

## Литература

1. Стаканчик от кофе – угроза для экологии [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://vegjournal.com/ekologiya/globalnoe-poteplenie/1930-stakanchik-ot-kofe-ugroza-dlya-ekologii.html>. – Дата доступа: 24.03.2025.
2. Напиток на ходу: попадают ли в кофе опасные вещества из одноразового стаканчика [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://eda.show/napitok-na-khodu-popadaiut-li-v-kofie-opasnyie-vieshchiestva-iz-odnorazovogho-stakanchika/>. – Дата доступа: 24.03.2025.
3. Альтернативы бумажному стакану [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ecocups.ru/alternativy-bum-stakanu//>. – Дата доступа: 24.03.2025.

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАСЕЛЕНИЯ БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ

*Штык А.В.*

Международный государственный экологический институт  
имени А.Д.Сахарова Белорусского государственного университета  
г. Минск, Беларусь  
Научный руководитель – Опанасенко Т.С.

**Актуальность.** О коварстве возбудителя туберкулеза свидетельствуют большая распространенность этого заболевания и высокая смертность. До 20-х годов прошлого столетия противотуберкулезных учреждений не существовало, целенаправленной работы по борьбе с туберкулезом не проводилось, статистика не велась [1].

Туберкулез связан с очень многими факторами как внешней среды, так и внутренней среды человека. И эта проблема остается очень актуальной проблемой человека. Основной проблемой для страны назван высокий уровень туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя. Сегодня она имеется у 38% пациентов, у которых заболевание выявлено впервые, и почти у 60%, получающих лечение повторно [3].

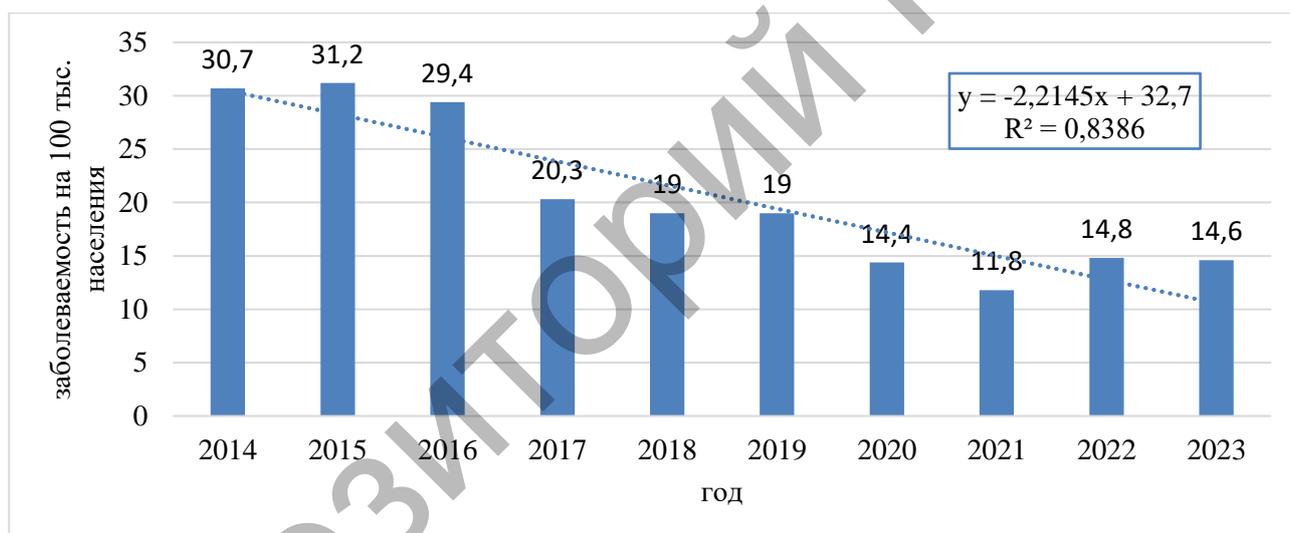
Противотуберкулезная служба Беларуси внедряет новые технологии, пациенто-ориентированную модель, развивает межведомственное, международное сотрудничество. Так, в стране проводится молекулярно-генетическая диагностика, которая позволяет в течение суток поставить диагноз. Появились новые схемы химиотерапии [3]. За период 2021-2020 гг. смертность снизилась на 37,1%, заболеваемость – на 34%, доля пациентов, успешно закончивших курс лечения мультирезистентного туберкулеза, увеличилась на 9% [2].

**Цель.** Ретроспективный анализ заболеваемости населения Брестской области туберкулезом за период с 2014 по 2023 год.

**Материалы и методы исследования.** На основе статистических данных заболеваемости туберкулезом населения Брестской области в 2014-2023 гг. была проанализирована эпидемиологическая ситуация. В качестве базы данных для анализа были взяты статистические данные по крупным городам и районам Брестской области. Формирование исследовательской базы и статистические расчеты выполнены при применении Microsoft Office Excel 2021.

