

А. А. Ванькович А. А., Е. И. Ромащенко
**АНАЛИЗ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В
РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ И СТРАНАХ БЛИЖНЕГО ЗАРУБЕЖЬЯ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Г. Л. Бородина

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. *Представлена динамика заболеваемости и смертности от туберкулёза в Республике Беларусь, соседних странах европейского региона ВОЗ и Казахстане за период с 1990 по 2015 годы, которая отражает современные показатели и успехи в борьбе с туберкулёзом. Анализируется уровень распространения туберкулёза с множественной лекарственной резистентностью возбудителя туберкулёза (МЛУ-ТБ) и ВИЧ – ассоциированного туберкулёза в регионе.*

Ключевые слова: *туберкулёз, заболеваемость, смертность, ВИЧ-ассоциированный туберкулёз, туберкулёз с множественной лекарственной резистентностью (МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ)*

Resume. *There is shown a dynamics of morbidity and mortality of tuberculosis in Belarusian republic and neighbor countries of European region of the world health organization and Kazakhstan for the period of 1990 to 2015 year, that reflects modern indexes and successes of the fight against tuberculosis. The level of distribution of the multiple drug resistance tuberculosis (MDR-TB) and HIV-associated tuberculosis is analyzed in the region.*

Keywords: *tuberculosis, morbidity, mortality, HIV-TB, drug-resistant tuberculosis.*

Актуальность. Туберкулёз продолжает оставаться распространённым заболеванием, наносящим значительный ущерб здоровью населения и экономике стран всего мира, и одной из самых актуальных проблем современной медицины, так как является одной из 10 ведущих причин смерти. В 2015 году туберкулёзом заболели 10,4 миллиона человек, и 1,8 миллиона (в том числе 0,4 миллиона с ВИЧ) умерли от этой болезни.

Цель: анализ динамики показателей заболеваемости и смертности от туберкулёза в Республике Беларусь по сравнению с соседними странами европейского региона ВОЗ и Казахстаном.

Задачи:

1. Провести анализ динамики показателей заболеваемости и смертности от туберкулёза в Республике Беларусь и соседних странах европейского региона ВОЗ и Казахстане.

2. Оценить вклад ВИЧ-ассоциированного туберкулёза (ВИЧ-ТБ) и туберкулеза с множественной лекарственной резистентностью (МЛУ-ТБ) в показатели заболеваемости и смертности от туберкулёза.

Материал и методы. Анализ данных официальной статистики по общей заболеваемости и смертности от туберкулеза в Республике Беларусь за период с 2006 по 2015 г и официальных данных по странам европейского региона ВОЗ.

Результаты и их обсуждение.

Самые высокие показатели заболеваемости и смертности от туберкулёза среди стран европейского региона ВОЗ отмечаются в Казахстане, России и Украине, самые низкие – в странах Балтики (Эстония, Латвия, Польша). Беларусь и Литва имеют средние показатели. В целом во всех странах мы видим позитивную динамику, но во многих из них мы наблюдаем волнообразное изменение показателей, не всегда снижение заболеваемости происходило гладко. В 2000 г заболеваемость в разных странах региона очень сильно различалась. Известно, что пик заболеваемости в мире наблюдался в 2004 г, таким образом, в этих странах пик заболеваемости практически совпал с мировым показателем (в 2003 для Казахстана, 2003-2004 для России и в 2005 для Украины). В других странах региона пик заболеваемости был преодолен раньше. С 2005 года отмечается положительная динамика. В настоящее время страны региона демонстрируют более однородные показатели заболеваемости по сравнению с 2000 г.

