на 100 тыс. населения) в Атырауской области в 2021 году. Величина снижения показателя заболеваемости колеблется от 1,2% в Акмолинской области до 15,7% в Северо-Казахстанской. В разрезе областей республики (рисунок 2) за 2021 год, наиболее

высокая заболеваемость туберкулезом отмечается в следующих областях: Атырауской, Кызылординской, Западно-Казахстанской, Мангистауской, Костанайской, Восточно-Казахстанской, Акмолинской и Павлодарской, где заболеваемость в среднем на 5-20% выше средних республиканских показателей. Самая низкая заболеваемость отмечена в Туркестанской области и в гг. Шымкент и Алматы.

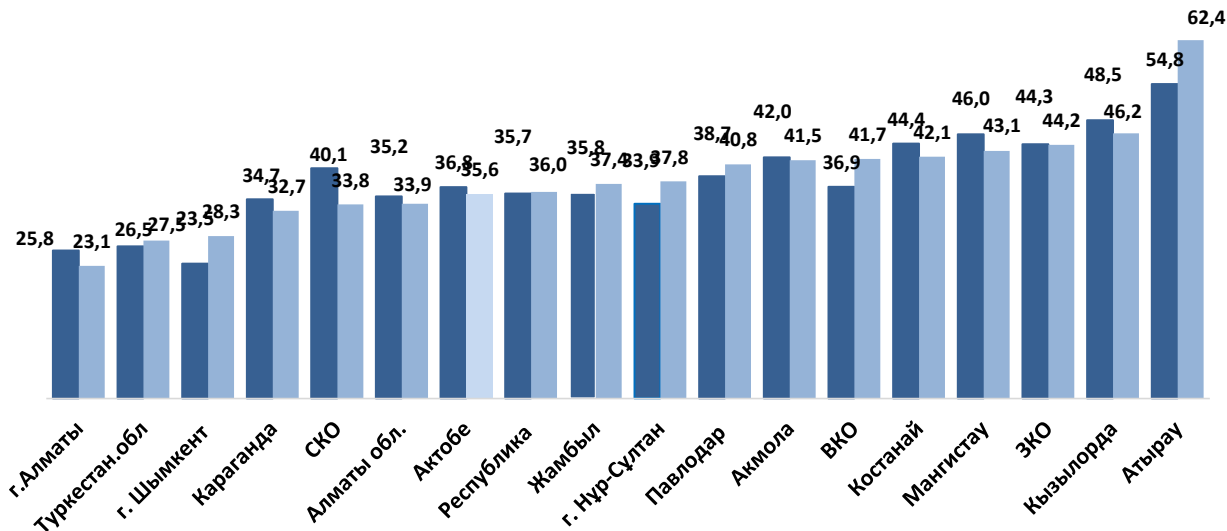


Рисунок 2 - Заболеваемость туберкулезом в разрезе областей (2020-2021гг.)

В Туркестанской области также наблюдается снижение заболеваемости туберкулезом с 1021 случая (51,9 на 100 тыс. населения) в 2017 году до 566 случаев (27,5 на 100 тыс. населения) в 2021 году, т.е. на 47%. В разрезе области заболеваемость туберкулезом преобладает в Ордабасинском районе 62 случая (50,2 на 100 тыс. населения), Отырарском районе 23 случая (48,6 на 100 тыс. населения),

Келесском районе 39 случаев (33,3 на 100 тыс. населения), Шардаринском районе 25 случаев (31,9 на 100 тыс. населения), а также г. Туркестан и г. Кентау по 62 случая (30,2 и 30,9 на 100 тыс. населения соответственно). Наименьшее количество случаев заболеваемости в Сайрамском районе 17 (7,9 на 100 тыс. населения) и Байдибекском районе 9 случаев (18,2 на 100 тыс. населения), рисунок 3.

