

Е. Н. Азёма, А. П. Савостин
**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО
ВОЗРАСТА В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

Научный руководитель: ст. преп. С. В. Гопоняко

Кафедра фтизиопульмонологии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Резюме. В статье представлены сведения о распространенности туберкулеза среди женщин репродуктивного возраста.

Ключевые слова: туберкулез, женщины, роды, послеродовой период.

Resume. The article presents information on the prevalence of tuberculosis among women of reproductive age.

Keywords: tuberculosis, women, childbirth, postpartum period.

Актуальность. Туберкулез (ТБ) является одной из основных проблем мирового здравоохранения, в частности и здравоохранения Республики Беларусь. Каждый день от туберкулеза в мире умирают 4900 человек, то есть на минуту приходится больше трех смертей.

На фоне общей стабилизации эпидемической ситуации обозначаются тревожные тенденции: рост лекарственной устойчивости и ВИЧ-ассоциированного ТБ. Туберкулез — одна из десяти самых распространенных причин смерти в мире, и в 2015 году эта болезнь унесла больше жизней, чем ВИЧ. [1]

Вопрос о взаимном влиянии туберкулеза и беременности всегда привлекал к себе внимание не только врачей фтизиатров, но и акушеров-гинекологов. Однако не смотря на всю глобальность проблемы в статистические данные не входит такой показатель как число заболевших женщин во время беременности и послеродовом периоде. По оценкам ВОЗ, ТБ остается одной из самых значимых неакушерских причин смерти женщин фертильного возраста, особенно в регионах с неблагоприятной эпидемической ситуацией по сочетанной инфекции ВИЧ-ТБ. [1]

Данные о заболеваемости, распространенности и смертности от туберкулеза среди женщин репродуктивного возраста разрозненны и часто противоречивы. Не смотря на острую актуальность вопроса, единого мнения по данной проблеме не сложилось. Большинство исследователей высказывают мнение о негативном взаимном влиянии туберкулезной инфекции и беременности. [2] Однако некоторые работы не подтверждают предположения, что беременность и послеродовой период увеличивает риск развития активного туберкулеза, обосновывая это тем, что заболеваемость туберкулезом женщин во время беременности не превышает среднестатистические показатели. [3] Подобные разночтения можно объяснить несколькими причинами: с одной стороны скрининговое обследование рентгенологическими методами на ТБ во время беременности не проводится, что может объяснить «недовыявление» ТБ у данной группы пациентов; с другой стороны прогрессирование туберкулезной инфекции у женщин на фоне гормональной и иммунной перестройки во время беременности происходит медленно, заболевание развивается несколько отсрочено, что затрудняет установление причинно-следственной связи между беременностью и заболеванием ТБ. Имеет большую социальную значимость изучения заболеваемости туберкулезом у женщин репродуктивного возраста. [4]

Не вызывает дискуссий то, что ТБ осложняет течение беременности и родов, оказывает негативное влияние на плод и новорожденного, поэтому изучение туберкулеза во время беременности и послеродового периода имеет огромное значение.

Цель. оценить распространенность ТБ среди женщин репродуктивного возраста в Гомельской области, определить долю женщин, у которых туберкулез был выявлен во время беременности и в послеродовом периоде.

Задачи:

1. Обработка данных регистрационных форм 089-1/у пациентов с впервые выявленным туберкулезом легких.
2. Статистический анализ полученных данных.

Материалы и методы. Проведен анализ регистрационных форм 089-1/у пациентов с впервые выявленным туберкулезом легких, данных статистических отчетов по Гомельской области за 2015-2016 года. Подсчитано абсолютное число случаев туберкулеза легких, впервые выявленного у женщин в возрасте 18-45 лет и показатель заболеваемости в данной гендерно-возрастной группе, определена доля женщин репродуктивного возраста от общего числа случаев впервые выявленного туберкулеза легких. Была также оценена динамика изучаемых показателей в течение двух лет. Статистическая обработка данных производилась при помощи программы Microsoft Excel 2010.

Результаты и их обсуждение. По данным статистической отчетности в Гомельской области проживает 335885 женщин в возрасте 18-45 лет. В 2015 и 2016 годах было выявлено 629 и 567 новых случаев туберкулеза легких соответственно. Заболеваемость составила 44,2 и 39,9 на 100 тысяч населения. Число родов, зарегистрированных в Гомельской области в 2015 и в 2016 году, составило 17772 и 17665 соответственно.

Данные о числе новых случаев туберкулеза легких, выявленных у женщин в возрасте 18-45 лет в 2015 и в 2016 годах, в том числе во время беременности и в послеродовом периоде, представлены в таблице 1.

Таблица 1. Число новых случаев туберкулеза легких, выявленного у женщин в возрасте 18-45 лет в 2015 и в 2016 годах

Показатель	2015	2016
Число новых случаев, абс.	126	108
Заболеваемость на 100 тыс. женщин в возрасте 18-45 лет	37,2	32,2
Доля от общего числа новых случаев ТБ, %	20,0	19,0
Число новых случаев ТБ, выявленных у женщин в послеродовом периоде, абс.	12	9
Заболеваемость ТБ женщин во время беременности и в послеродовом периоде на 100 тысяч родов	67,5	50,9

Таким образом, на фоне снижения заболеваемости туберкулезом органов дыхания в Гомельской области отмечается также и снижение заболеваемости среди женщин в возрасте 18-45 лет.

При этом, доля женщин репродуктивного возраста от общего числа новых случаев остается неизменной и составляет порядка 20% (не выявлено статистически значимой разницы в показателях 2015 и 2016 годов, $p > 0,05$). Очень важным представляется то, что доля женщин, у которых туберкулез легких развился во время беременности и в послеродовом периоде составляет порядка 10% от женщин фертильного возраста с впервые выявленным туберкулезом, т.е. у каждой десятой женщины данной возрастной группы развитию активного туберкулеза предшествовали беременность и родоразрешение, и связаны с заболеванием, по меньшей мере, по времени – патогенетические механизмы требуют тщательного изучения.

Обращает на себя внимание тот факт, что заболеваемость туберкулезом у женщин, выявленная во время беременности и в послеродовом периоде, рассчитанная на число родов, значительно превышает показатель заболеваемости в группе женщин репродуктивного возраста ($p < 0,05$).

Выводы:

1. Заболеваемость туберкулезом женщин в возрасте 18-45 лет статистически не отличается от общего областного показателя.

2. Заболеваемость туберкулезом женщин во время беременности и в послеродовом периоде достоверно выше, чем показатель в исследуемой гендерно-возрастной группе ($p < 0,05$).

K. N.Azioma, A. P.Savostin

**TUBERCULOSIS MORBIDITY IN FERTILE AGE WOMEN
IN GOMEL REGION**

Tutor: S. V. Goponiako

*Department phthisiopulmonology
Gomel State Medical University, Gomel*

Литература

1. Электронный ресурс: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/ru/> - Дата доступа: 27.02.2017
2. Актуальные вопросы туберкулеза: учебное пособие / Под ред. В.Г. Кононенко. – изд. 2-е. – Новосибирск, 2006. – 90 с.
3. Vo Q.T., Stettler W., Grawley K. Pulmonary tuberculosis in pregnancy // Prim. Care Update Obstet. Gynecol. – 2000. – Vol. 7, № 1. – P. 244 -249.
4. Каюкова С.И., Стаханов В.А., Макаров О.В. Беременность и туберкулез – современное состояние проблемы // Проблемы туберкулеза и болезней легких. – 2003. – № 9. – С. 31-35.