**Результаты исследования и их обсуждение.** В работе проведен анализ заболеваемости населения Брестской области туберкулезом за период 2014-2023 гг.

Анализ динамики заболеваемости населения Брестской области туберкулезом (рисунок 1), показал устойчивую тенденцию снижения заболеваемости ( $R^2=0,83$ ), показатель заболеваемости с начала изучаемого периода снизился более чем в 2 раза. Среднегодовой показатель заболеваемости населения ( $A_0$ ) составлял 20,52 на 100 тыс. городского населения. Ежегодный показатель тенденции ( $A_1$ ) заболеваемости населения – 2,21 (рисунок 1) [5].



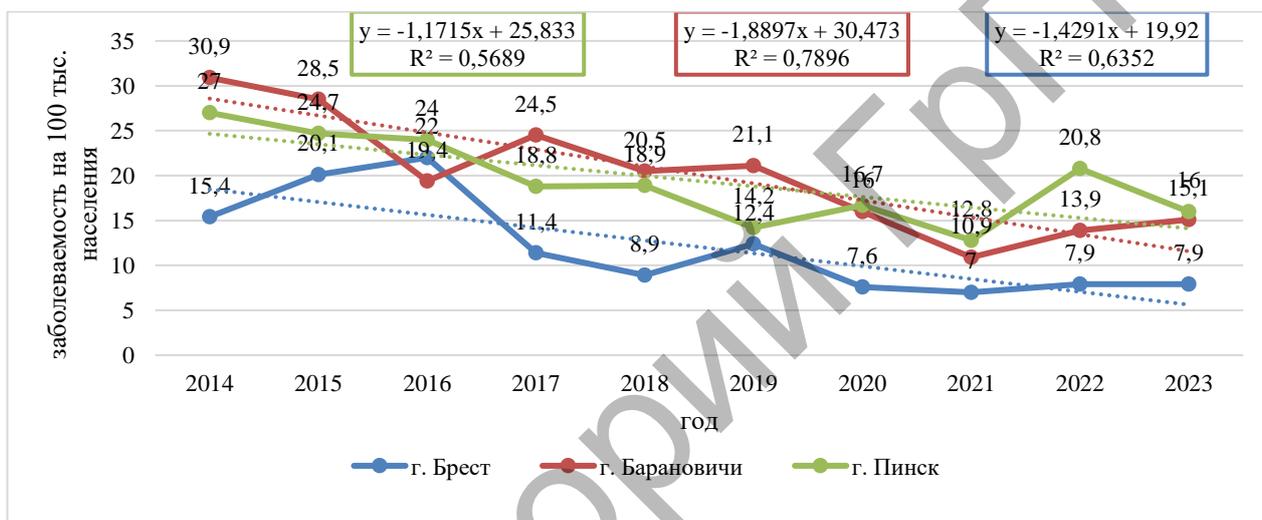
**Рисунок 1.** - Динамика заболеваемости населения Брестской области туберкулезом за 2014-2023 гг.

При анализе динамики заболеваемости населения туберкулезом в крупных городах Брестской области за 2014-2023 гг. было отмечено снижение заболеваемости (рисунок 2).

Анализ динамики заболеваемости населения г. Бреста туберкулезом (рисунок 2), показал неустойчивую тенденцию снижения заболеваемости ( $R^2=0,63$ ), показатель заболеваемости с начала изучаемого периода снизился почти чем в 2 раза. Среднегодовой показатель заболеваемости населения г. Бреста ( $A_0$ ) составлял 12,6 на 100 тыс. населения. Ежегодный показатель тенденций ( $A_1$ ) – -1,43 на 100 тыс. населения.

Анализ динамики заболеваемости населения г. Барановичи туберкулезом (рисунок 2), показал устойчивую тенденцию снижения заболеваемости ( $R^2=0,78$ ), показатель заболеваемости с начала изучаемого периода снизился более чем в 2 раза. Среднегодовой показатель заболеваемости населения г. Барановичи ( $A_0$ ) составлял 20,08 на 100 тыс. населения. Ежегодный показатель тенденций ( $A_1$ ) – -1,89 на 100 тыс. населения.