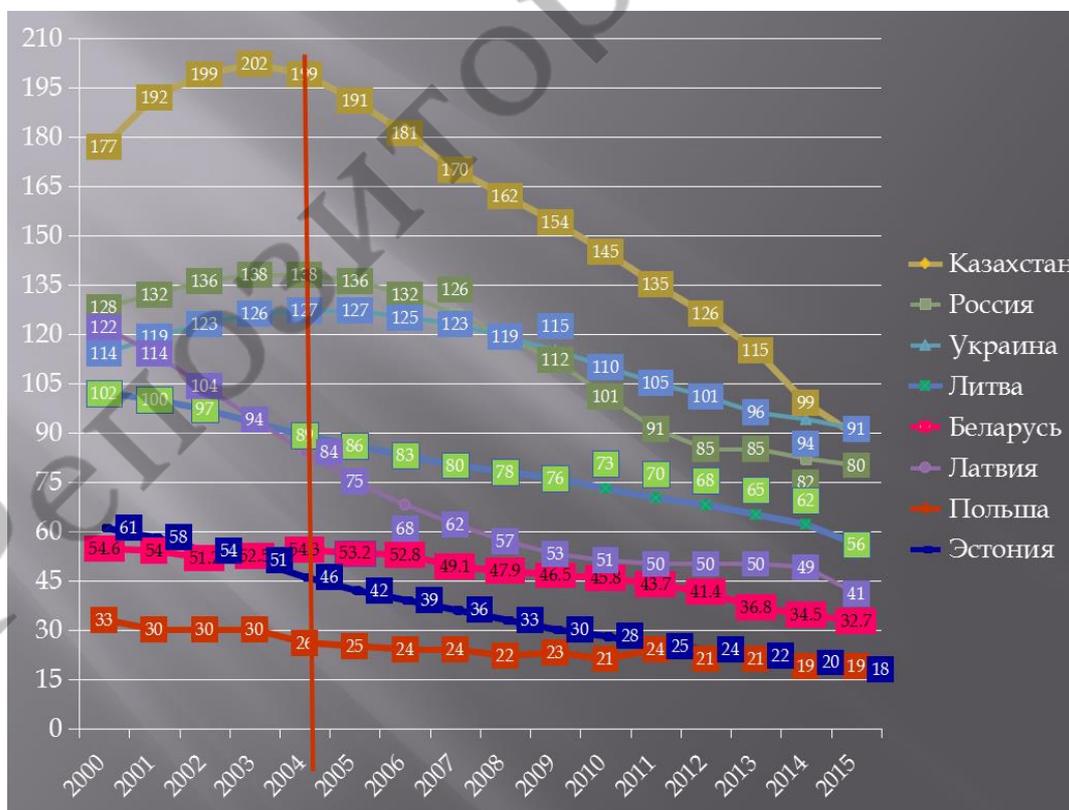


Рисунок 1 – Динамика заболеваемости туберкулёзом за 2000-2015 гг. на 100 тыс. населения. Красная линия - пик заболеваемости в мире.

В итоге наблюдается положительная динамика показателя смертности во всех странах благодаря совершенствованию ранних методов диагностики, повышению приверженности пациентов к лечению, улучшению финансирования организаций здравоохранения. Однако остаются нерешенные проблемы, которые сдерживают снижение смертности от туберкулёза. Пик смертности в мире наблюдался в 2002 году. Таким образом, все страны данного региона, за исключением Казахстана, преодолели этот этап позже, чем в целом страны мира (РБ в 2005г.).

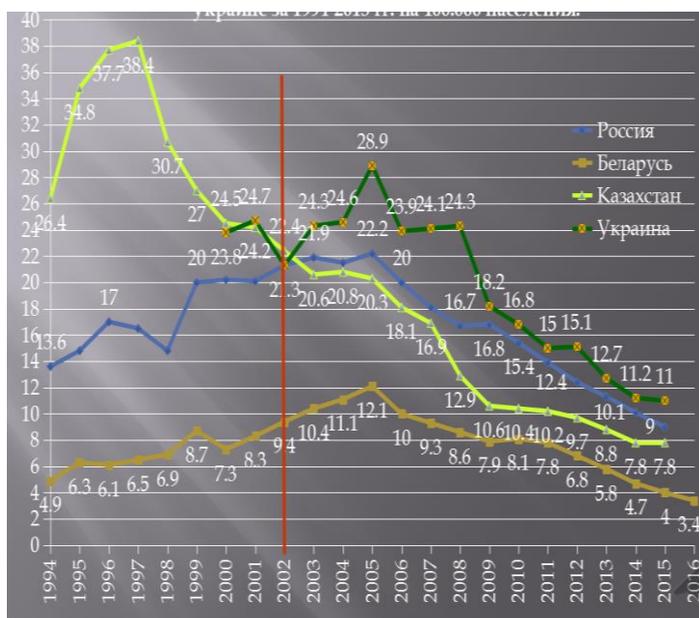


Рисунок 2– Динамика смертности от туберкулеза в России, Беларуси, Казахстане, Украине за 2000-гг. на 100.000 населения. Красная линия - пик смертности в мире.

