

УДК 616-002.5 (314.48, 314.42)

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ И ЕГО ИСХОДЫ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ г. МИНСКА

К.О.Ковалевский, Е.С.Тимофейчик, Л.Н.Ломать, О.В.Михайлова

Белорусский государственный медицинский университет,
пр. Дзержинского, 83, 220116, г. Минск, Республика Беларусь

Изучена заболеваемость туберкулезом населения г.Минска. Установлен высокий удельный вес пациентов с множественной лекарственной устойчивостью (30,8%). У пациентов с лекарственной чувствительностью выявлен высокий уровень перехода в форму с множественной лекарственной устойчивостью (36%). В группе пациентов с множественной лекарственной устойчивостью летальность в 2 раза выше, чем у пациентов с лекарственной чувствительностью.

Ключевые слова: туберкулез; заболеваемость; летальность; множественная лекарственная устойчивость.

Несмотря на снижение заболеваемости и успехи в лечении, туберкулез по-прежнему остается одной из ведущих причин смертности от инфекционных болезней. Ежегодно в мире умирает около двух миллионов человек [1]. Наряду с наиболее распространенными неинфекционными и инфекционными болезнями, в том числе, ВИЧ/СПИД, а также проблемами урбанизации, миграции населения и дефицита ресурсов, туберкулез приводит к ухудшению социально-экономических условий и снижению качества жизни населения во многих странах [2]. Еще одной из причин сохранения высокого уровня заболеваемости и смертности от туберкулеза является наличие форм с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) [1].

Учитывая большую медико-социальную значимость указанной проблемы для нашей страны, в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» Республики Беларусь на 2021–2025 годы (далее – Госпрограмма) выделена подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза», в которой поставлены такие задачи, как предотвращение смертности от туберкулеза; совершенствование диагностики и лечения; предупреждение заболеваемости и обеспечение качественным лечением пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами [3].

По имеющимся данным, в Республике Беларусь одна треть вновь диагностированных пациентов с туберкулезом и две трети ранее пролеченных пациентов имеют МЛУ-ТБ. У многих из них определяется туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью, что оценивается как

высокие задокументированные в мире пропорции МЛУ-ТБ [4].

В соответствии с поставленными нами целью и задачами были изучены заболеваемость туберкулезом населения г.Минска, а также структура различных форм туберкулеза, включающих лекарственно-чувствительные (ЛЧ-ТБ) и с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ), проанализированы исходы заболевания в зависимости от его формы.

Материал и методы. В работе использованы данные Республиканского регистра «Туберкулез» (Регистр), а также государственной статистической отчетности Республики Беларусь. В исследование по г.Минску включено 1735 пациентов с различными формами заболевания и их исходами, из них мужчины составили 64,7%, женщины – 33,3%.

Результаты и их обсуждение. С 2010г. по 2019г. первичная заболеваемость туберкулезом в Республике Беларусь снизилась с 45,8 до 18,6 на 100 тысяч населения, а распространенность – с 131,0 до 35,0 на 100 тысяч населения. В течение этого периода уровни заболеваемости в г.Минске были более низкими, и они, соответственно, снизились с 26,8 до 9,0 на 100 тысяч населения и с 89,0 до 16,0 на 100 тысяч населения.

Первичный выход на инвалидность взрослого населения по причине туберкулеза за период 2010–2019гг. в Республике Беларусь снизился с 0,67 до 0,21 на 10 тысяч населения, а в г.Минске соответственно с 0,36 до 0,07 на 10 тысяч населения.

Смертность от туберкулеза за период 2010–2019гг. в Республике Беларусь снизилась с 8,2

до 2,2 на 100 тысяч населения, а в г.Минске соответственно с 4,1 до 0,7 на 100 тысяч населения.

Несмотря на отмечающуюся в последние годы выраженную тенденцию снижения первичной заболеваемости и распространенности туберкулеза, а также инвалидности и смертности, в 2020г. при подведении итогов выполнения Госпрограммы был отмечен рост удельного веса туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью на 35,3% (с 54,7% до 74,0%) [3].

По нашим данным установлено, что в г.Минске с 2016г. по 2020г. среди пациентов с туберкулезом удельный вес МЛУ-ТБ оставался высоким в течение всего изученного периода и составлял в среднем 30,8%.