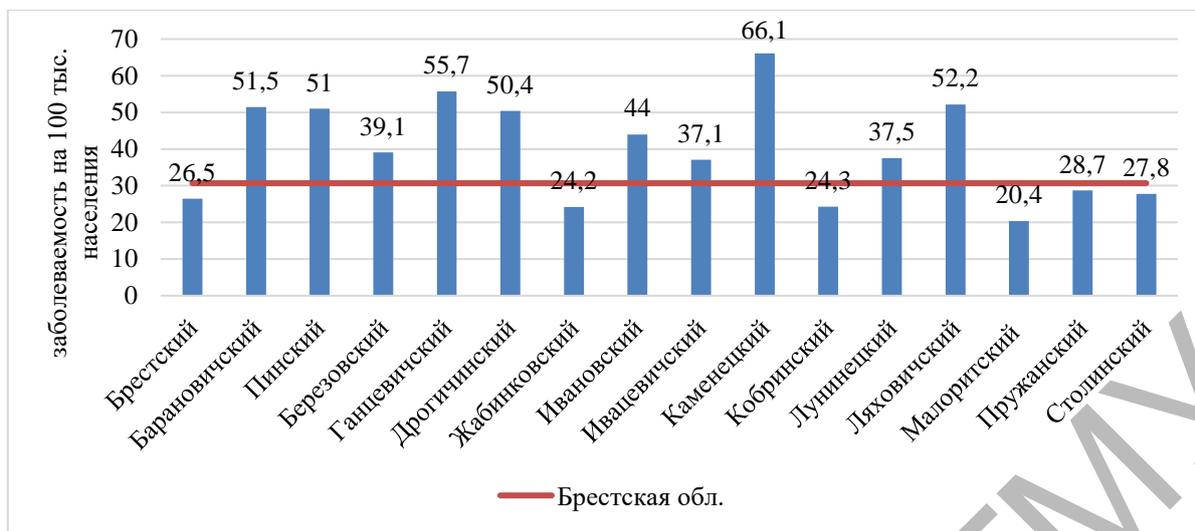
Анализ динамики заболеваемости населения г. Пинска туберкулезом (рисунок 2), показал неустойчивую тенденцию снижения заболеваемости ( $R^2=0,56$ ), показатель заболеваемости с начала изучаемого периода снизился в 1,6 раза. Среднегодовой показатель заболеваемости населения г. Пинска ( $A_0$ ) составлял 19,39 на 100 тыс. населения. Ежегодный показатель тенденций ( $A_1$ ) – -1,17 на 100 тыс. населения.



**Рисунок 2.** - Заболеваемость туберкулёзом населения г. Бреста, г. Барановичи, г. Пинска за 2014-2023 гг.

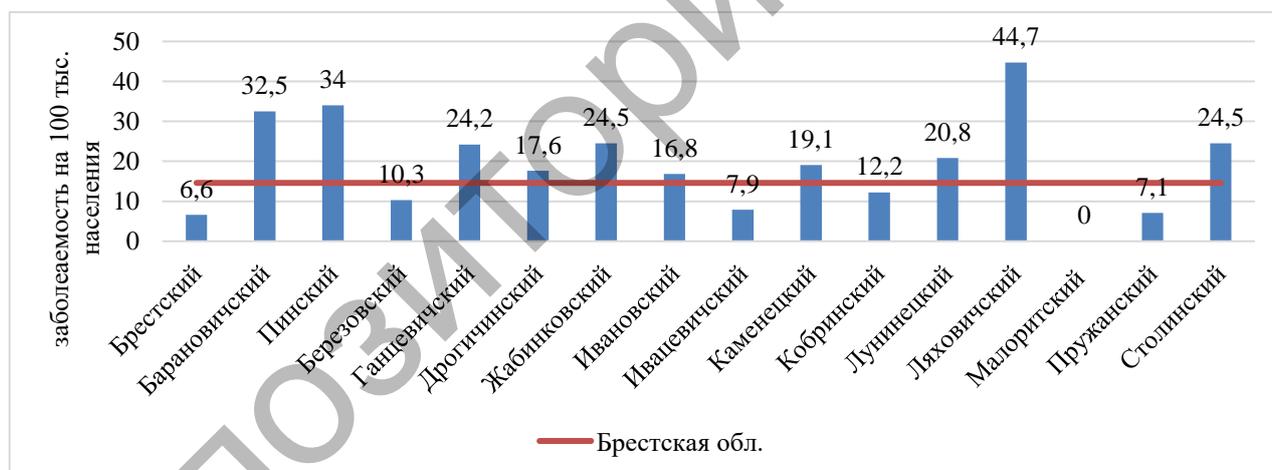
В работе проведен анализ заболеваемости населения Брестской области туберкулёзом за период 2014-2023 гг. по районам (рисунок 3-5).

В 2014 г. средний показатель заболеваемости туберкулезом был ниже областного в Брестском, Жабинковском, Кобринском, Малоритском, Пружанском и Столинском районах, в остальных превышал. Лидером в Брестской области по уровню заболеваемости был Каменецкий район, в котором показатель заболеваемости составлял 66,1 на 100 тыс. населения (рисунок 3).