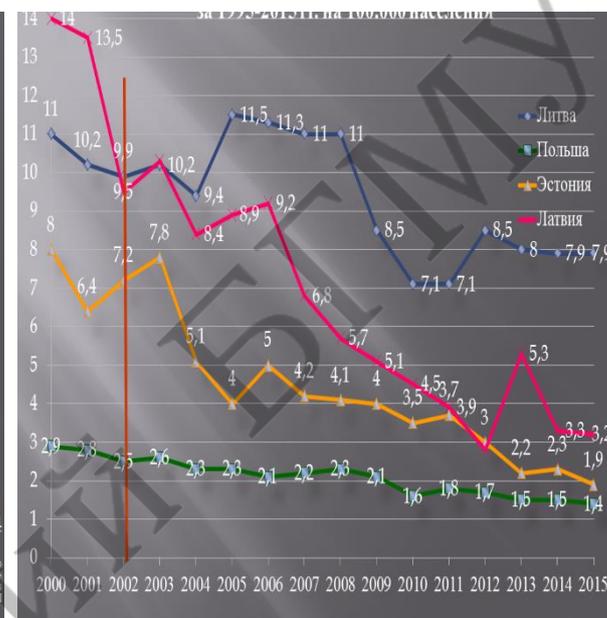


Рисунок 3– Динамика смертности от туберкулеза в Литве, Польше, Эстонии, Латвии за 1995-2015 гг. на 100.000 населения. Красная линия - пик смертности в мире.

Благодаря осуществлению государственных программ по борьбе с туберкулезом в РБ удалось достигнуть значительной позитивной динамики основных эпидемиологических показателей: в 2015 году заболеваемость снизилась на 25% по сравнению с 2006 годом и на 5% по сравнению с 2014 годом. Смертность снизилась до уровня 3,4 на 100 000 населения в 2016 году, в то время как в 2005 году она составляла 12,1 на 100 000 населения.

Современная эпидемиологическая ситуация во всех странах европейского региона ВОЗ кроме Польши и Эстонии характеризуется значительным распространением туберкулеза с множественной (МЛУ-ТБ) и широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ – ТБ). В РБ и Казахстане уровень МЛУ-ТБ остаётся высоким и составляет 67,3% и 56,2% соответственно. В странах ЕС проблема МЛУ-ТБ только набирает обороты, и пока доля МЛУ-туберкулеза не превышает 30%.

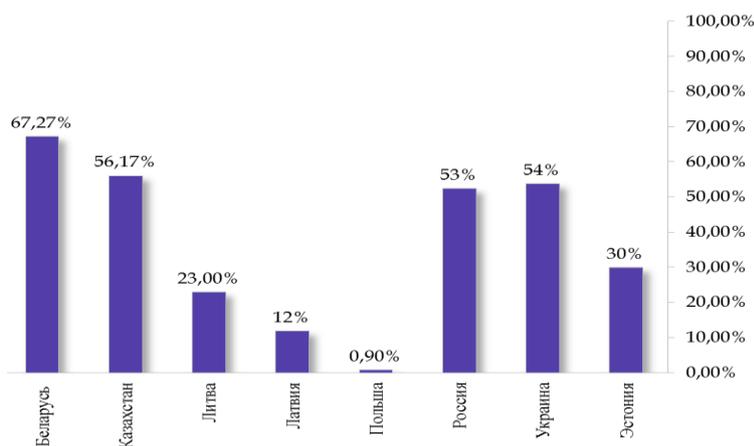


Рисунок 4– Доля случаев МЛУ-ТБ (в %) в 2015 г. среди всех заболевших туберкулёзом.

За исключением МЛУ-ТБ ВИЧ-ассоциированный туберкулез является второй основной причиной, сдерживающей снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза во всем анализируемом регионе (наиболее остро эта проблема стоит в Латвии - 24%). Проблема ВИЧ-ТБ не столь остро выражена в Польше, Литве, Казахстане и РБ, где показатели ВИЧ-ТБ не превышают 6%.

