

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

**«Международный государственный экологический институт
имени А.Д. Сахарова»**

Белорусского государственного университета

ФАКУЛЬТЕТ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

КАФЕДРА ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И РАДИОБИОЛОГИИ

**ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЁЗОМ
С УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ СРЕДИ
ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА МИНСКА**

Дипломная работа

Специальность 1-33 01 05 Медицинская экология

Исполнитель:

студент 6 курса группы 23072

заочной формы обучения

_____ Хрусталёва Елена Николаевна
подпись

Научный руководитель:

канд. с.-х. наук, доцент

_____ Лемешевский Виктор Олегович
подпись

К защите допущена:

Заведующий кафедрой экологической медицины и радиобиологии

доктор мед. наук, профессор

_____ Батян А. Н.
подпись

МИНСК 2018

РЕФЕРАТ

Дипломная работа: Динамика заболеваемости туберкулёзом с устойчивостью к лекарственной терапии среди жителей города Минска: 52 страницы, 17 рисунков, 13 таблиц, 50 источников.

Туберкулёз, первичная заболеваемость, лекарственная устойчивость, множественная лекарственная устойчивость, химиотерапия.

Цель работы: изучить особенности динамики и структуры первичной заболеваемости туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью среди жителей города Минска за 2011-2017 гг.

Методы исследований: эпидемиологический, ретроспективный, статистический.

Полученные результаты. Выявлена тенденция снижения первичной заболеваемости туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью среди жителей города Минска за 2011-2017 гг. Построена регрессионная зависимость линейного типа, позволяющая сделать прогноз рассматриваемого заболевания с высокой достоверностью.

При изучении половозрастной структуры заболеваемости туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью населения г. Минска установлено, что в 2017 году мужчины болели на $5,74 \pm 1,33$ случая на 100 тыс. населения ($p < 0,05$) чаще женщин. Уровень заболеваемости у лиц в возрасте 15 лет и старше был выше на $6,83 \pm 0,64$ случая на 100 тыс. населения ($p < 0,05$), чем у лиц в возрасте от 0 до 14 лет.

Заболеваемость туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью у впервые выявленных пациентов увеличилась в среднем на 2,18% ежегодно.

Множественная лекарственная устойчивость преобладала в структуре различных форм резистентности микобактерий к противотуберкулёзной терапии и составила 41%. На долю легочной локализации туберкулёзного процесса пришлось 86,21%.

В 2017 году в городе Минске наиболее частой причиной развития повторного туберкулёза легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя послужил первый, неэффективный курс лечения (38%).

Степень использования. Результаты работы могут быть использованы для оценки эффективности работы фтизиатрической службы в городе Минске, а также при разработке мероприятий, направленных на профилактику туберкулёза с лекарственной устойчивостью.

Область применения. Медицина, микробиология, эпидемиология, экология.

РЭФЕРАТ

Дыпломная работа: Дынаміка захворвання туберкулёзам з устойлівасцю да лекавай тэрапіі сярод жыхароў горада Мінска: 52 старонак, 17 малюнкаў, 13 табліц, 50 крыніц.

Туберкулёз, першаснае захворванне, лекавая ўстойлівасць, множная лекавая ўстойлівасць, хіміятэрапія.

Мэта работы: вивучыць асаблівасці дынамікі і структуры першаснага захворвання туберкулёзам, ўстойлівага да лекавай тэрапіі жыхароў горада Мінска за 2011-2017 гг.

Метады даследаванняў: эпідэміялагічны, рэтраспектыўны, статыстычны.

Атрыманя вынікі. Выяўленая тэндэнцыя зніжэння першаснага захворвання туберкулёзам з множнай лекавай устойлівасцю сярод жыхароў горада Мінска за 2011-2017 гг. Пабудавана мадэльнае раўнанне лінейнага тыпу, якое дазваляе зрабіць прагноз разглядаемага захворвання з высокай дакладнасцю.

Пры вивучэнні полаўзроставай структуры захворвання туберкулёзам з множнай лекавай устойлівасцю насельніцтва г. Мінска ўстаноўлена, што ў 2017 годзе мужчыны хварэлі на $5,74 \pm 1,33$ выпадкаў на 100 тыс. насельніцтва ($p < 0,05$) часцей за жанчын. Узровень захворвання ў асоб ва ўзросце 15 гадоў і старэй быў вышэй на $6,83 \pm 0,64$ выпадкаў на 100 тыс. насельніцтва ($p < 0,05$), чым у асоб ва ўзросце ад 0 да 14 гадоў.

Павялічылася захворванне туберкулёзам з лекавай устойлівасцю ў упершыню выяўленых пацыентаў у сярэднім на 2,18% штогод.

Множны лекавая ўстойлівасць пераважала ў структуры розных формаў рэзістэнтнасці мікабактэрыі да процітуберкулезнай тэрапіі і склала 41%. На долю лёгкай лакалізацыі туберкулёзнага працэсу прыйшлося 86,21%.

У 2017 годзе найбольш частай прычынай развіцця паўторнага туберкулёзу лёгкіх з множнай лекавай устойлівасцю ўзбуджальніка з'яўляўся першы, неэфектыўна пройдзены курс лячэння (38%).

Ступень выкарыстання. Вынікі работы могуць быць выкарыстаны для ацэнкі эфектыўнасці работы фтызіятрычнай службы ў горадзе Мінску, а таксама пры распрацоўцы мерапрыемстваў, накіраваных на прафілактыку туберкулёзу з лекавай устойлівасцю.

Вобласць прымянення. Медыцына, мікрабіялогія, эпідэміялогія, экалогія.

ABSTRACT

Thesis: Dynamics of tuberculosis incidence with resistance to drug therapy among residents of Minsk city: 52 pages, 17 figures, 13 tables, 50 source.

Tuberculosis, primary incidence, drug resistant, multidrug-resistant, chemotherapy.

Objective: To study features of the dynamics and structure of primary tuberculosis that is resistant to drug therapy, residents of Minsk city for 2011-2017.

Methods: A epidemiological, retrospective, statistical.

The obtained results. The tendency of reduction of primary incidence of multidrug-resistant tuberculosis among Minsk city residents in 2011-2017 has been revealed. Built a model equation of linear type, allowing to make forecast of the considered diseases with high confidence.

When studying the sex and age structure of the incidence of multidrug-resistant tuberculosis in Minsk, it was found that in 2017, men were sick at 5.74 ± 1.33 cases per 100,000 population ($p < 0.05$), more often than women. The incidence rate among individuals at the age of 15 years and older was higher by 6.83 ± 0.64 cases per 100,000 population ($p < 0.05$) than in persons aged 0 to 14 years.

The incidence of multidrug-resistant tuberculosis in newly diagnosed patients has increased by an average of 2.18% per year.

Multiple drug resistance prevailed in the structure of various forms of resistance of mycobacteria to antituberculous therapy and accounted for 41%. Pulmonary localization of the tuberculosis process accounted for 86.21%.

In 2017 in Minsk the most frequent cause of the development of recurrent pulmonary tuberculosis with multidrug-resistant pathogens was the first, inefficiently passed treatment (38%).

The degree of utilization. The results of the work can be used to assess the effectiveness of the TB services of Minsk city, as well as in the development of activities aimed at preventing tuberculosis with drug resistance.

Field of application. Medicine, microbiology, epidemiology, ecology.