

Bs Trưởng Ng Th Khoa u Loan - Khoa Vi sinh

Trên toàn cầu, tỷ lệ nhiễm Mycobacterium tuberculosis tiếp tục nhau giảm và nó cho đến tuổi thiếu niên, và sau tỷ lệ nhiễm giảm cao hơn. Các nghiên cứu vào giữa thế kỷ này (1930 đến 1950), phần lớn từ 15 đến 34 tuổi có tỷ lệ mắc bệnh lao cao hơn nam giới cùng tuổi. Tuy nhiên, khi tỷ lệ thông báo các quốc gia này giảm theo thời gian, tỷ lệ giảm nam giới tăng cao hơn so với nữ giới là tuổi trên 15. Tỷ lệ thông báo hiện tại của cả hai giới kể từ thập kỷ nghiên cứu đang phát triển tiếp tục giảm từ các nghiên cứu giữa thế kỷ, mặc dù mô hình giới tính và đến tuổi tiếp tục giảm từ các nghiên cứu hiện nay, và tỷ lệ bệnh nam giới vượt quá phần lớn sau 15 tuổi. Những phát hiện này làm tăng khả năng các trường hợp mắc bệnh lao phần lớn đang được báo cáo ở các khu vực đang phát triển. Điều này được hỗ trợ bởi kết quả của một nghiên cứu so sánh phát hiện trường hợp chủ động và thụ động trong đó phần lớn mắc bệnh lao được thông báo đến mức cho các quan y tế công cộng khi đưa vào phát hiện trường hợp thụ động.



Lãnh đạo cam kết và một thế giới không còn bệnh lao năm 2018

Ngoài ra, bệnh chlamydia cũng là một trong những nguyên nhân gây suy giảm miễn dịch (HIV) cho tỷ lệ phần trăm trẻ em trung niên trên thế giới. Nhiễm lao sang bệnh lao với tỷ lệ tử vong cao hơn nam giới. Tỷ lệ tử vong trên thế giới cao này là phần lớn hiện nay trùng với mức cao nhất về tỷ lệ nhiễm HIV ở phần lớn cùng tuổi. Các chương trình bệnh lao quốc gia phải đánh giá sự khác biệt có thể có về giới tính trên thế giới quốc gia. Ngoài ra, thông tin về các nguy cơ mắc bệnh lao ở phần lớn trẻ em nên được đưa vào nghiên cứu sức khỏe bà mẹ và trẻ em và các chương trình HIV / AIDS. Nghiên cứu sâu hơn so sánh sự khác biệt về giới tính trong tỷ lệ bệnh lao, tỷ lệ nhất là sự đóng góp của các chương trình cũng như tìm kiếm những nguy cơ tiếp xúc, sự liên quan thì cần được xác định xem phần lớn trẻ có bị thiếu dinh dưỡng ở các nước đang phát triển hay không.

Bệnh lao vẫn là một nguyên nhân chính gây bệnh tử vong trên toàn thế giới. Năm 2006, ước tính có 9,2 triệu ca bệnh lao mới xảy ra, khiếm 1,7 triệu người tử vong. Chương trình kiểm soát bệnh lao quốc gia Việt Nam (NTP) dựa trên các nguyên tắc của DOTS, chiến lược kiểm soát chất lượng của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) khuyến nghị. Theo ước tính của WHO, từ năm 1997, Việt Nam đã đạt và vượt các mục tiêu toàn cầu về kiểm soát bệnh lao, tỷ lệ phát hiện > 70% các trường hợp mắc bệnh lao phải điều trị tính mới và chữa khỏi > 85% các trường hợp được phát hiện này. Nếu đạt được các mục tiêu này, tỷ lệ mắc bệnh lao ở Việt Nam có thể dự đoán sẽ giảm trong giai đoạn 1997, năm 2004, 44%. Mặc dù thời gian có một số giảm không đáng kể về tỷ lệ thông báo bệnh lao ở phần lớn và những người trên 35 tuổi, những tỷ lệ tăng bởi sự gia tăng những người đàn ông trẻ tuổi, đến đến số liên quan đến tỷ lệ thông báo trong giai đoạn này. Năm 2006, WHO ước tính rằng Việt Nam xếp thứ 12 trong số các quốc gia có gánh nặng bệnh lao cao, với tỷ lệ mắc bệnh lao điều trị tính là 89 trên 100.000 dân. (WHO, dữ liệu của chương trình công bố, 2008).

Một câu hỏi liên quan cho NTP Việt Nam là liệu những ước tính này có đúng không. Tuy nhiên, gánh nặng bệnh lao và tỷ lệ phát hiện ca bệnh vẫn chưa được biết, bởi vì chúng chỉ có thể được đo trực tiếp nếu biết tỷ lệ mắc bệnh. Tỷ lệ mắc bệnh lao rất khó đo lường, những tỷ lệ lưu hành bệnh lao có thể được đánh giá bằng các khảo sát cắt ngang và có thể được sử dụng để ước tính tỷ lệ phát hiện bệnh nhân lao và đưa vào điều trị như một phần của chương trình kiểm soát bệnh lao (tỷ lệ là tỷ lệ chẩn đoán bệnh nhân PDR). PDR cung cấp thông tin về gánh nặng của bệnh lao và, nếu được xác định thì các thời điểm khác nhau, có thể cho thấy tác động của các biện pháp kiểm soát bệnh lao. Chúng tôi nhận thấy một đích đo lường gánh nặng của bệnh lao, theo thời gian của một cuộc điều tra cắt ngang để diễn trên toàn quốc, bằng cách ước tính tỷ lệ lưu hành bệnh lao ở Việt Nam và so sánh tỷ lệ này với tỷ lệ lưu hành bệnh lao theo ước tính của WHO.

Ngày 24/3 hàng năm là ngày thế giới phòng chống lao. Bệnh lao hiện nay đã không còn là chứng bệnh nan y. Y học hiện đại đã có thuốc chữa lao hiệu quả, tuy nhiên, công tác phòng

Tình hình nhiễm m lao hiện nay

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 20 Tháng 3 2019 18:32 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 20 Tháng 3 2019 18:40

chúng lao hiện vẫn còn gặp nhiều trở ngại, khi còn khá nhiều người bệnh không đi uống thuốc đầy đủ và theo đúng phác đồ. Một trong những lý do dẫn đến tình trạng này, theo nghiên cứu của các chuyên gia phòng chống lao quốc gia, đó là gánh nặng về kinh tế. Ở Việt Nam, tình hình dịch bệnh lao Việt Nam cao nhất nhiều kể từ 1990. Đông bằng sông Hồng và đông bằng sông Cửu Long có tỷ lệ mắc lao cao nhất nước. Trên 50 % số bệnh nhân lao đăng ký hàng năm thuộc các tỉnh thành phía Nam (từ Ninh Thuận – Lâm Đồng – Bình Phước trở vào). Việt Nam được WHO đánh giá là quốc gia thành công trong hoạt động kiểm soát – ngăn chặn bệnh lao trong hai thập kỷ qua.

Tài liệu tham khảo

1. [Int J Tuberc phthis Dis.](#) 1998 tháng 2; 2 (2): 96-104.
2. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2855599/>
3. <https://www.slideshare.net/thinhtranngoc98/1dich-te-benh-lao-2015>
4. <http://www.wpro.who.int/vietnam/mediacentre/releases/2018/WorldTBDay2018/vi/>

Lãnh đạo cam kết với mục tiêu giảm không còn bệnh lao năm 2018