Таблица 1. Доля ВИЧ-ассоциированного туберкулёза среди всех случаев туберкулёза в РБ и странах-соседах

Беларусь	Казахстан	Литва	Латвия	Польша	Россия	Украина	Эстония
5,8%	3,1%	3,5%	24%	1,9%	10%	22%	10%

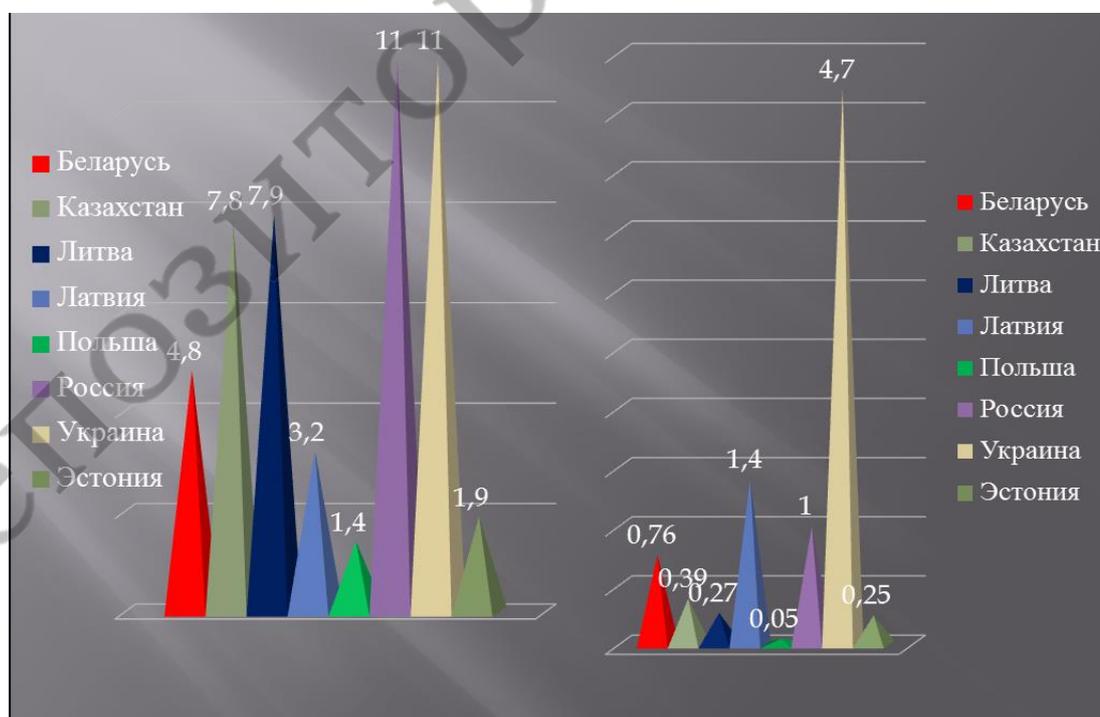


Рисунок 6–Смертность от туберкулёза в 2015 году на 100.000 населения (слева), смертность от ВИЧ-ТБ на 100.000 населения в 2015 году (справа).

Выводы:

1. В РБ соседних странах Европейского региона ВОЗ наблюдается устойчивая тенденция к снижению заболеваемости и смертности от туберкулёза, однако темпы снижения значительно различаются.

2. Туберкулёз с множественной лекарственной устойчивостью остается основной проблемой фтизиатрии на данный момент. Эпидемиологическая ситуация в настоящее время во всех странах европейского региона ВОЗ характеризуется значительным распространением туберкулёза с МЛУ возбудителя, причем в Беларуси и Казахстане уровень МЛУ-ТБ является наиболее высоким не только среди стран региона, но и мира в целом.

3. Доля ВИЧ-ассоциированного туберкулеза растет во всех странах, но наиболее значима для Латвии и Украины, в которых его доля составляет 22- 24% .

A.A. Vankovich, E.I. Romachshenko
ANALYSIS OF EPIDEMIC SITUATION OF TUBERCULOSIS IN REPUBLIC OF BELARUS AND NEARBY COUNTRIES
Tutors: PhD, MD, ass. professor G. L. Borodina,
Department of Phthisiopulmonology
Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Данные стран по туберкулёзу [Электронный ресурс] // ВОЗ. Туберкулёз. Режим доступа: <http://www.who.int/tb/country/data/profiles/ru>
2. Туберкулез – Глобальная проблема человечества [Электронный ресурс] // Режим доступа: <http://ftiziatr.org.ua/ftiziatrorgua/docsis/tuberkulez-globalnaya-problema-chelovechestva.pdf>
3. Incidence of tuberculosis (per 100,000 people) [Электронный ресурс] // Health Nutrition and Population Statistics Режим доступа: <http://data.worldbank.org/indicator/SH.TBS.INCD>
4. Демографический ежегодник СССР. М.: Госкомстат СССР, Финансы и статистика, 1990. 639 с.