

Из 30 пациентов у 27 человек (90 % ДИ 73,4-97,8) прекратилось бактериовыделению через 3 месяца пребывания в стационаре. А у 26 человек (86,6 % ДИ 69,2-96,2) закрылись полости распада.

Выводы

1. Социально уязвимые пациенты представляют высокую эпидемическую опасность для общества, так как они являются основным источником распространения туберкулезной инфекции в обществе.

2. Принудительная госпитализация – это эффективная мера лечения пациентов с низкой приверженностью, которая позволяет в 93,7 % случаев завершить курс лечения с исходом излечения.

3. Принудительная госпитализация позволяет эффективно выполнять приоритетные задачи Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг.

УДК 616.98:578.827.1-036.22(476)

А. Д. Пашкевич

Научный руководитель: заведующий кафедрой, к.м.н., доцент Л. П. Мамчиц

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

ПАПИЛЛОМАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ: ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Введение

Папилломавирусная инфекция (вызываемая вирусом папилломы человека, ВПЧ) является одной из наиболее распространенных инфекций, передаваемых половым путем, в мире [1]. Известно более 200 типов ВПЧ, из которых не менее 14 относятся к типам высокого онкогенного риска (ВПЧ-ВР). Персистентная инфекция, вызванная этими типами, признана необходимым фактором для развития рака шейки матки (РШМ) [2]. По данным ВОЗ, практически 100 % случаев РШМ обусловлены ВПЧ-инфекцией [3]. В Республике Беларусь, где РШМ сохраняет ведущие позиции в структуре онкологической заболеваемости у женщин, изучение общей распространенности и эпидемиологических характеристик ВПЧ в популяции представляет собой важную научную и практическую задачу для оценки ситуации, прогнозирования и планирования профилактических мероприятий, включая скрининг и вакцинопрофилактику [4, 5].

Цель

Изучить эпидемиологическую характеристику и распространенность вируса папилломы человека среди населения Республики Беларусь.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ и консолидация данных из открытых научных источников, включая официальную статистику Министерства здравоохранения Республики Беларусь, отчеты РНПЦ эпидемиологии и микробиологии, а также данные отечественных и зарубежных научных публикаций в рецензируемых журналах за период 2015–2023 гг. [4, 5, 6]. Применены методы эпидемиологического анализа: расчет интенсивных и экстенсивных показателей, описание структуры и динамики процессов. Статистическая обработка условных данных включала расчет средних величин и относительных показателей.

Результаты исследования и их обсуждение

Сводный анализ данных показал, что общая распространенность ВПЧ-инфекции (всех типов) среди женского населения Республики Беларусь репродуктивного возраста составляет около 25–30 % [4]. Доля инфекции, вызванной типами высокого онкогенного риска (ВПЧ-ВР), варьирует от 15 % до 20 % [5]. Пик распространенности инфекции наблюдается в самых молодых и сексуально активных возрастных группах, что согласуется с общемирами эпидемиологическими закономерностями [1, 3].

Среди выявляемых генотипов ВПЧ-ВР в общей популяции лидирует ВПЧ 16 типа [4, 5, 6]. Анализ структуры генотипов демонстрирует абсолютное доминирование ВПЧ-16, на который приходится почти половина (45 %) всех случаев инфицирования онкогенными типами вируса в Беларуси. Вторым по значимости является ВПЧ-18 (12 %). Совместно на эти два типа, охватываемые всеми основными вакцинами, приходится 57 % случаев выявления ВПЧ-ВР, что подтверждает общемировую тенденцию и определяет ключевые мишени для программ вакцинопрофилактики. Среди других значимых генотипов выделяются ВПЧ-31 (8 %), ВПЧ-33 (7 %) и ВПЧ-52 (6 %).

