

Буйневич И.В.¹, Журавлева Н.Ю.², Коржич Т.А.², Майсеенко В.И.¹, Сверх Ж.Е.¹,
Гопоняко С.В.¹

¹ Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

² Гомельская областная туберкулезная клиническая больница,
Гомель, Беларусь

ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗА В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Актуальность. Заболеваемость туберкулезом повсеместно снижалась в последнее десятилетие. Но в докладе ВОЗ по борьбе с туберкулезом в 2021 г. было отмечено, что прогрессу в снижении глобального бремени туберкулеза может воспрепятствовать пандемия COVID-19. Что, собственно, и произошло во многих странах в результате перераспределения человеческих, финансовых лабораторных ресурсов, направленных на борьбу с коронавирусной инфекцией.

Цель. Изучение влияния пандемии COVID-19 на эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в Гомельской области

Методы исследования. Проанализированы официальные отчетные данные по распространенности туберкулеза в Гомельской области за 5 лет (2017–2022 гг.).

Результаты и их обсуждение. В «доковидные» годы регистрировалось неуклонное снижение заболеваемости туберкулезом в Республике Беларусь, в т.ч. в Гомельской области. Заболеваемость туберкулезом в области снижалась в среднем на 13%, а в 2020 г. – на 29,1%. При этом фактические показатели оказались лучше прогнозных. Учитывая изменения в работе организаций здравоохранения в связи с пандемией инфекции COVID-19, уменьшения количества пациентов, обращающихся за медицинской помощью, не связанной с новой коронавирусной инфекцией, снижение объемов медицинских осмотров, произошло значительное уменьшение количества впервые выявленных пациентов с туберкулезом в 2020 г. Но уже в следующем году отмечен рост заболеваемости на 19,7%. Тенденция роста сохранилась и в 2022 г. (увеличение заболеваемости на 8,8%). Рост заболеваемости произошел за счет пациентов, выявленных при обращении за медицинской помощью с явными симптомами туберкулеза. Соответственно ухудшилась клиническая структура впервые выявленного туберкулеза. Доля

казеозной пневмонии составила 2,9% в 2022 г. против 0,3% в 2019 году. В 2019 г. случаев милиарного туберкулеза не было зарегистрировано, а, начиная с 2020 г., этот показатель неуклонно растет, достигая в 2022 г. 2,5%. Растет доля фиброзно-кавернозного туберкулеза (2% в 2020 г.). При этом очаговый туберкулез снизился с 5,3% в 2019 г. до 2,5% в 2022 г.. О полноте и своевременности диагностики косвенно можно судить по структуре пациентов, умерших от туберкулеза. С 2018 г. по 2020 г. доля пациентов, умерших от не диагностированного при жизни туберкулеза колебалась от 3 до 13%. В 2021 г. этот показатель составил 16%, а в 2022 году – 25,8%. В этот же период времени доля пациентов, умерших от туберкулеза, состоявших на учете менее 1 года, составляла 24–28%, а в 2022 г. – уже 45,2%.

Таким образом, негативное влияние COVID-19 на распространенность туберкулеза в Гомельской области проявилось, прежде всего, в росте заболеваемости туберкулезом, ухудшении клинической структуры заболевших.

Буквальная Н.В.¹, Якубова Л.В.¹, Амброс О.А.², Корнелюк Д.Г.¹

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненский областной клинический кардиологический центр, Гродно, Беларусь

АССОЦИАЦИЯ ПОЛИМОРФИЗМ G(+915)С ГЕНА ТРАНСФОРМИРУЮЩЕГО ФАКТОРА РОСТА-В1 С ГИПЕРТРОФИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Актуальность. Гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ) является одним из предикторов прогрессирования фибрилляции предсердий (ФП) у пациентов с артериальной гипертензией (АГ). Трансформирующий фактор роста-β1 (TGF-β1) – цитокин, который участвует в формировании ГЛЖ. Известно, что уровень TGF-β1 генетически детерминирован, поэтому изучение полиморфизмов его генов вызывает интерес.