

множественных инфекций: двусторонняя пневмоцистная пневмония, полисегментарная пневмония, вызванная Гр-палочками *Raoultella planticola*, генерализованный криптококкоз с поражением легких, печени, почек, головного мозга, диссеминированный туберкулез легких. МБТ+.

Осложнения основного заболевания: паренхиматозная дистрофия внутренних органов.

Выводы

Поскольку у пациентки ВИЧ-инфекция была выявлена впервые, а антиретровирусную терапию она не принимала, то на фоне быстро прогрессирующего заболевания появились следующие оппортунистические инфекции: двусторонняя пневмоцистная пневмония, полисегментарная пневмония, вызванная Гр-палочками *Raoultella planticola*, генерализованный криптококкоз, диссеминированный туберкулез легких, которые привели к тяжелой пневмонии и осложнению в виде полиорганной недостаточности, которая привела к летальному исходу.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Матиевская, Н. В. ВИЧ-инфекция. Оппортунистические инфекции и заболевания: пособие для студентов медицинских университетов и врачей / Н. В. Матиевская, В. М. Цыркунов, Д. Е. Киреев. – М. : БИНОМ, 2016. – 318 с.
2. Конопляник О. В., Кульчик Э. О., Гусакова Н. В., Генерализованный криптококкоз внутренних органов // Проблемы здоровья и экологии. – 2020. – № 65(3). – С. 123–129.
3. Хаирова Я. Р., Скорodelова М. И., Никольская М. В., Оппортунистические инфекции при ВИЧ-инфекции // Вестник Пензенского государственного университета. – 2021. – № 2. – С. 69–72.

УДК [616.98:578.834.1]-036.22:616-002.5

У. В. Лосева, А. В. Гременок, И. И. Лукашевич

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. В. Буйневич

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

Введение

Туберкулез является распространенным, социально значимым заболеванием во всем мире. До пандемии COVID-19 многие страны добились устойчивого прогресса в борьбе с туберкулезом. На протяжении нескольких лет отмечалось неуклонное снижение уровня заболеваемости и смертности. Во многом это было связано с внедрением Всемирной организацией здравоохранения стратегии «Stop-TB» и с 2015 года – «The End TB». Эта положительная тенденция резко изменилась из-за пандемии COVID-19. По некоторым данным, COVID-19 отбросил прогресс в борьбе с туберкулезом на 5 и более лет [1].

В Глобальном отчете ВОЗ по борьбе с туберкулезом в 2021 году было отмечено, что прогрессу в снижении глобального бремени туберкулеза может воспрепятствовать пандемия COVID-19. По расчетным данным общее число смертей может увеличиться на 200–400 тыс., если число выявленных и пролеченных пациентов снизилось на 25–50 % в 2020 году в связи с изменением работы системы здравоохранения. Во многих странах произошло перераспределение человеческих, финансовых лабораторных ресурсов, направленных на борьбу с коронавирусной инфекцией. В некоторых странах пострадала налаженная система сбора данных и отчетности [2].

С 2020 года не только Гомельская область и республика Беларусь, но и весь мир работают в сложных эпидемиологических условиях. Пандемия COVID-19 изменила при-

вычный образ жизни. В связи с высокой заболеваемостью респираторными инфекциями амбулаторное звено не имеет возможности проводить в прежних объемах медицинские осмотры и работу с диспансерными пациентами. Пациенты стараются реже обращаться за медицинской помощью в поликлинические учреждения, опасаясь при этом заразиться. В такой ситуации естественно снижаются возможности для выявления туберкулеза, в первую очередь туберкулеза органов дыхания, т.к. данная патология чаще выявлялась при медицинских осмотрах [3].

Цель

Изучение влияния пандемии COVID-19 на распространенность туберкулеза в Гомельской области.

Материал и методы исследования

Проанализированы официальные отчетные данные по распространенности туберкулеза в Гомельской области и Республике Беларусь за 6 лет (2016–2022 гг.).

Результаты исследования и их обсуждение

Гомельская область на протяжении многих лет является самой неблагополучной в стране по уровню распространенности туберкулеза. В области традиционно регистрируется самый высокий уровень заболеваемости и смертности от этой инфекции.

До 2020 года в Республике Беларусь, в т. ч. и в Гомельской области, заболеваемость туберкулезом неуклонно снижалась. Особенно резкий скачок вниз отмечен в 2020 году (начало пандемии COVID-19). Если в предыдущие годы заболеваемость снижалась на 12–13 %, то в 2020 году — на 29,1 % (рисунок 1).

