

ющих показателей охвата прививками имеет важное значение для развития системы мониторинга и вакцинопрофилактики заболеваний, ассоциированных с вирусом папилломы человека.

Цель исследования: определить распространенность генотипов вируса папилломы человека высокого канцерогенного риска в условиях вакцинопрофилактики папилломавирусной инфекции.

Материалы: Проведен анализ результатов лабораторного обследования на ВПЧ ВКР 49635 человек за период с 2018 г. по 2022 г. и данных цитологических исследований 4622 женщин в 2021-2022 гг. в Санкт-Петербурге и Калининградской области. Изучены показатели охвата вакцинацией против ВПЧ детей в возрасте от 9 до 17 лет в период 2013-2022 гг.

Методы исследования: ретроспективный эпидемиологический анализ, ПЦР в реальном времени, методы статистики.

Результаты исследования. Распространенность ВПЧ ВКР среди обследованных пациентов в Санкт-Петербурге составила 23,6%. При анализе результатов цитологических исследований в 8,7% случаев выявлены различные виды патологии, из них в 1,3% случаев диагностирован РШМ, в 36,7% интраэпителиальные поражения различной степени тяжести. Средний возраст женщин составил до 40 лет. Вакцинация против ВПЧ детей в возрасте от 9 до 17 лет в Санкт-Петербурге проводится с 2013 г., однако показатели охвата прививками составили 0,2%. В Калининградской области показатели распространенности ВПЧ ВКР были значительно выше и достигли 32,8%. Уровень заболеваемости РШМ в Калининградской области также был значительно выше и среди женщин в возрасте 30-39 лет установлена тенденция к росту заболеваемости.

Заключение. Результаты исследования показали, что в условиях низких показателей охвата вакцинацией против ВПЧ отмечается высокая интенсивность скрыто развивающегося эпидемического процесса папилломавирусной инфекции. Полученные данные свидетельствуют о необходимости развития системы эпидемиологического мониторинга циркуляции высокоонкогенных генотипов ВПЧ и включение вакцинации против этой инфекции в национальный календарь профилактических прививок.

Майсеенко В.И., Буйневич И.В., Тумаш О.Л.

ОСОБЕННОСТИ КОИНФЕКЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ/COVID-19

*Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь*

В Глобальном отчете ВОЗ по борьбе с туберкулезом в 2022 г. было отмечено, что прогрессу в снижении глобального бремени туберкулеза серьёзно воспрепятствовала пандемия COVID-19: впервые за более чем десять лет показатели распространенности туберкулеза возросли. Начиная с 2020 г. появилось большое число публикаций, характеризующих негативное влияние COVID-19 на противотуберкулезные службы в разных странах. При этом ещё не изучено клиническое и иммунологическое взаимодействие между двумя заболеваниями туберкулез/COVID-19.

Цель исследования: анализ влияния новой коронавирусной инфекции COVID-19 на течение туберкулеза у пациентов Гомельской области

Материалы и методы исследования. Проанализирована медицинская документация пациентов (n=45) с сочетанием туберкулеза легких и COVID-19, находившихся на стационарном лечении в учреждении «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» в 2020-2022 гг.

Результаты и обсуждение. Из 45 пациентов большинство составили мужчины – 36 человек (80%; 65,4-90,4), женщины, соответственно, 20% (9,6-34,5), что достоверно ниже ($p<0,001$). Средний возраст $56\pm 7,2$ лет. Туберкулез впервые выявлен у 15 (33,3%; 20-49) пациентов, 30 (66,7%; 51-80) ранее получали лечение по поводу туберкулеза, причем у 25 (55,6%; 40-70) человек была выявлена МЛУ/ШЛУ.

Туберкулез в большинстве случаев протекал в виде инфильтративной формы (64,4%; 48,8-78,1).

Несмотря на то, что у 38 человек (84%; 70,5-93,5) (помимо одновременного течения туберкулеза и коронавирусной инфекции COVID-19) встречались другие сопутствующие заболевания (ишемическая болезнь сердца – 42,2%, артериальная гипертензия – 27%; психические заболевания – 17,7%, ВИЧ-инфекция – 13,3%), только у 2 пациентов (4,4%; 0,5-15) зарегистрирована тяжелая форма COVID-19. Среднетяжелая форма (ОРВИ и/или нетяжелая пневмония) наблюдалась у 30 человек (66,7%; 51-80), легкая – у 10 пациентов (22,2%; 11,2-37), бессимптомная – у 3 (6,7%; 1,4-18,3). У всех пациентов проведена оценка ближайших (в течение одного месяца) и отдаленных (в течение года) последствий перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19. Не зарегистрировано ни одного летального случая от COVID-19, а также в течение 1 месяца после нее.

В настоящее время 28 (62,2%; 46,5-76,2) пациентов излечены от туберкулеза, у 4 (8,8%; 2,5-21,2) лечение завершено, 2 (4,4%; 0,05-15,1) пациента продолжают лечение от туберкулеза, у 1 (2,2%; 0,01-11,8) – зафиксирована неудача в лечении; также 1 человек переведен на паллиативное лечение. На данный момент 10 (22,2%; 11,2-37,1) пациентов, которые перенесли одновременное течение туберкулеза и COVID-19, умерли от других причин.

Выводы. Нами не получено данных, свидетельствующих о более тяжелом течении заболевания при коинфекции туберкулез/COVID-19. Высокий процент отдаленных летальных исходов, возможно, связан с осложнениями сопутствующей патологии на фоне одновременного течения туберкулеза и COVID-19. Все вышесказанное, несомненно, требует повышенного внимания и дальнейшего изучения.

Макашова В.В., Понезева Ж.Б., Астрина О.С., Горелов А.В.

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ ПРЯМОГО ПРОТИВОВИРУСНОГО ДЕЙСТВИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С

*Центральный НИИ Эпидемиологии
Роспотребнадзора Москва, Россия*

По данным ВОЗ в мире ежегодно умирает около 399 тыс. человек в результате развития ЦП и ГЦК в исходе