

УДК 614.446

## ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

<sup>1</sup>Струин Н.Л., <sup>1</sup>Андреев Ю.Ю., <sup>2</sup>Шубина А.С., <sup>2</sup>Береснева Т.А.

<sup>1</sup>Свердловский областной кожно-венерологический диспансер, Екатеринбург,  
e-mail: n\_l\_s@mail.ru, khaus2011@yandex.ru;

<sup>2</sup>ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России,  
Екатеринбург, e-mail: aleksandra-katyaka19@rambler.ru, blackbat1601@mail.ru

Авторами изучено выявление инфекций, передаваемых половым путем у лиц при прохождении медицинских осмотров в Свердловской области на основании данных форм государственной статистической отчетности (№ 9, № 34). Исследователями установлено, что в 2014 г. удельный вес больных сифилисом, выявленных при прохождении медицинских осмотров составил 22,8%. Отмечен высокий удельный вес больных сифилисом, выявленных при прохождении профилактических медицинских осмотров – 55,6% (от всех видов медицинских осмотров). Авторами указано, что каждый пятый больной с урогенитальным трихомонозом обнаруживается при прохождении медицинского осмотра. Отмечено, что кратность обследования врачом-дерматовенерологом лиц декретированной группы в соответствии с приказом Минздрава России от 12.04.2011 г. № 302н один раз в год недостаточна с точки зрения особенностей эпидемического процесса при инфекциях, передаваемых половым путем.

**Ключевые слова:** медицинские осмотры, лица декретированных профессий, инфекции, передаваемые половым путем

## SECONDARY PREVENTION OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS DURING PREVENTIVE MEDICAL EXAMINATIONS

<sup>1</sup>Struin N.L., <sup>1</sup>Andreev J.J., <sup>2</sup>Shubina A.S., <sup>2</sup>Beresneva T.A.

<sup>1</sup>GBUZ CO «Sverdlovsk Regional Dermatovenerologic Dispensary», Yekaterinburg,  
e-mail: n\_l\_s@mail.ru, khaus2011@yandex.ru;

<sup>2</sup>Medical University «Ural State Medical University» Russian Ministry of Health, Yekaterinburg,  
e-mail: aleksandra-katyaka19@rambler.ru, blackbat1601@mail.ru

The authors studied the detection of sexually transmitted infections among people having preventive medical examinations in Sverdlovsk region on the basis of statistical reporting forms (No. 9, No. 34). Researchers found out that in 2014 the quantity of patients with syphilis detected at medical examinations was 22,8%. The high percentage of patients with syphilis was identified during preventive medical studies – 55,6% (between all the preventive examinations). The authors indicated that one in five patients with urogenital trichomoniasis is found during a medical examination. It's noted that the frequency of decreed group examinations by a dermatologist once a year (according to the order of the Health Ministry of Russian Federation dated 12.04.2011, No. 302n) is not enough, because of the features of the epidemic process in STIs.

**Keywords:** medical examinations, persons of decreed professions, infections, sexually transmitted infections

Заболеваемость сифилисом в Свердловской области в 2014 г. составила 25,1 на 100 тыс. населения. С 2009 г. по 2014 г. уровень заболеваемости сифилисом снизился в 2,4 раза. Однако, несмотря на снижение заболеваемости сифилисом, её уровень продолжает оставаться высоким. Кроме того, наблюдаются неблагоприятные тенденции, а именно, рост поздних форм сифилиса, нейросифилиса [3, 4, 5]. По данным исследователей, это связано с социально-экономическими изменениями, результатом которых является появление новых ядерных групп, таких как, беженцы, мигранты, безработные, а также уязвимых групп, что требует разработки и проведения адекватных профилактических мероприятий [6, 7, 9].

Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры лиц

декретированных профессий – важнейшее звено в системе медико – организационных мероприятий общественного здравоохранения. Раннее выявление инфекций, передаваемых половым путем, своевременное лечение больных важными факторами санации источника, предотвращения распространения инфекции в популяции и как следствие – снижения показателей заболеваемости [2].

Анализ заболеваемости сифилисом лиц декретированных профессий показал, что удельный вес больных данной группы варьировал от 7,1 до 11,3%; в течение 2005-2009 гг. увеличился на 8,1% по сравнению 1995-1999 г. В структуре контингента декретированных лиц уменьшился удельный вес работников детских дошкольных учреждений в 1,9 раз и работников ЛПУ (в 1,5 раз),

повысилась активность выявления больных сифилисом из числа работников торговли (в 1,5 раза), коммунально-бытовых учреждений (в 1,6 раз), а также прочих контингентов, которые проходят однократные осмотры (в 1,7 раз).

Изучение структуры клинических форм сифилиса декретированных профессий выявило тенденции с общей популяции больных сифилисом: в 1995-1999 гг. вторичный сифилис диагностировали у каждого второго больного (в 51,1% случаев), ранний скрытый сифилис – в 24,4%. В 2005-2009 гг. наибольший удельный вес занимали больные с ранним скрытым сифилисом (50,8%), вторичный сифилис регистрировался достоверно реже – в 32,1% случаев, первичный – лишь в 11,2% случаев. Необходимо отметить, что в последние пять лет среди лиц декретированных профессий зарегистрированы больные поздними формами сифилиса (6,0%), что свидетельствует о позднем выявлении больных [8].

