

10-ЛЕТНЯЯ ДИНАМИКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ИНФЕКЦИИ *HELICOBACTER PYLORI* У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ СРОЧНОЙ СЛУЖБЫ С ДИСПЕПСИЕЙ

Януль¹ А.Н., Силивончик² Н.Н., Нагорнов¹ И.В., Лагун³ Д.М.,
Ермолкевич³ Р.Ф., Медушевская³ Ю.В., Реуцкий³ И.П., Царик³ В.В.

¹Военно-медицинский институт в Белорусском государственном
медицинском университете, г. Минск, Республика Беларусь

²Институт повышения квалификации и переподготовки кадров
здравоохранения Белорусского государственного медицинского
университета, г. Минск, Республика Беларусь

³432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский
центр Вооруженных Сил Республики Беларусь, г. Минск, Республика
Беларусь

Введение. Распространенность инфекции *Helicobacter pylori* (*H. pylori*), признанной этиологическим фактором хронического гастрита, язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, рака желудка (РЖ), MALT-лимфомы, а также причиной диспепсии, постоянно находится в фокусе внимания исследователей. По данным отечественных исследователей (К.Ю. Мараховский, 2004; С.И. Пиманов и соавт., 2004) распространенность инфекции *H. pylori* в белорусской популяции оценивалась как высокая среди детей (52%) и взрослых (до 75%) [1, 2]. В последние годы накоплены данные о снижении частоты инфекции *H. pylori* в различных регионах мира и в различных группах населения. Так, в систематическом обзоре и метаанализе, включающем 2979179 человек из 71 страны или региона, по глобальной оценке распространенности инфекции *H. pylori* (Y. Li et al., 2023) показано ее снижение с 58,2% (1980-1990 гг.) до 43,1% (2011-2022 гг.), причем особенно резкое – в период с 2011 по 2022 годы [3].

Цель исследования. Оценка динамики частоты инфекции *H. pylori* в период с 2010-2013 по 2020-2023 годы у военнослужащих срочной службы (мужчины 18-26 лет) с диспепсией.

Материал и методы. Поперечное с элементами проспективного исследование по оценке динамики контаминации слизистой оболочки желудка (СОЖ) *H. pylori* при диспепсии у военнослужащих срочной службы

(мужчины 18-26 лет) в период с 2010-2013 по 2020-2023 годы. Участники – 239 человек из числа военнослужащих срочной службы с диспепсией, период – 2010-2013 годы; медиана (Me) возраста 21,5 года; 607 человек из числа военнослужащих срочной службы с диспепсией, период – 2020-2023 годы, Me возраста 20,7 года.

Эндоскопическое исследование и биопсия СОЖ выполнялись после получения добровольного информированного согласия пациента по стандартной методике. Инфекцию *H. pylori* определяли морфологическим методом с окраской по Романовскому-Гимзе. Статистическая обработка результатов проводилась в операционной среде «WINDOWS 10» с использованием пакета прикладных программ «STATISTICA» (Version 10-Index, StatSoftInc.). Данные представлены в виде абсолютных и относительных (%) показателей с 95% доверительным интервалом (95% ДИ), сравнительный анализ – критерия χ^2 Пирсона. Различия считали статистически значимыми при значении $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение. Результаты сравнительного анализа частоты инфекции *H. pylori* (вне зависимости от степени контаминации и локализации в отделах желудка, макро- и микроскопических изменений верхнего отдела желудочно-кишечного тракта) у военнослужащих срочной службы с диспепсией, выполненных в 2010-2013 и в 2020-2023 гг., установили ее снижение с 65,3% (95% ДИ 59,1-71,1) до 49,3% (95% ДИ 45,3-53,2) – различия оказались статистически значимыми ($\chi^2=17,69$, $p < 0,001$). Такая динамика отмечалась у призванных из городов – с 68,4% (95% ДИ 60,7-75,1) до 46,7% (95% ДИ 42,2-51,2; $\chi^2=22,24$, $p < 0,001$); у призванных из сельских поселений снижение отмечалось, но не оказалось статистически значимым ($\chi^2=0,056$, $p=0,814$). Таким образом, тренд на уменьшение частоты инфекции *H. pylori* у военнослужащих срочной службы за десятилетний период (с 2010-2013 по 2020-2023 гг.) происходил преимущественно за счет призванных из городских поселений.

