

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 Конstantин 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.