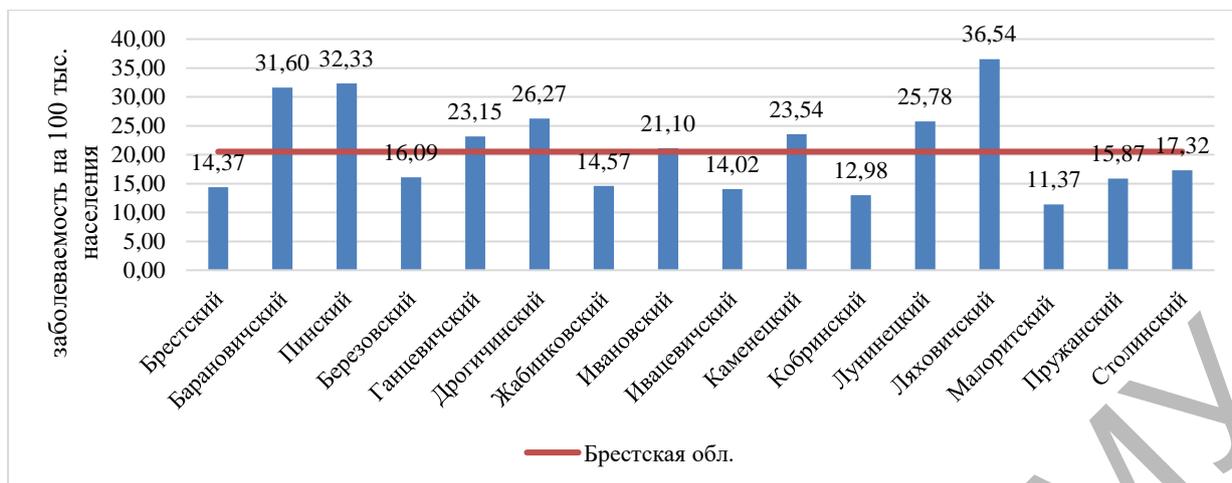
**Рисунок 3.** - Заболеваемость туберкулезом по районам Брестской области за 2014 год

В 2023 г. средний показатель заболеваемости туберкулезом был ниже областного в Брестском, Березовском, Ивацевичском и Пружанском районах, в остальных превышал. В Малоритском районе не было зафиксировано ни одного случая. Лидером в Брестской области по уровню заболеваемости был Ляховичский район, в котором показатель заболеваемости составлял 44,7 на 100 тыс. населения (рисунок 4).



**Рисунок 4.** - Заболеваемость туберкулезом в долях по районам Брестской области за 2023 год.

В целом за период 2014-2023 гг. показатели заболеваемости туберкулезом среди районов Брестской области были ниже областного уровня в Брестском, Березовском, Жабинковском, Ивацевичском, Кобринском, Малоритском, Пружанском и Столинском районах, среди остальных уровень заболеваемости превышал областной показатель. На первом месте по уровню заболеваемости за изученный период находится Ляховичский район (рисунок 5).



**Рисунок 5.** - Среднегодовые показатели заболеваемости населения Брестской области туберкулезом за 2014-2023 гг.

**Выводы.** На основании проделанной работы можно сделать следующие выводы:

- В динамике заболеваемости населения Брестской области туберкулезом за 2014-2023 гг. отмечена устойчивая тенденция к снижению заболеваемости, показатель снизился более чем в 2 раза.
- Среди таких крупных городов области, как Брест, Пинск и Барановичи отмечается устойчивая и умеренная тенденция к снижению заболеваемости, показатель снизился от 1,6 до 2 раз.
- За период 2014-2023 гг. показатели заболеваемости туберкулезом среди районов Брестской области были ниже областного уровня в Брестском, Березовском, Жабинковском, Ивацевичском, Кобринском, Малоритском, Пружанском и Столинском районах, среди остальных уровень заболеваемости превышал областной показатель. На первом месте по уровню заболеваемости за изученный период находится Ляховичский район. Наиболее значимое снижение заболеваемости отмечено в Малоритском районе, в 2023 г. там не было зарегистрировано ни одного случая заболеваемости туберкулезом.

### Литература

1. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. – М. : ГЭОТАРМедиа, 2021. – 304 с.
2. Диагностика, лечение и профилактика туберкулеза у детей : пособие для врачей / П. С. Кривонос [и др.]. – Минск : Белсэнс, 2012. – 157 с.
3. Левчук, Л. И. Фтизиатрия : пособие для практических врачей, средних медицинских работников / Л. И. Левчук, А. Г. Пуховский. – Брест : Брестская типография, 2008. – 357.