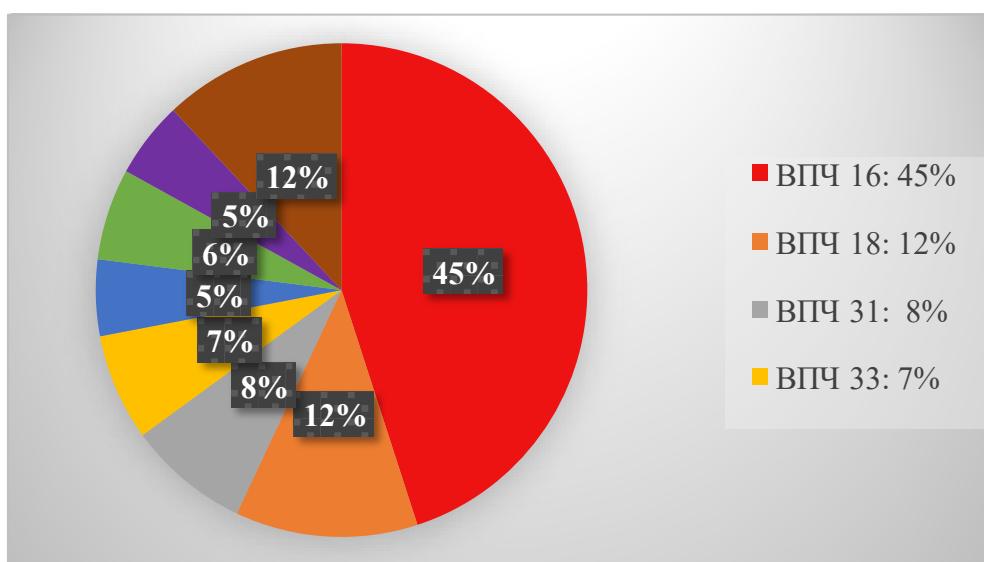


Рисунок 1 – Структура генотипов ВПЧ высокого онкогенного риска в общей популяции Республики Беларусь (%)

За анализируемый период (2015–2023 гг.) в Республике Беларусь отмечается стабилизация показателей заболеваемости РШМ на уровне 16,5–17,2 на 100 тыс. женского населения [7]. При этом сохраняется тенденция к увеличению выявляемости предраковых состояний шейки матки (цервикальных интраэпителиальных неоплазий – ЦИН), что, с одной стороны, свидетельствует об улучшении работы скрининговой системы, а с другой – подтверждает высокий уровень циркуляции ВПЧ-ВР в популяции [4, 5].

Анализ данных по регионам Республики Беларусь не выявил значительных различий в общей структуре генотипов ВПЧ [5]. Однако показатели заболеваемости РШМ имеют некоторую региональную вариабельность, что может быть связано с различиями в организации и охвате скрининговыми программами, а также с демографическими особенностями [7].

Важнейшим направлением профилактики ВПЧ-ассоциированных заболеваний является вакцинация. В Республике Беларусь иммунизация против вируса папилломы человека проводится с использованием квадривалентной вакцины, защищающей от типов 6, 11, 16 и 18.

Анализ данных по платной вакцинации против ВПЧ в Гомельской области за период 2022–2025 гг. (июль 2025) демонстрирует устойчивую положительную динамику (Рисунок 2). Суммарно за этот период было вакцинировано 1659 человек. Наблюдается значительный рост показателей: в 2022 году – 33 человека, в 2023 году – 298 человек (рост в 9 раз), в 2024 году – 768 человек (рост в 2,6 раза по сравнению с 2023 годом), за 7 месяцев 2025 года – уже 560 человек. Такая динамика свидетельствует о растущей осведомленности населения о проблеме ВПЧ-ассоциированных заболеваний и повышении спроса на специфическую профилактику.

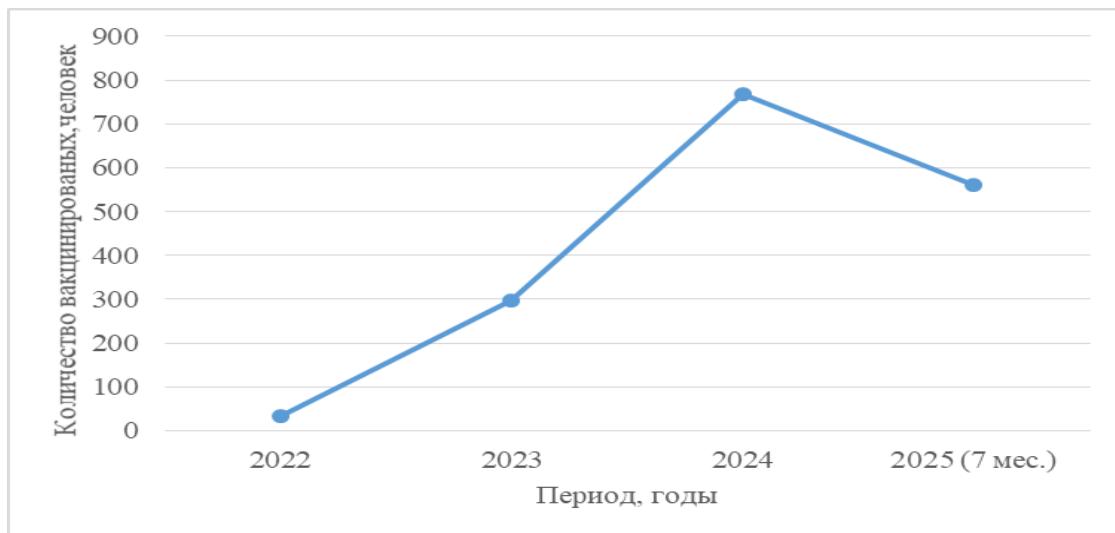


Рисунок 2 – Динамика платной вакцинации против ВПЧ в Гомельской области за 2022–2025 гг. (за 7 месяцев 2025 года)

Выводы

Распространенность ВПЧ-инфекции в Республике Беларусь остается на высоком уровне, соответствующем общемировым тенденциям, при этом доля онкогенных типов вируса составляет значительную часть (15–20 % от общей популяции женщин) [4, 5].

