



*Рогатко Ю. Ю.*

## **АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (2012 -2016 ГГ.)**

*Научный руководитель ст. преп. Дубина М. А.*

*Кафедра иммунологии и экологической эпидемиологии*

*УО «Международный государственный экологический*

*институт имени А. Д. Сахарова» Белорусского государственного университета,  
г. Минск*

**Актуальность.** Туберкулёз в Республике Беларусь в последние два десятилетия продолжает оставаться распространённым заболеванием, наносящим значительный ущерб здоровью населения и экономике страны. Прежде всего, это связано с особенностями данного заболевания (с острым прогрессирующим течением процесса, преобладанием лекарственно-устойчивых форм, появлением новых групп риска, в частности, мигрантов из стран с высоким уровнем распространённости туберкулёза, ВИЧ-инфицированных лиц, а также лиц, прибывших из пенитенциарных учреждений).

**Цель:** провести ретроспективный анализ заболеваемости населения Гродненской области (по районам) туберкулезом за период с 2012 по 2016 год.

**Материалы и методы исследования.** Объектом исследования являются данные о числе случаев заболеваний туберкулезом населения Гродненской области за период с 2012 по 2016 год, а также информация о численности населения в Гродненской области за этот же период. В работе был проведен ретроспективный анализ заболеваемости туберкулёзом населения всех районов Гродненской области (отдельно для городского и сельского населения), рассчитаны среднегодовые показатели заболеваемости.

**Результаты и их обсуждение.** Анализ многолетней динамики заболеваемости туберкулезом населения Гродненской области выявил тенденцию к выраженному снижению уровня заболеваемости. На протяжении данного периода показатели заболеваемости колебались от 39,7 на 100 тыс. населения в 2012 году до 25,9 на 100 тыс. в 2016 году.

Наибольшие показатели среднегодовой заболеваемости городского населения области за период с 2012 по 2016 год были зарегистрированы в Дятлово – 39,32 на 100 тыс. нас., в Мостах и Островце – 36,84 и 36,32 на 100 тыс. нас. соответственно, а наименьшие – в Зельве (16,92 на 100 тыс. нас.), Волковыске (22,32 на 100 тыс. нас.) и Ошмянах (22,82 на 100 тыс. нас.). Анализ динамики заболеваемости городского населения выявил снижение заболеваемости туберкулезом в Лиде, Вороново, Зельве, Ивье, Новогрудке, Ошмянах и Слониме, в то время как заболеваемость в Свислочи имела выраженную тенденцию к росту.

Что касается заболеваемости сельских жителей районов Гродненской области, то наибольшие показатели среднегодовой заболеваемости за исследуемый период были зарегистрированы в Ивьевском – 80,18 на 100 тыс. нас., Островецком – 67,48 на 100 тыс. нас., Сморгонском – 60,48 на 100 тыс. нас. и Дятловском – 59,54 на 100 тыс. нас. районах, а наименьшие – в Зельвенском (16,92 на 100 тыс. нас.), Волковысском (22,32 на 100 тыс. нас.) и Ошмянском (22,82 на 100 тыс. нас.) районах Гродненской области. Анализ динамики заболеваемости сельского населения выявил снижение заболеваемости туберкулезом в Ивьевском, Лидском, Островецком, Слонимском и Щукинском районах области, в то время как заболеваемость в Вороновском, Дятловском и Кореличском районах имела выраженную тенденцию к росту.

**Выводы.** Таким образом, полученные результаты позволяют говорить о необходимости принятия мер, направленных на снижение заболеваемости туберкулезом. Среди основных рекомендаций для улучшения ситуации отмечена необходимость скорейшего внедрения быстрых методов диагностики туберкулёза для всех пациентов с целью своевременной модификации лечения и применения мер инфекционного контроля.