

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ РАБОТЫ ORGANIZATION OF ANTI-TUBERCULOSIS WORK

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ МИКОБАКТЕРИОЗОМ ЛЕГКИХ В ГОРОДЕ МИНСКЕ И МИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Л.С. Бозуш¹, Е.И. Давидовская¹, Ж.И. Кривошеева², Н.В. Мановицкая²

¹ ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии», г. Минск, Республика Беларусь

² УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность исследования

Микобактериоз легких (МЛ) представляет собой хроническое заболевание, по клиническим, рентгенологическим и морфологическим проявлениям сходное с туберкулезом или протекающее под маской иных хронических воспалительных бронхолегочных заболеваний. Сегодня проблема МЛ является актуальной проблемой фтизиатрии с высокой социальной и медицинской значимостью.

В последние десятилетия регистрируется постоянный рост случаев МЛ во всем мире. Причинами этого являются: рост числа пациентов с иммунодефицитом различного происхождения и хроническими бронхолегочными заболеваниями, пациентов пожилого возраста, улучшение уровня осведомленности врачей и лабораторной диагностики микобактериозов. Исследователи предполагают наличие эволюционной связи между снижением заболеваемости туберкулезом и ростом случаев микобактериозов.

По данным республиканской референс-лаборатории государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии» (РНПЦ ПФ) в период 2019–2022 гг. количество пациентов с МЛ увеличилось практически вдвое, несмотря на пандемию COVID-19 (со 149 до 286 человек). Учитывая данную тенденцию, с начала 2022 года в стране все случаи с МЛ (согласно постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь) подлежат учету и контролю, а пациенты с инфекциями легких и внелегочной локализации, вызванными другими микобактериями (все население), – диспансерному наблюдению у фтизиатра (VIII группа диспансерного наблюдения).

Цель исследования

Изучить заболеваемость микобактериозом легких в городе Минске и Минской области.

Материалы и методы исследования

Объектом исследования являлись все случаи МЛ из VIII группы диспансерного наблюдения г. Минска и Минской области. Изучены формы ведомственной отчетности в динамике на даты 01.01.2023 и на 01.05.2023. Проведено сравнение заболеваемости МЛ и туберкулезом. Статистическую обработку проводили с помощью программы Statistica 10.0.

Результаты исследования

В Республике Беларусь на 01.01.2023 под динамическим наблюдением находились 286 пациентов с микобактериозами, из них 151 человек (52,8%) являлись жителями города Минска и жителями Минской области (106 и 45 пациентов соответственно). Абсолютное большинство – 150 (99,3%) случаев микобактериозов составляли МЛ. Заболеваемость МЛ в стране на первую дату исследования составила 3,1 на 100 000, в столице – 5,3 на 100 000, в Минской области – 3,1 на 100 000 населения. По данным на 01.01.2023 заболеваемость микобактериозами в республике была ниже заболеваемости туберкулезом в 5,4 раза (16,7 на 100 000 населения), в Минске – в 1,54 раза (8,2 на 100 000 населения), в Минской области – в 4,5 раза (14,2 на 100 000 населения).

На дату 01.05.2023 под динамическим наблюдением в стране находилось 326 пациентов с МЛ. Рост случаев МЛ за 5 месяцев текущего года составил 12,3%. Среди них жителями г. Минска и Минской области являлись 177 человек (54,3%) с МЛ (129 и 48 пациентов соответственно). Процент прироста заболеваемости МЛ в городе Минске составил 22,6%, в Минской области – 6,5%. Заболеваемость МЛ в стране на вторую дату исследования составила 3,5, в столице – 6,5, в Минской области – 3,3 на 100 000 населения.

Выводы

Проведенное исследование однозначно демонстрирует продолжающийся рост заболеваемости МЛ в Республике Беларусь. Прирост случаев МЛ за 5 месяцев текущего года составил 12,3%. Половина всех случаев МЛ выявлена у жителей Минска и Минской области. Заболеваемость МЛ в столице выше, чем в области (на 01.01.2023 – 5,3 и 3,1 на 100 000 населения соответственно). Соотношение между заболеваемостью туберкулезом и микобактериозами в Минске меньше, чем в Минской области (соответственно 1,54 и 4,5).

Выявленный уровень заболеваемости МЛ лишь частично отражает реальную распространенность проблемы в популяции. Полученные данные, особенно соотношение заболеваемости МЛ в Минске и в области, следует рассматривать в первую очередь в контексте разной доступности медицинской помощи населению, осторожности врачей в плане выявления этой легочной инфекции, а также активности населения при диспансеризации.

Бозуш Людмила Степановна, тел. +37 (529) 671-92-34, e-mail: ludabogush@mail.ru