В структуре циркулирующих генотипов ВПЧ-ВР в Беларуси доминирует ВПЧ 16 типа (45 %), что определяет его основной вклад в канцерогенез [4, 5, 6].

Стабилизация заболеваемости РШМ на фоне роста выявляемости предраковых состояний свидетельствует об эффективности существующей системы скрининга, но одновременно указывает на сохраняющийся высокий риск в популяции [4, 7].

Полученные эпидемиологические данные подчеркивают необходимость дальнейшего укрепления программ скрининга РШМ на основе ВПЧ-тестирования и широкого внедрения первичной профилактики – вакцинации против ВПЧ [1, 3].

Анализ данных платной вакцинации выявил экспоненциальный рост охвата профилактическими прививками против ВПЧ в Гомельской области, что свидетельствует о повышении приверженности населения к специфической профилактике ВПЧ-ассоциированных заболеваний.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Коннон, С. Р. Д., Союнов, М. А. Рак шейки матки: профилактика и скрининг (новые данные) / С. Р. Д. Коннон, М. А. Союнов // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение. – 2018. – Т. 6, № 3. – С. 72–82.
2. Косенко, И. А., [и др.]. К вопросу о патогенезе, диагностике и лечении вирус-ассоциированной патологии шейки матки / И. А. Косенко [и др.] // Медицинские новости. – 2016. – № 2. – С. 17–21.

3. Беляковский, В. Н., Воропаев, Е. В., Волченко, А. Н., Стасенкова, С. В. Эпидемиологические особенности генитальной папилломавирусной инфекции и рака шейки матки в Республике Беларусь и Гомельской области (1995–2014 гг.) / В. Н. Беляковский [и др.] // Проблемы здоровья и экологии. – 2015. – № 4. – С. 20–28.

4. Вербицкая, М. С., Савицкая, В. М., Акулич, Н. С. Скрининг-диагностика вируса папилломы человека у пациентов с цервикальной интраэпителиальной неоплазией / М. С. Вербицкая [и др.] // Современные перинатальные медицинские технологии в решении проблем демографической безопасности : сб. науч. тр. / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, РНПЦ «Мать и дитя» ; редкол. : С. А. Васильев (пред.), Е. А. Улезко. – Минск, 2023. – Вып. 16. – С. 35–40.

5. Блинникова, И. А., Лемешевский, В. О., Меркулова, И. П. Сравнительный анализ распространённости рака шейки матки у женщин по областям Республики Беларусь / И. А. Блинникова [и др.] // Russian Scientist. – 2018. – Т. 2, № 1. – С. 39–51.

6. Пашкевич, О. В., Волченко, А. Н., Стасенкова, С. В. Распространенность вируса папилломы человека высокого онкогенного риска и структура его генотипов у женщин в Беларуси / О. В. Пашкевич [и др.] // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2021. – Т. 19, № 1. – С. 75–80.

7. Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Республики Беларусь в 2023 году : статистические материалы / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова ; редкол. : О. Г. Суконко (гл. ред.) [и др.]. – Минск, 2024. – 142 с.

УДК 616.36-004-022.7:578.8(=1.476.2)

Д. С. Плющай

Научный руководитель: к.м.н., доцент О. Л. Тумаш

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

ОСОБЕННОСТИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ У НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Введение

Цирроз печени (ЦП) – хроническое прогрессирующее полизиологическое заболевание, характеризующееся диффузным разрастанием соединительной ткани, патологической узловой регенерацией паренхимы с образованием псевдодолек, уменьшением количества функционирующих полноценных гепатоцитов, а также перестройкой структуры паренхимы и сосудистой сети [1].

По наблюдениям Sumeet K Asrani et. al., осуществивших анализ статистических данных, цирроз занимает 11 место среди наиболее распространенных причин смерти [2]. Этиология данного заболевания связана с инфекционными и не инфекционными агентами. По данным ВОЗ более 57 % случаев цирроза связано с хроническим вирусным поражением печени [3].

Ежегодно в мире от ЦП умирает более 1 млн человек, от рака печени – 788 000 человек. Самая высокая смертность от ЦП наблюдается в Молдавии, Египте и Монголии. В России, Великобритании и Центральной Азии в последние годы этот показатель имеет тенденцию к нарастанию – 15–20 на 100 000 населения [4].

Цель

Изучить структуру и клинические особенности цирроза печени вирусной этиологии у взрослых пациентов Гомельской области, проходивших лечение в У «Гомельская областная инфекционная клиническая больница»