

# ТЕМПЫ ИЗМЕНЕНИЯ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА УМЕРШИХ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЕЙ В 2015–2019 ГОДЫ В МИРЕ

Горбач Лариса Александровна

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Министерства здравоохранения Республики Беларусь, 220053, Республика Беларусь, Минск, улица Орловская, дом 66

E-mail: [larisa-horbach@yandex.ru](mailto:larisa-horbach@yandex.ru)

*Ключевые слова:* дети; туберкулез; умершие; ВИЧ-статус

**Введение.** В мире в 2019 году умерло от туберкулеза 1,4 миллионов человек [1]. Изучение случаев смерти от туберкулеза позволяет оценить проведение скрининга на туберкулез населения, работу противотуберкулезной службы по организации лечения этого заболевания в том или ином регионе.

**Целью исследования** было изучение среднегодовых темпов изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза детей с различным ВИЧ-статусом в 2015–2019 годы в мире и по его регионам.

**Материалы и методы.** Для проведения исследования использовались данные об абсолютном числе умерших от туберкулеза ВИЧ-отрицательных и ВИЧ-положительных детей в возрасте 0–14 лет в мире и по его регионам из Глобальных докладов по туберкулезу Всемирной организации здравоохранения за 2016–2020 годы. Вычисление среднегодовых темпов изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза детей проводилось с помощью формулы Палтышева И.П. [2].

**Результаты.** За 2015–2019 годы в среднем ежегодно в мире умирало от туберкулеза 225 970 детей в возрасте 0–14 лет. Из этого числа 82,4% или 186 160 детей были ВИЧ-отрицательными, а 17,6% или 39 810 детей — ВИЧ-положительными. Среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-отрицательных и ВИЧ-положительных детей имели разнонаправленный характер. Среднегодовые темпы абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-отрицательных детей, рассчитанные по формуле Палтышева И.П., составили + 1,4% в мире, то есть увеличивались. Среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-положительных детей составили — 7,1% в мире, то есть уменьшались.

Больше всего умерших от туберкулеза детей в мире отмечалось в Африке. В среднем ежегодно в данном регионе регистрировалось 95 500 умерших от туберкулеза детей, в том числе 60 100 ВИЧ-отрицательных и 35 400 ВИЧ-положительных. Среднегодовые темпы снижения абсолютного числа умерших от туберкулеза в данном регионе равнялись — 1,0% среди ВИЧ-отрицательных детей и — 4,2% среди ВИЧ-положительных.

Второе ранговое место по числу умерших от туберкулеза детей занимала Юго-Восточная Азия. Ежегодно в данном регионе отмечалось 88 724 умерших от туберкулеза детей, в том числе 85 980 ВИЧ-отрицательных и 2 744 ВИЧ-положительных. Среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза детей с разным ВИЧ-статусом в данном регионе имели разнонаправленный характер. Среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-отрицательных детей составили + 2,9%, то есть увеличивались. Среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-положительных детей были равны — 32,8%, то есть уменьшались.

Третье ранговое место по числу умерших от туберкулеза детей занимал Тихоокеанский регион. В среднем ежегодно в регионе наблюдалось 23 244 умерших от туберкулеза детей, в том числе 22 660 ВИЧ-отрицательных и 584 ВИЧ-положительных. Среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза детей с разным ВИЧ-статусом в регионе имели разнонаправленный характер. Среднегодовые темпы абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-отрицательных детей составили + 4,6%. Среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-положительных детей были равны — 24,1%.

Четвертое ранговое место по числу умерших от туберкулеза детей занимало Восточное Средиземноморье. В среднем в регионе регистрировалось 12 942 умерших от туберкулеза детей, в том числе 12 640 ВИЧ-отрицательных и 302 ВИЧ-положительных. Среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза детей среди ВИЧ-отрицательных и ВИЧ-положительных имели разнонаправленный характер. Среднегодовые темпы абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-отрицательных детей составили + 4,4%. Среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-положительных детей равнялись — 10,0%.

Последние ранговые места по числу умерших от туберкулеза детей занимали Америка и Европа. В среднем ежегодно в Америке регистрировалось 3 020 умерших от туберкулеза детей, в том числе 2 456 ВИЧ-отрицательных и 564 ВИЧ-положительных. В Европе ежегодно наблюдалось 2 540 умерших от туберкулеза детей, в том числе 2 324 ВИЧ-отрицательных и 216 ВИЧ-положительных. В данных регионах абсолютное число умерших от туберкулеза детей как ВИЧ-отрицательных, так и ВИЧ-положительных снижалось самыми высокими

темпами по сравнению с другими регионами мира. В Америке среднегодовые темпы снижения абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-отрицательных детей составили — 24,8%, ВИЧ-положительных — 32,1%. В Европе среднегодовые темпы снижения абсолютного числа умерших от туберкулеза ВИЧ-отрицательных детей были равны — 15,0%, ВИЧ-положительных — 41,2%.

**Заключение.** В результате исследования установлено, что в 2015–2019 годы в мире среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза составили + 1,4% среди ВИЧ-отрицательных детей и –7,1% среди ВИЧ-положительных. Больше всего в мире умерших от туберкулеза детей отмечалось в Африке и Юго-Восточной Азии, меньше всего — в Америке и Европе. Среднегодовые темпы изменения абсолютного числа умерших от туберкулеза детей с разным ВИЧ-статусом имели разнонаправленный характер в Юго-Восточной Азии, Тихоокеанском регионе и Восточном Средиземноморье, однонаправленный характер — в Африке, Америке и Европе. Самые низкие темпы снижения абсолютного числа умерших от туберкулеза детей отмечались в Африке, а самые высокие — в Америке и Европе.

**Литература:**

1. Global tuberculosis report 2020. — Geneva: World Health Organization. — 2020. — 208 p.
2. Антипова, С.И. Методы эпидемиологического анализа инфекционной и неинфекционной заболеваемости / С.И. Антипова, К.В. Мощик // Инструкция по применению методов эпидемиологического анализа заболеваемости. — Минск. — 1989. — 25 с.