

ТУБЕРКУЛЕЗ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ МИГРАНТОВ В МОСКВЕ

**Зав. отделением организации фтизиопедиатрической помощи
МНПЦ борьбы с туберкулёзом СТАХЕЕВА Л.Б.**

Главный детский фтизиатр ДЗМ , проф. ОВСЯНКИНА Е.С.

Москва, 2011 год

Заболеваемость детей



Заболеваемость подростков



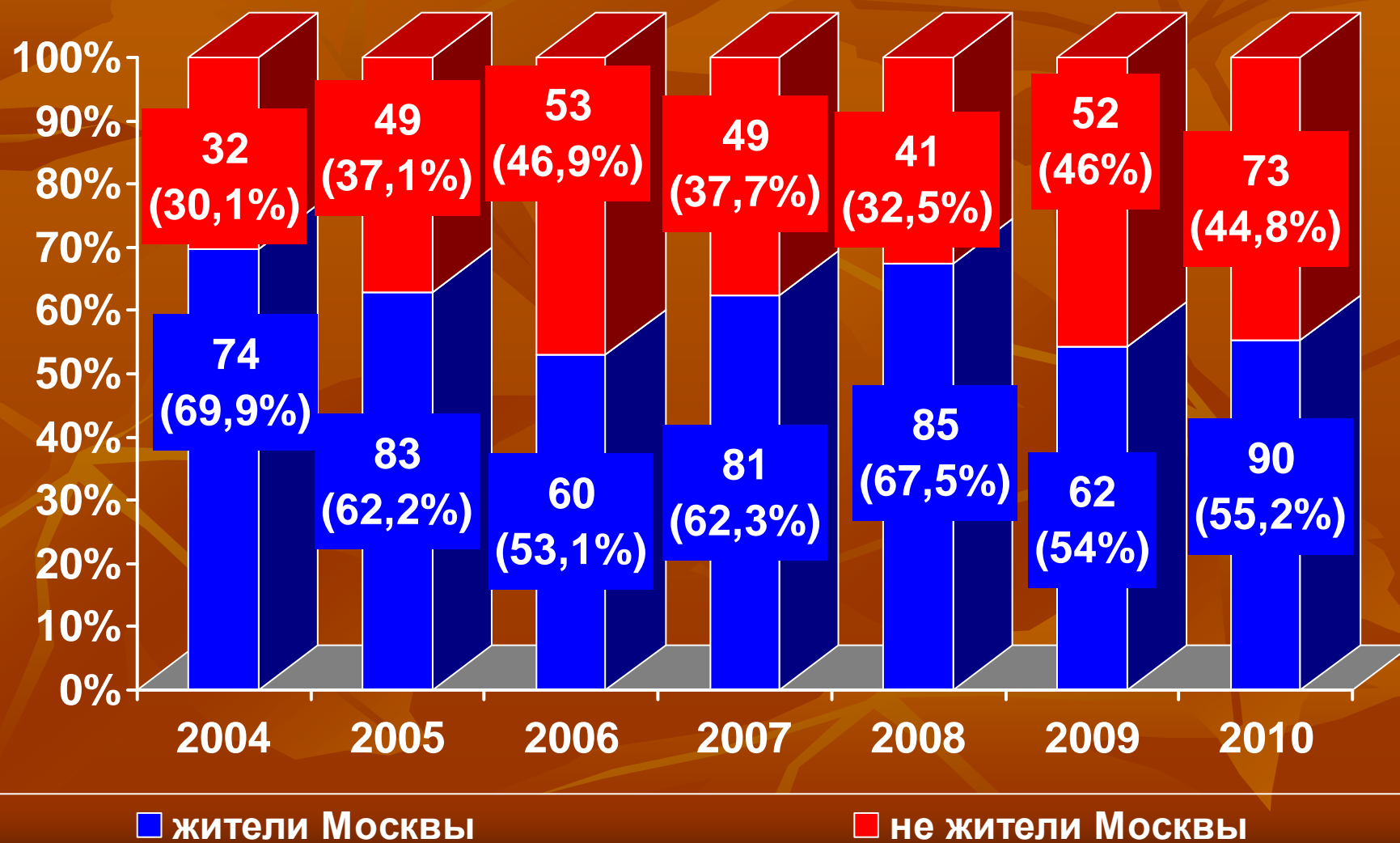
■ Россия

■ Территориальная заболеваемость

