Буйневич И.В.<sup>1</sup>, Журавлева Н.Ю.<sup>2</sup>, Коржич Т.А.<sup>2</sup>, Майсеенко В.И.<sup>1</sup>, Сверж Ж.Е.<sup>1</sup>, Гопоняко С.В.<sup>1</sup>

## 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 COVD-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

<sup>1</sup> Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>Гомельская областная туберкулезная клиническая больница, Гомель, Беларусь

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.<sup>1</sup>, Якубова Л.В.<sup>1</sup>, Амброс О.А.<sup>2</sup>, Корнелюк Д.Г.<sup>1</sup>

## 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 (ТGF-β1) – цитокин, который участвует в формировании ГЛЖ. Известно, что уровень ТGF-β1 генетически детерминирован, поэтому изучение полиморфизмов его генов вызывает интерес.

<sup>1</sup> Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Гродненский областной клинический кардиологический центр, Гродно, Беларусь