

Алексю Е.Н.¹, Вольф С.Б.¹, Машинская А.Н.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненский областной клинический центр «Фтизиатрия», Гродно, Беларусь

60 ЛЕТ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ: УСПЕХИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Актуальность. В Гродненской области практическая работа по элиминации туберкулеза вот уже более 60 лет осуществляется сотрудниками практического здравоохранения при непосредственном участии профессорско-преподавательского состава кафедры фтизиопульмонологии. Выявление, лечение и профилактика туберкулеза требуют значительных человеческих затрат.

Цель. Оценить динамику показателей заболеваемости и смертности по туберкулезу в Гродненской области.

Методы исследования. Проанализированы данные из ежегодных статистических отчетов ГОКЦ «Фтизиатрия».

Результаты и их обсуждение. По имеющимся на кафедре данным в Гродненской области показатели заболеваемости туберкулезом и смертности от него в 1960 г. были 170 и 44,8 на 100 тыс. населения, соответственно. За 30 лет (1990) заболеваемость активным туберкулезом снизилась до 33,3, смертность – до 3 на 100 тыс. населения. В этот период Гродненская область была одной из восьми экспериментальных баз в СССР, где проводилась работа по резкому снижению заболеваемости туберкулезом на основе интенсификации противотуберкулезных мероприятий. После распада СССР в сложившихся неблагоприятных экономических условиях эпидемическая ситуация осложнилась: показатель заболеваемости вырос до 50,7 (1997) на 100 тыс. населения, а показатель смертности – до 6 на 100 тыс. населения и достиг 9,0 (2010).

Начиная с 2010 г. эпидемическая ситуация по туберкулезу начала улучшаться. В 2015 г. показатель заболеваемости снизился до 38,1, смертности – до 5,4 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости ежегодно уменьшался до 2020 г. (12,4 на 100 тыс. населения) и незначительно вырос в 2021 г. (14 на 100 тыс. населения), что связано с пандемией Covid-19. Показатель смертности снизился за семь лет более чем в 4 раза: 6,0 на 100 тыс. населения (2014), 1,3 (2020), а в 2021 г. достиг минимума за всю историю наблюдений – 0,6 на 100 тыс. насе-

ния. Заболеваемость сельского населения снизилась с 74,3 (2010) до 22,9 (2020) на 100 тыс. населения, заболеваемость городского населения – с 34,0 до 8,9, соответственно. Заболеваемость активным туберкулезом органов дыхания составила 36,1 (2015) и 11,9 (2020), а внелегочными формами – 2,1 и 0,5 на 100 тыс. населения, соответственно. Сократилось число пациентов на паллиативном лечении: 90 (2017) и 15 человек (2020). Показатель заболеваемости бациллярными формами туберкулеза органов дыхания: 24,6 (2010), 17,9 (2019) и 10,6 (2020) на 100 тыс. населения. Удельный вес МЛУ-ТБ среди вновь выявленных случаев уменьшился с 50,3% (2010) до 36,9% (2020).

Показатель заболеваемости у детей и подростков (0–17 лет) составил 1,42 (2019) и 0,47 (2020), в абсолютных цифрах – три и один человек, соответственно. За 2019 – 2022 гг. не было выявлено ни одного случая туберкулеза среди детей и подростков (0–14 лет).

Высокий удельный вес МЛУ-ТБ среди вновь выявленных пациентов – серьезный вызов и не позволяет считать проблему решенной, однако в Гродненской области созданы все условия для эффективного выявления, лечения и профилактики туберкулеза. Убедительное снижение заболеваемости и смертности населения от туберкулеза за последние 10 лет, практически отсутствующий туберкулез среди детей и подростков, несомненно, демонстрируют высочайшую успешность проведенной и проводимой противотуберкулезной работы.

Алещик И.Ч.¹, Плавский Д.М.²

¹ Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

² Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ РАКЕ РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ГОРТАНИ

Актуальность. Злокачественные новообразования гортани занимают первое место среди опухолей головы и шеи. Для определения тактики лечения и прогнозирования эффективности лечения опухолевого процесса необходимо учитывать анатомическую особенность