■ Москва

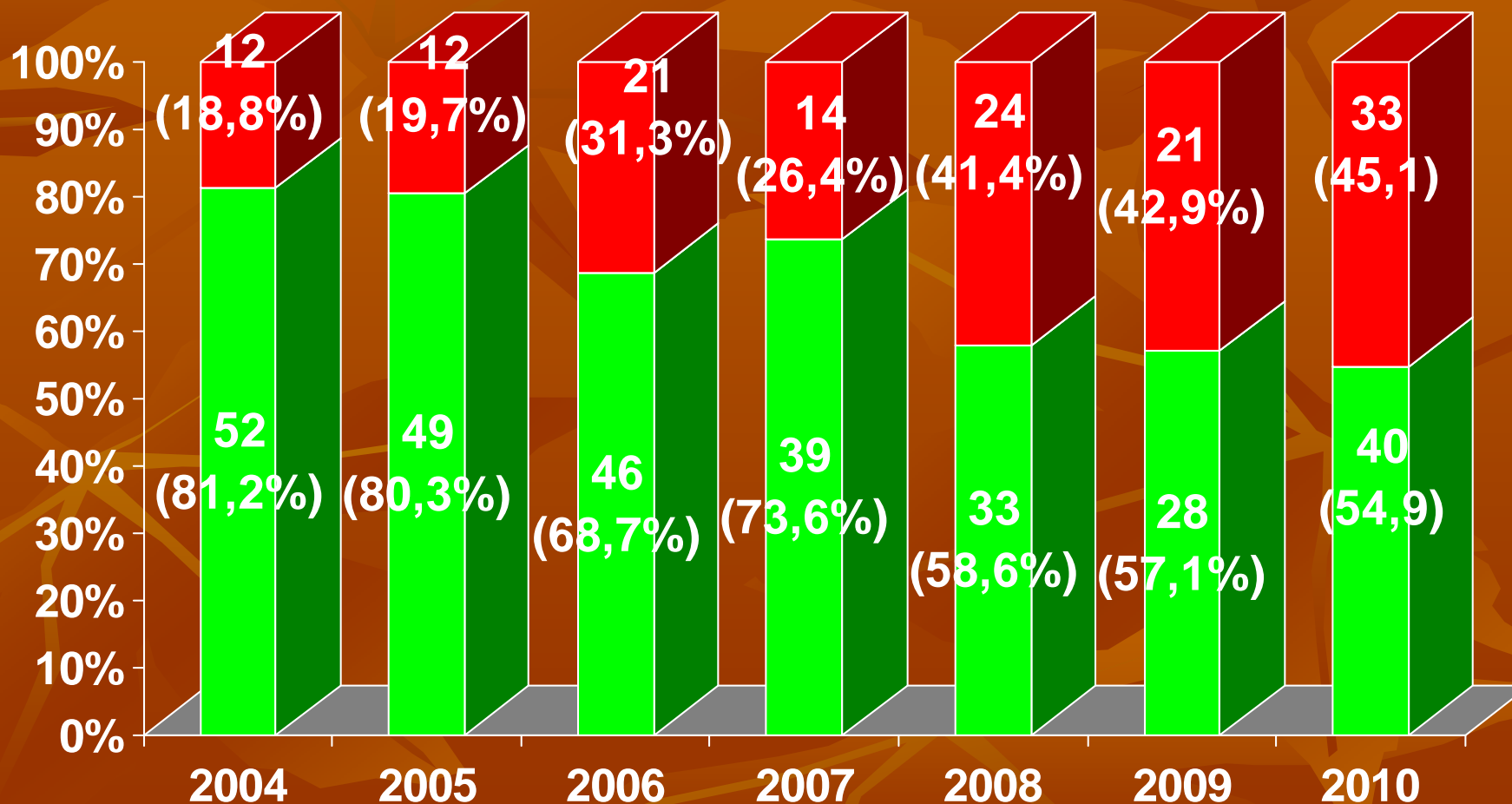
СООТНОШЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОСТОЯННЫХ И НЕПОСТОЯННЫХ ЖИТЕЛЕЙ МОСКВЫ В ДЕТСКОЙ ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ

(абсолютные значения и %)



СООТНОШЕНИЕ ПОСТОЯННЫХ И НЕПОСТОЯННЫХ ЖИТЕЛЕЙ МОСКВЫ В ПОДРОСТКОВОЙ ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ

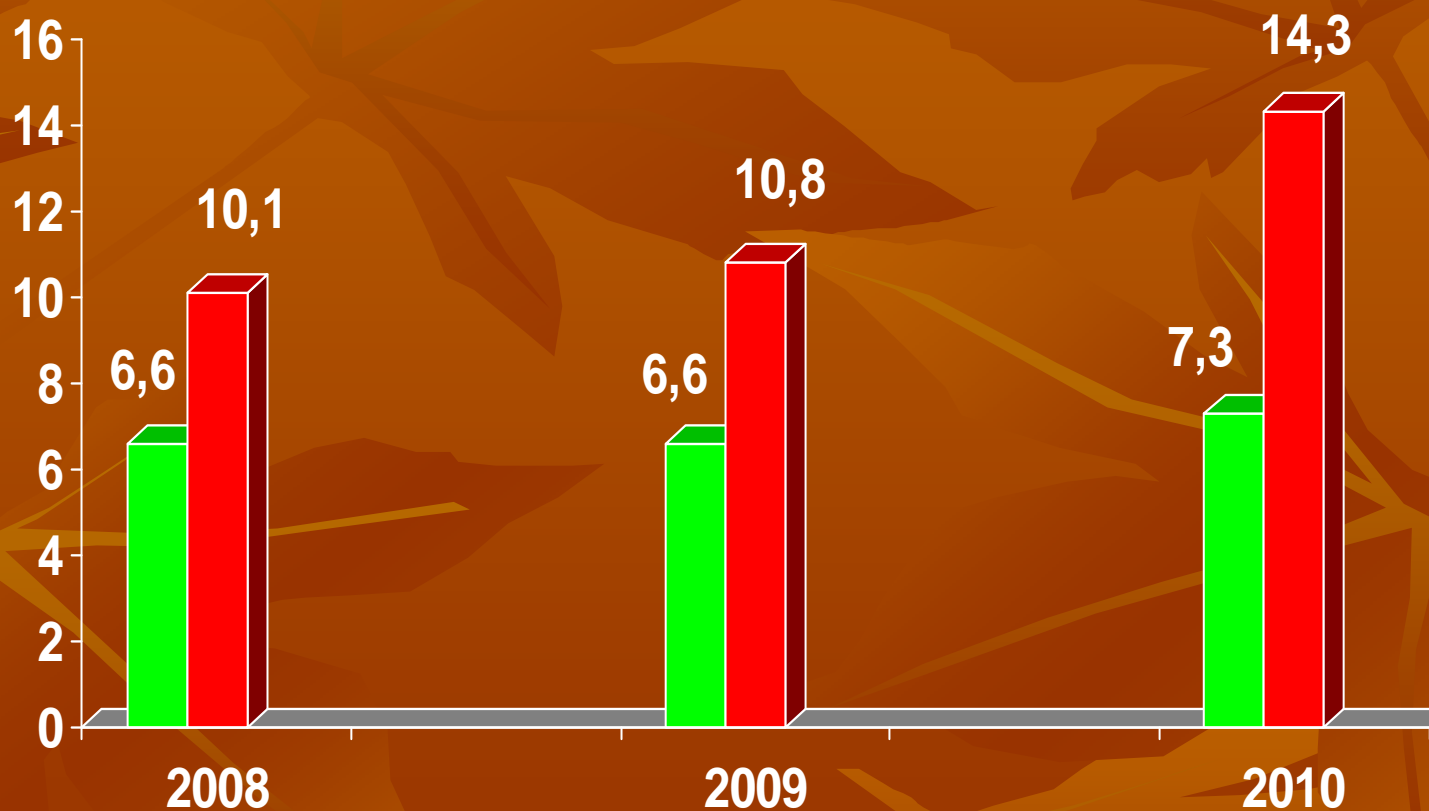
(абсолютные значения и %)



■ жители Москвы

■ не жители Москвы

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ ДАННОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ



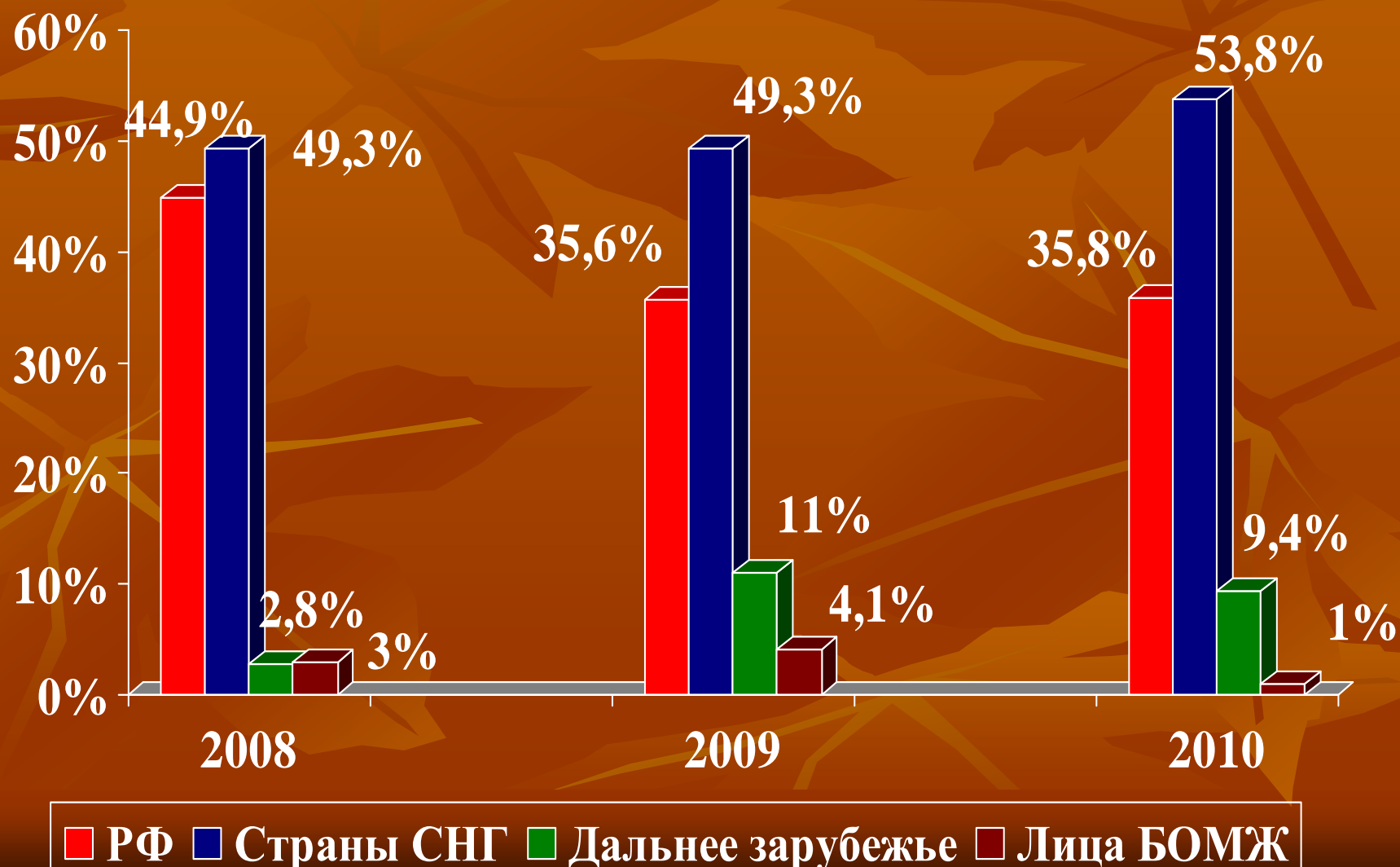
■ Москва - постоянные жители

■ Москва - территориальная заболеваемость

ПАЦИЕНТЫ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ БОМЖ, МИГРАНТОВ, БЕСПРИЗОРНЫХ, БЕЗНАДЗОРНЫХ (АБС. ЧИСЛО)



ХАРАКТЕРИСТИКА МИГРАНТОВ ПО МЕСТУ ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ



ВЫСОКАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ КОНТАКТА – РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ ПОНЯТИЯ “СЕМЬЯ”

- Контакт с заболевшими родителями
- Контакт с больными туберкулёзом родственниками (поездки детей на родину, посещение родственниками семей в Москве)



Среди заболевших имели контакт с больным туберкулёзом:

2008 год – 83,3% пациентов

2009 год – 53,8%

2010 год – 82,4%

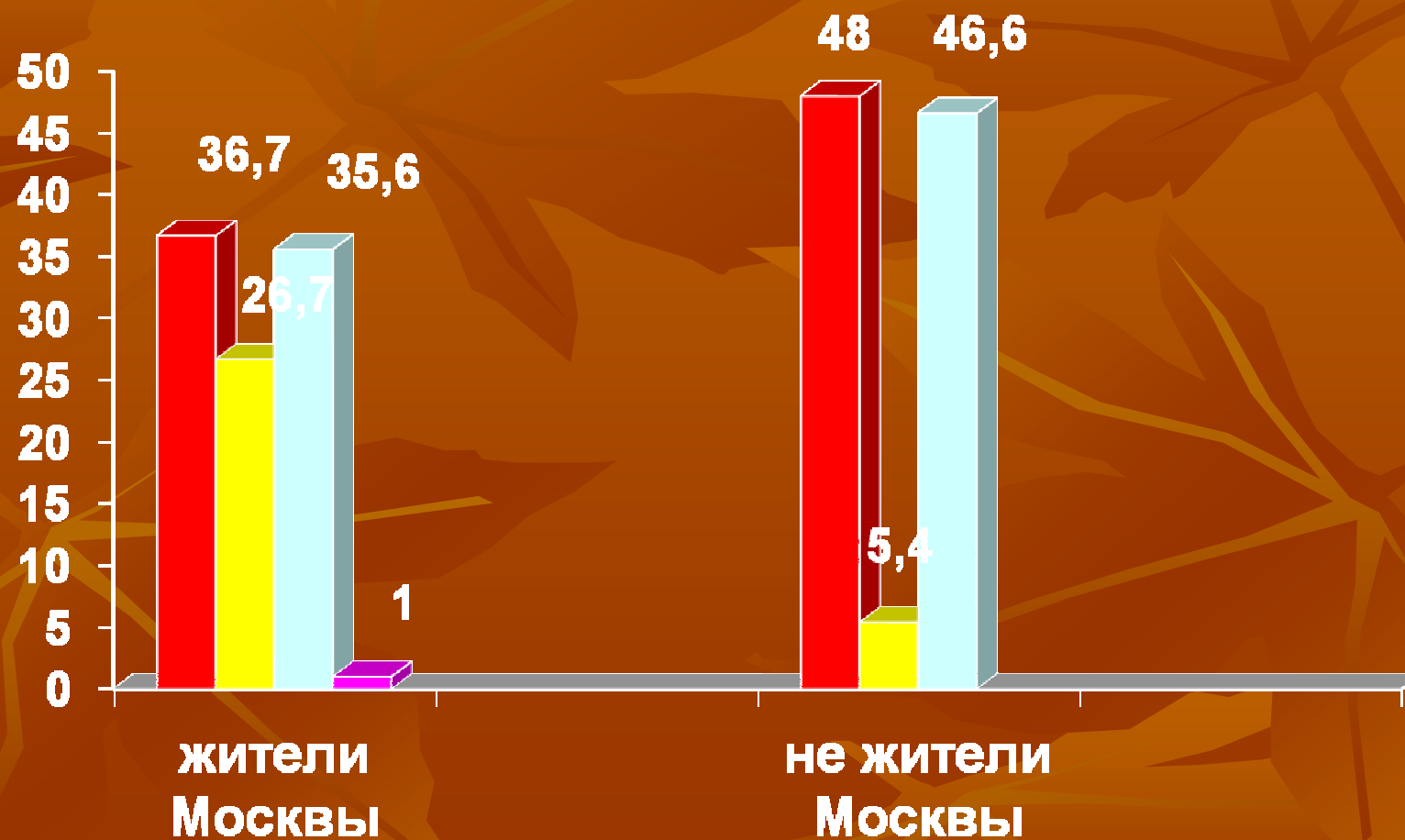
Состояли на учёте в ПТД:

2008 год – 8,3% пациентов

2009 год – 15,3%

2010 год – 5,9%

СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС ДЕТЕЙ (%)



■ неорганизованные

■ детский сад

■ школа

■ детский дом

СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС ПОДРОСТКОВ (%)



■ школа

■ интернат

■ колледж

■ институт

■ приют

■ неорганизованные

Методы выявления туберкулеза у детей (0-17лет)



Клинические формы туберкулеза органов дыхания у детей (0 – 17 лет)



Клинические формы внелегочного туберкулеза у детей (0 – 17 лет)



Место проведения лечения впервые выявленных больных 2008-2010 годы



Спасибо за внимание