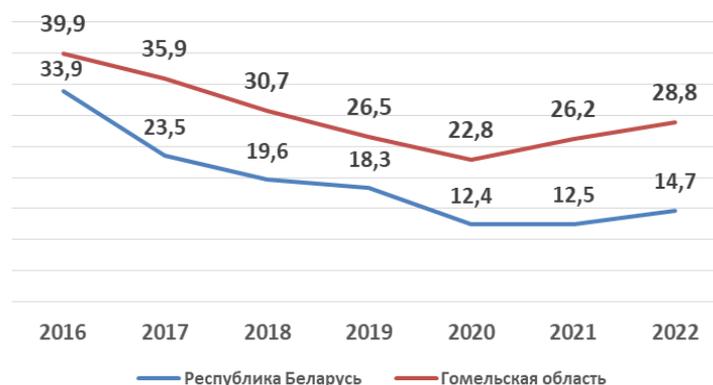


Рисунок 1 – Динамика заболеваемости туберкулезом

Несмотря на значительные улучшения в эпидемиологических показателях, было понятно, что такой низкий уровень заболеваемости связан с недовыявлением пациентов. На это повлияло снижение объемов медицинских осмотров из-за новой коронавирусной инфекции. Ежегодные медосмотры и рентгенография необходимы для выявления туберкулеза органов дыхания.

Если своевременно не выявить, не изолировать и не пролечить пациента с туберкулезом, заболевание будет медленно прогрессировать. Пациент становится источником инфекции и заражает окружающих. Таким образом, распространяется туберкулез, растет заболеваемость и ухудшается клиническая структура. Что и произошло в 2021–2022 гг. Динамика заболеваемости и в области, и в Республике Беларусь опять изменилась в сторону роста.

Клиническая структура впервые выявленного туберкулеза ухудшилась. Стали чаще встречаться деструктивные и распространенные формы туберкулеза, такие как казеозная пневмония, диссеминированный и милиарный туберкулез, фиброзно-кавернозный туберкулез (рисунок 2).

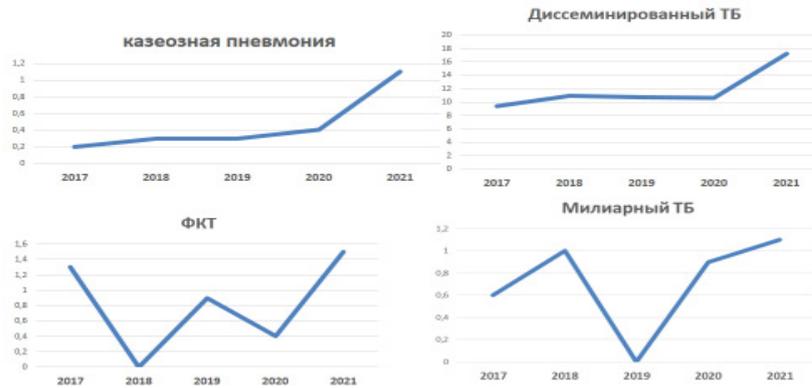


Рисунок 2 – Клинические формы туберкулеза органов дыхания в Гомельской области

Выводы

В период пандемии произошло снижение количества впервые выявленных пациентов с туберкулезом, что в последующие годы привело к росту заболеваемости и ухудшению клинической структуры впервые выявленного туберкулеза.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. The intersecting pandemics of tuberculosis and COVID-19: population-level and patient-level impact, clinical presentation, and corrective interventions / K. Dheda [et al.] // The Lancet. – 2022. – Vol. 10. – № 6. – P. 603–622.
2. Global Tuberculosis Report 2022 [Electronic resource] / Geneva: World Health Organization; 2022. Access mode: <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-tuberculosis-report-2022>. – Date of access: 20.03.2023.
3. Выявление туберкулеза в период пандемии инфекции COVID-19 [Электронный ресурс] / Т. А. Коржич [и др.] // Актуальные проблемы респираторной медицины : сб. науч. работ Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Гомель, 23 авг. 2022 г. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол. : И. О. Стома [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2022. – С. 96–99.

УДК 616.24-002-092-073.75

И. И. Лукашевич, У. В. Лосева

Научный руководитель: ассистент Ж. Е. Сверх

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

РЕНТГЕНОСЕМИОТИКА ПНЕВМОНИЙ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА

Введение

Воспалительные заболевания легких являются частой патологией в клинической практике, требующими применения особых диагностических и лечебных мероприятий. Ведущее место в структуре воспалительных заболеваний занимают внебольничные пневмонии бактериальной этиологии. В период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями возрастает количество вирусных пневмоний до 30 % от всех случаев [1].

Рентгенологический метод занимает ведущее место в диагностике пневмоний и входит в стандарты оказания медицинской помощи.

Актуально выделить особенности рентгенологической картины при данных состояниях, использовать в работе для постановки диагноза и назначения адекватного лечения [2, 3].

Цель

Выявить особенности рентгенологической картины у больных с вирусными и бактериальными пневмониями.