Обращает на себя внимание изменение соотношения частоты инфекции *H. pylori* у призванных из городских и из сельских поселений. Так, если в 2010-2013 гг. частота инфекции *H. pylori* была выше у призванных из городских поселений (68,4%; 95% ДИ 60,7-75,1) по сравнению с сельскими (59,3%; 95% ДИ 48,4-69,3), хотя различия не были достаточно статистически значимыми ($\chi^2=1,95$, $p=0,16$), в 2020-2023 гг. ситуация стала противоположной: инфекция *H. pylori* стала чаще выявляться у призванных из сельских поселений – 57,6% (95% ДИ 49,5-65,4) по сравнению с городскими – 46,7% (95% ДИ 42,2-51,2), а различия – статистически значимыми ($\chi^2=5,31$, $p<0,02$).

Анализ литературных данных демонстрирует аналогичные тенденции в эпидемиологии инфекции *H. pylori*, в том числе в схожих возрастных и социальных группах. Так, российскими исследователями (Н.В. Бакулина и соавт., 2023) с 2015 по 2017 гг. выявлено снижение инфицированности *H. pylori* у первичных и повторных пациентов – соответственно - на 14,8% и 21,1%, и с 2020 по 2023 г. — на 3,6% и 6,2% [4].

Основной причиной этих изменений по мнению исследователей стало быстрое экономическое и социальное развитие, а также очевидное улучшение ситуации в общественном и медицинском здравоохранении; всеобщее образование, особенно в области медицинских знаний, повысило понимание и осведомленность о важности скрининга и ликвидации инфекции *H. pylori*. Широкое использование важнейших диагностических тестов и распространение методов обнаружения резистентных штаммов, обновление консенсуса по эрадикации *H. pylori* улучшило возможности стандартизированного и индивидуализированного лечения. Во многих регионах с высокой заболеваемостью РЖ была опробована первичная профилактика путем популяционной эрадикации *H. pylori*.

Выводы. 1. В 2020-2023 по сравнению с 2010-2013 гг. отмечено статистически значимое уменьшение частоты инфекции *H. pylori* у

военнослужащих срочной службы (мужчины 18-26 лет) с диспепсией с 65,3% (95% ДИ 59,1-71,1) до 49,3% (95% ДИ 45,3-53,2; $\chi^2=17,69$, $p<0,001$).

2. У военнослужащих, призванных из городских поселений, в 2020-2023 по сравнению с 2010-2013 гг. отмечено снижение частоты контаминации СОЖ *H. pylori* с 68,4% (95% ДИ 60,7-75,1) до 46,7% (95% ДИ 42,2-51,2; $\chi^2=22,24$, $p<0,001$).

3. В 2020-2023 гг. в отличие от 2010-2013 гг. частота контаминации СОЖ *H. pylori* у призванных из сельских поселений была выше по сравнению с городскими ($\chi^2=5,31$, $p<0,02$).

Литература

1. Мараховский, К. Ю. Сопряженность изменений слизистой желудка, ассоциированной с *Helicobacter pylori* у детей и взрослых в урбанизированной популяции / К. Ю. Мараховский // Медицинские новости. – 2004. – № 9. – С. 17–23.
2. Pimanau, S. Prevalence young adult population and patients with duodenal ulcer: study in Belarus / S. Pimanau, A. Makarenka, A. Voropaeva // *Helicobacter*. – 2004. – Vol. 9, № 5. – P. 1969–1973.
3. Global prevalence of *Helicobacter pylori* infection between 1980 and 2022: a systematic review and metaanalysis / Y. Li, H. Choi, K. Leung [et al.] // *The Lancet Gastroenterology & Hepatology*. – 2023. – Vol. 8, № 6. – P. 553–564.
4. Динамика распространенности инфекции *Helicobacter pylori* с 2015 по 2023 год / Н. В. Бакулина, С. В. Тихонов, И. В. Савилова [и др.] // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. – 2023; – Т. 15, № 3. – P. 41–51.