Среди закончивших лечение рассчитаны показатели летальности: при ЛЧ-ТБ она составила 5,9%, а при МЛУ-ТБ – 11,8% ($\chi^2=18,6$; $p<0,001$). Летальность в группе пациентов с МЛУ-ТБ была в 2 раза выше, чем у пациентов в ЛЧ-ТБ.

Проанализированы и другие исходы заболевания, такие как неудачное лечение (перевод в МЛУ-ТБ) и «отрыв в лечении» (незавершенное лечение). При форме ЛЧ-ТБ отмечался высокий удельный вес перевода пациентов для дальнейшего лечения как с формой МЛУ-ТБ – до 35,8%. При МЛУ-ТБ отмечается высокий удельный вес «отрыва в лечении» – до 15%, что отрицательно сказывается на продолжительности лечения и результате.

Заключение. В течение 2016–2020гг. среди пациентов с туберкулезом в г.Минске удельный вес МЛУ-ТБ был высоким и составлял в среднем 30,8%. У пациентов с ЛЧ-ТБ отмечен высокий уровень перевода в форму МЛУ-ТБ (до 36%). При МЛУ-ТБ был выявлен высокий удельный вес «отрыва в лечении» (до 15%), что отрицательно сказывается на продолжительности лечения и окончательном результате. Выявлена статистически значимая разница показателей летальности при различных формах заболевания: у пациентов с МЛУ-ТБ она была в 2 раза выше, чем при ЛЧ-ТБ (соответственно 11,8% и 5,9%).

Литература

1. Global tuberculosis control: surveillance, planning, financing. WHO report 2006 / World Health Org. – Geneva : WHO, 2006. – 242 p.
2. Anti-tuberculosis drug resistance in the world: the WHO/IUATLD global project on anti-tuberculosis drug resistance surveillance: forth global report / World Health Org. – Geneva : WHO, 2008. – 151 p.

3. О государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 19 янв. 2020 г., № 28 / Пех / ООО «Юр-Спектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.
4. Оценка Национальной программы борьбы с туберкулезом в Беларуси, 10–21 октября 2011 / Всемир. орг. здравоохранения, Европ. регион. бюро ; ред.: П. де Коломбани [и др.]. – Копенгаген : ЕРБ ВОЗ, 2012. – 97 с.

TUBERCULOSIS INCIDENCE AND PREVALENCE AND ITS OUTCOMES AMONG POPULATION OF MINSK

K.O.Kovalevskiy, E.S.Tsimafeichyk, L.N.Lomat, O.V.Mikhailova

Belarusian State Medical University, 83, Dzerzhinsky Ave., 220116, Minsk, Republic of Belarus

Tuberculosis incidence and prevalence in population of Minsk were studied. A high proportion of patients with multidrug resistance (30,8%) was established. In patients with drug sensitivity, a high level of transition to a form with multidrug resistance was revealed (36%). In group of patients with multidrug resistance, mortality is 2.0 times higher than in patients with drug sensitivity.

Keywords: tuberculosis; morbidity; mortality; multidrug resistance.

Сведения об авторах:

Ковалевский Константин Олегович; УО «Белорусский государственный медицинский университет», кафедра общественного здоровья и здравоохранения, студент 5 курса; тел.: (+37529) 3724258; e-mail: kovalevskiiko@mail.ru.

Тимофейчик Ева Сергеевна; УО «Белорусский государственный медицинский университет», кафедра общественного здоровья и здравоохранения, студент 5 курса; тел.: (+37529) 3724258; e-mail: ozz@bsmu.by.

Ломать Леонид Николаевич, канд. мед. наук, доцент; УО «Белорусский государственный медицинский университет», доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения; тел.: (+37529) 3710933; e-mail: lomatln@tut.by.

Михайлова Ольга Васильевна; УО «Белорусский государственный медицинский университет», кафедра фтизиопульмонологии, ассистент; тел.: (+37517) 2588823; e-mail: ftiziopulm@bsmu.by.

**Материалы республиканской
научно-практической конференции
с международным участием
“Организационные технологии
на службе здоровья”,
посвященной 30-летию
РНПЦ МТ
Минск, 7 октября 2022 г.**
