

## КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТСКОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ НАКАНУНЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 И ПРИ ЕЕ РАЗВИТИИ

*Лозовская Марина Эдуардовна, Захарова Ольга Павловна, Гросова Анастасия  
Витальевна, Зинкевич Виктория Алексеевна*

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул.  
Литовская, д. 2

E-mail: lozovskaja-marina@mail.ru

**Ключевые слова:** туберкулез; дети; выявление; очаги инфекции, лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза.

**Введение.** В последнее десятилетие в Российской Федерации отмечается значительное снижение заболеваемости туберкулезом (ТБ). Однако продолжающееся распространение множественной лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза (МЛУ МБТ), негативно влияет на диагностику и лечение заболевания, в том числе, у детей.

**Цель исследования.** Оценить ситуацию по туберкулезу среди детей и подростков в Санкт-Петербурге накануне пандемии COVID-19 и при ее развитии.

**Материалы и методы.** Проанализированы основные статистические показатели по туберкулезу среди всего населения и детей в Санкт-Петербурге за 2019–2021 годы. Дана оценка методам выявления туберкулеза, эпидемиологической опасности туберкулезных очагов с детьми.

**Результаты.** В Санкт-Петербурге за последние годы сложилась стойкая тенденция к улучшению эпидемиологической обстановки по туберкулезу, которая сохранилась, несмотря на пандемию COVID-19. Снизилась заболеваемость среди всего населения, составив в 2019 г. — 25,8 на 100 тыс. населения, в 2020 г. — 23,7 на 100 тыс., в 2021 г. — 21,2. Негативным фактом является рост удельного веса множественно лекарственно-устойчивого туберкулеза (МЛУ ТБ). Так, лица с МЛУ ТБ составили: в 2019 — 29,9%, в 2020 — 31,9%, в 2021 г. — 33,9% от впервые выявленных больных с бактериовыделением. Снижился охват взрослого населения профосмотрами методом флюорографии (ФЛГ), который составил: в 2019 — 63,7%, в 2020 — 61,1%, в 2021 г. — 55,0% (РФ 63%).

Тем не менее, показатель заболеваемости туберкулезом детей 0–14 лет за последние три года продолжил свое снижение: в 2019 — 7,2 на 100 тыс., 2020 — 5,0 на 100 тыс., 2021 г. — 4,7 на 100 тыс. детского населения (РФ — 6,7 на 100 тыс.). Заболеваемость туберкулезом подростков 15–17 лет, в силу их анатомо-физиологических и социальных особенностей, всегда выше, чем более младших детей: в 2019 г. она составила 16,0 на 100 тыс., в 2020 — 9,0 на 100 тыс., в 2021 г. — 8,9 на 100 тыс. (РФ — 12,4 на 100 тыс.). Абсолютные числа заболевших туберкулезом детей до 14 лет составили: 40 (2021 г.), 41 (2020 г.) против 58 в 2019 году. Подростков 15–17 лет выявлено: 11 (2021 г.), 14 (2020) против 19 человек в 2019 году. Структура клинических форм туберкулеза в 2019–2021 годах у детей и подростков была примерно одинаковой и сохраняла благоприятный характер. Бактериовыделителей среди детей 1–2 человека ежегодно, среди подростков 3–4 человека. Для выявления влияния эпидемии COVID-19 на эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу детей, мы детально изучили данные о диагностике случаев туберкулеза (дети до 14 лет включительно) в 2019, 2020 и 2021 годах. За эти три года все дети были выявлены профилактическими методами, за исключением 1 ребенка, диагностированного по обращению с жалобами в 2020 году. Детей, заболевших туберкулезом, у которых известен источник заражения в 2019 году было 43,1%, в 2020 году — 54,1%, в 2021 году — 46,2%. В остальных случаях контакт выявить не удалось. Следует отметить, что очагов, созданных взрослыми с МЛУ ТБ оказалось в 2019 году — 12,2%, в 2020 году — 5,4%; в 2021 году — 17,9% ( $p < 0,05$ ), то есть отмечается рост доли МЛУ очагов в последнем году. Установлено, что в 2021 году у 9/18 заболевших детей (50% имеющих туберкулезный кон-

такт), он был установлен только после заболевания ребенка: в том числе, 3 семейных, 4 гостевых (с родственниками, приехавшими из эпидемиологически неблагоприятных регионов) и 2 контакта по подъезду. В 2019 году дети с поздним выявлением контакта составили 11/25 (44%), в 2020 году 6/20 (30,0%). Эпидемия COVID-19 не оказала существенного влияния на течение туберкулеза у детей. Так, в 2020 году у 8 пациентов с туберкулезом диагностировалась инфекция COVID-19 (из них у 1 лёгкое течение — ринит, у 7 субклиническое); В 2021 году коронавирусная инфекция наслочилась на течение туберкулеза у 4 детей (3 легкое течение и 1 среднетяжелое течение). В всех случаях продолжалось плановое лечение туберкулеза, ухудшений в течении заболевания не отмечено.

**Заключение.** При сравнении эпидемиологической ситуации по туберкулезу у детей в Санкт-Петербурге накануне пандемии COVID-19 и в период ее развития (2019-2021 годы) установлена продолжающаяся положительная динамика снижения заболеваемости, а также благоприятная структура клинических форм. Вместе с тем, растет доля детей, выявленных в очагах множественно лекарственно-устойчивого туберкулеза, что обуславливает применение более длительных и тяжелых режимов химиотерапии, чем в обычных случаях. Ключевой задачей по стабилизации ситуации по МЛУ ТБ и дальнейшему снижению заболеваемости туберкулезом является выявление туберкулезных очагов, в которых находятся дети, и профилактические мероприятия в них.

**Литература:**

1. Никифорова Н.А., Лозовская М.Э., Новик Г.А., Деревянко А.В., Кочмарев Н.В. Роль факторов риска в развитии туберкулеза у детей из очагов с устойчивостью микобактерий к рифампицину. Туберкулез и болезни легких. 2021;99(7):18–25.
2. Лозовская М.Э., Курова А.С., Васильева Е.Б., Ключкова Л.В., Никифорова Н.А., Мосина А.В. Особенности клинического течения и химиотерапии туберкулеза у детей из очагов с различным спектром лекарственной чувствительности микобактерий. Туберкулез и болезни легких. 2019;97(9):22–27.