

*Моисеенко А.Ю., Бусел Д.В.*

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бандацкая М. И.*

*Кафедра эпидемиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Туберкулез – широко распространенное инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем и являющееся причиной смерти и инвалидности населения в трудоспособном возрасте. По оценкам ВОЗ, во всем мире в 2019 г. туберкулезом заболели 10 миллионов человек, включая 5,6 миллиона мужчин, 3,2 миллиона женщин и 1,2 миллиона детей. Кризисную ситуацию и угрозу безопасности в области здравоохранения представляет туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью. В Республике Беларусь наблюдается положительная динамика эпидемической ситуации по туберкулезу благодаря проводимым мероприятиям, однако проблема заболеваемости остается напряженной и требует внимания.

**Цель:** выявить закономерности эпидемического процесса туберкулеза среди городского и сельского населения Минского района, необходимые для разработки профилактических мероприятий.

**Материалы и методы.** Проведено сплошное динамическое ретроспективное наблюдательное исследование. Материалом послужили данные о случаях активного туберкулеза среди городского и сельского населения, зарегистрированные в Минском районе за период с 2001 по 2022 годы. В работе использованы данные официального учета больных туберкулезом, в том числе базы данных ЕИС за 2001-2022 гг.; данные о численном составе населения Минского района. Эпидемическую тенденцию рассчитывали методом наименьших квадратов в программе Microsoft Excel.

**Результаты и их обсуждение.** В Минском районе в период с 2001 по 2022 г. первичная заболеваемость активным туберкулезом находилась в пределах от 58,18 случаев на 100 000 населения в 2005 г. до 6,59 случаев на 100 000 населения 2020 гг. Многолетняя динамика заболеваемости характеризовалась выраженной тенденцией к снижению со средним темпом прироста - 7,5%. Для более точного описания тенденции эпидемического процесса построена парабола 3-го порядка, восходящая ветвь которой указывает на рост заболеваемости, обусловленный постоянно действующими факторами, с 2001 по 2004 гг., и ее снижение с 2004 по 2022 гг. Прогнозируемый показатель заболеваемости на 2023 г. – 4,1-11,3 случаев на 100 000 населения.

Заболеваемость активным туберкулезом с 2019 по 2022 г. варьировала от 9,0 до 15,3 случаев на 100 000 населения и в среднем составила  $12,2 \pm 2,33$  случаев на 100 000 населения. Городское население заболело активным туберкулезом в два раза реже, чем сельское (6,25 и 12,99 случаев на 100 000 населения соответственно). Анализ структуры заболеваемости выявил: наиболее часто установленная клиническая форма— туберкулез легких (92,7 %), также зарегистрированы единичные случаи туберкулёзной периферической лимфаденопатии (2,8 %), туберкулеза костей и суставов (1,8 %), глаза (0,9 %), мочеполовых органов (0,9%). Среди детей до 18 лет в 2-ух случаях из 3-ёх диагностирована туберкулёзная периферическая лимфаденопатия. Наибольшее количество случаев туберкулеза зарегистрировано в Боровлянском и Колодищанском с/с (по 16 случаев). В возрастной структуре заболеваемости 49% случаев приходится на пациентов от 35 до 54 лет, 41 % – на пациентов 55 лет и старше. Неработающее население составляет 68% заболевших.

**Выводы:** многолетняя динамика заболеваемости активным туберкулезом в Минском районе в 2001-2022 г. характеризовалась выраженной тенденцией к снижению. Заболевание регистрируется среди сельского населения в два раза чаще, чем среди городского. В структуре заболеваемости 93% – туберкулез легких, 90% составляют пациенты старше 35 лет, 68 % – неработающее население. У детей за 2019-2022 гг. зарегистрировано 3 случая туберкулеза (1,4 на 100 000 населения), два из них - периферическая лимфаденопатия.