Туберкулез бойынша аурушандық көрсеткіші (100 мың) - индикатор 35,9

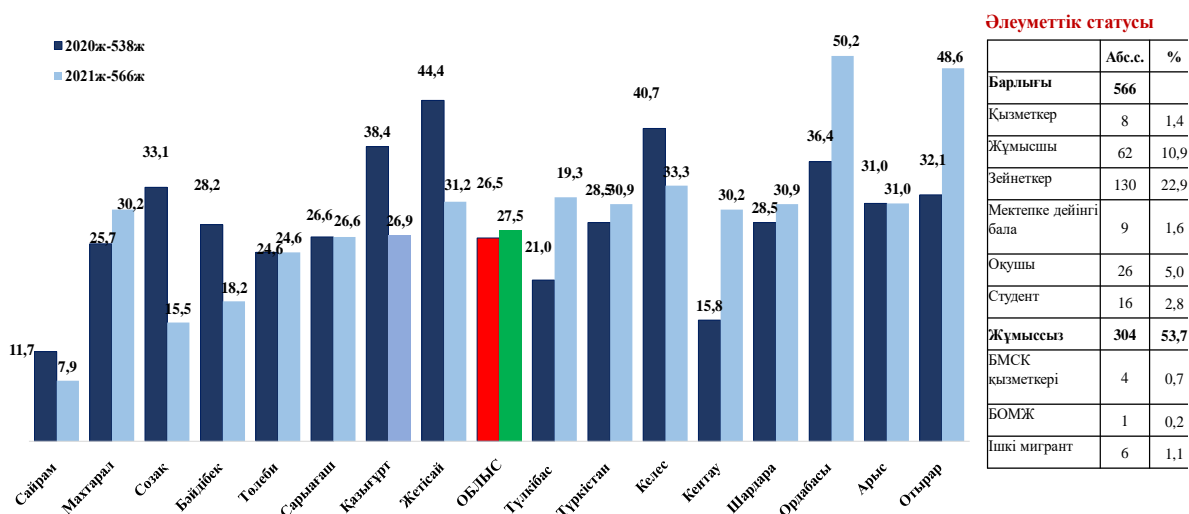


Рисунок 3 - Заболеваемость туберкулезом в разрезе Туркестанской области (2020-2021гг.)

**Выводы:**

Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод о том, что наметилась благоприятная динамика в распространенности, заболеваемости, смертности ЛУ формами туберкулеза в Туркестанской области. Политика своевременного выявления заболевания, улучшение экологической обстановки, снижение миграционных процессов, значительный рост

жизненного уровня населения, рост финансирования здравоохранения, в том числе и противотуберкулезных мероприятий, внедрение инновационных методов диагностики и лечения привели к значительному улучшению эпидемиологической ситуации как в Туркестанской области, так и по республике в целом.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

- 1 Статистический обзор по туберкулезу в Республике Казахстан, 2020-2021гг.
- 2 Приказ Министра Здравоохранения Республики Казахстан №214 от 30 ноября 2020 года «Правила проведения мероприятий по профилактике туберкулеза».
- 3 Комплексный план по борьбе с туберкулезом в Республике Казахстан на 2014-2020 годы.

**REFERENCE**

- 1 Statisticheskij obzor po tuberkulezu v Respublike Kazahstan, 2020-2021gg.
- 2 Prikaz Ministra Zdravoohranenija Respubliki Kazahstan №214 ot 30 nojabrja 2020 goda «Pravila provedenija meroprijatij po profilaktike tuberkuleza».
- 3 Kompleksnyj plan po bor'be s tuberkulezom v Respublike Kazahstan na 2014-2020 gody.

**Вклад авторов.** Все авторы принимали равносильное участие при написании данной статьи.

**Конфликт интересов** – не заявлен.

Данный материал не был заявлен ранее, для публикации в других изданиях и не находится на рассмотрении другими издательствами.

При проведении данной работы не было финансирования сторонними организациями и медицинскими представительствами.

**Финансирование** – не проводилось.

**Авторлардың үлесі.** Барлық авторлар осы мақаланы жазуға тең дәрежеде қатысты.

**Мүдделер қақтығысы** – мәлімделген жоқ.

Бұл материал басқа басылымдарда жариялау үшін бұрын мәлімделмеген және басқа басылымдардың қарауына ұсынылмаған.

Осы жұмысты жүргізу кезінде сыртқы ұйымдар мен медициналық өкілдіктердің қаржыландыруы жасалған жоқ.

**Қаржыландыру** жүргізілмеді.

**Authors' Contributions.** All authors participated equally in the writing of this article.

**No conflicts of interest** have been declared.

This material has not been previously submitted for publication in other publications and is not under consideration by other publishers.

There was no third-party funding or medical representation in the conduct of this work.

**Funding** - no funding was provided.

**Сведения об авторах:**

| № | ФИО                                     | Должность, место работы   | Телефон      | Эл.почта   |
|---|---|---|--------------|--|
| 1 | Бектурганов<br>Рамазан<br>Сейдахметович | Руководитель ОЦФ Туркестанской области,<br>г. Шымкент, Республика Казахстан | +77017234877 | <a href="mailto:tur_ocf@mail.ru">tur_ocf@mail.ru</a> |