### Материалы и методы исследования

Изучение показателей заболеваемости осуществлялся на основании данных форм государственной статистической отчетности (№ 9, № 34).

### Результаты исследования и их обсуждение

В 2014 г. в Свердловской области удельный вес больных сифилисом, выявленных при прохождении медицинских осмотров составил 22,8%. Обращает внимание высокий удельный вес больных сифилисом, выявленных при прохождении профилактических медицинских осмотров – 55,6% (от всех видов медицинских осмотров).

Каждого пятый больной с урогенитальным трихомониазом обнаруживается при прохождении медицинского осмотра. Необходимо отметить, что лишь 4,6% больных гонореей выявляется при медицинском осмотре.

На федеральном уровне необходимость прохождения периодических медицинских

ИППП у лиц, проходивших медицинские осмотры в 2014 г.

ИППП	Выявлено больных в Свердловской области	Выявлено больных при осмотрах:				
		периодических	профилактических	поступлении на работу	всего	Уд. вес от всех ольных
Сифилис	1086	37	138	73	248	22,8%
Гонококковая инфекция	1554	28	17	27	72	4,6%
Хламидийные инфекции	1562	1	10	8	19	1,2%
Трихомониаз	4383	552	213	296	1061	24,2%
Аногенитальная герпетическая инфекция	1578	1	21	3	25	1,6%
Аногенитальные бородавки	1051	21	53	12	86	8,2%
ВСЕГО	11214	640	452	419	1511	

При изучении показателей эффективности проведения профилактических медицинских осмотров лиц декретированных профессий М.А. Захаровой (2005) установлено необоснованное, по мнению автора, снижение охвата осмотрами работников общественного питания с 95,4% до 88,9%, при ежегодном выявлении среди них от 377 до 1947 больных различными ИППП. Исследователь указывает, что снизился охват осмотрами работников жилищно-коммунальных предприятий с 94,2 до 80%, хотя число больных ИППП в этой группе возросло с 81 до 351 человек [1].

**Цель исследования** – изучение выявления инфекций, передаваемых половым путем лиц при прохождении медицинских осмотров в Свердловской области.

осмотров регламентируется Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан, Трудовым кодексом РФ, а также Федеральным законом РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» [1]. Существующая нормативно-правовая база объединила два отличных по своей сути вида медосмотров работников: медосмотры на профпригодность (часть I ст. 23 ТК РФ) и медосмотры с целью обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности населения (часть II ст. 213 ТК РФ). Введение с января 2012 г. в действие приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н свело воедино Порядок медицинского осмотра с целью определения состояния здоровья работников, своевременного выявления заболеваний,

начальных форм профессиональных заболеваний. Включенные в перечень работники декретированной группы не имеют фактора вредности. Однако эти работники сами могут быть источником массового заражения и распространения инфекций, так как заняты преимущественно в сфере обслуживания и находятся в контакте с большим количеством людей, в том числе и детского возраста. Кратность обследования врачом-дерматовенерологом лиц декретированной группы 1 раз в год нам представляется недостаточной с точки зрения особенностей эпидемического процесса при инфекциях, передаваемых половым путем.

Существующая система организации медицинских осмотров лиц декретированных профессий требует совершенствования, в том числе регламентации по изменению кратности исследований на ИППП.

#### Список литературы

1. Захарова М.А. Медико-социальная характеристика заболеваемости населения ИППП, в условиях крупной промышленной области: автореф. дис. д-ра мед. наук. – Москва, 2005. – 45 с.
2. Минуллин И.К., Гарифуллина И.В., Вафина Г.Г., Шарлыкова Т.С. // История организации медицинских осмотров декретированного контингента в России. – Практическая медицина. – 2013. – № 1-4 (73). – С. 77–78.
3. Сурганова В.И., Уфимцева М.А., Герасимова Н.М. // Поздняя диагностика прогрессивного паралича у молодого мужчины. – Клиническая дерматология и венерология. – 2003. – № 3. – С. 34–35.
4. Сырнева Т.А., Малишевская Н.П., Уфимцева М.А. // Современное состояние профилактической работы в кожно-венерологических учреждениях. – Здравоохранение Российской Федерации. – 2012. – № 6. – С. 11–15.
5. Сырнева Т.А., Малишевская Н.П., Уфимцева М.А. // Структура и объем профилактической работы в кожно-венерологических учреждениях. – Уральский медицинский журнал. – 2011. – № 8. – С. 16–19.
6. Сырнева Т.А., Струин Н.Л., Уфимцева М.А., Струина Н.Н. // Опыт работы информационно-управленческой системы по освидетельствованию иностранных граждан в Свердловской области. – Здравоохранение Российской Федерации. – 2014. – Т. 58, № 6. – С. 46–48.
7. Сырнева Т.А., Уфимцева М.А., Николаева К.И., Ниселова М.З., Бочкарев Ю.М., Казаева А.В. // К вопросу об организации медико-социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей. – Здравоохранение Российской Федерации. – 2015. – Т. 59, № 3. – С. 40–42.
8. Уфимцева М.А. Модель управления заболеваемостью сифилисом в современных условиях: автореф. дис. д-ра мед. наук. – Екатеринбург, 2011. – 53 с.
9. Уфимцева М.А., Малишевская Н.П., Сырнева Т.А. Клинико-эпидемиологические особенности сифилиса на территориях Урала, Сибири и Дальнего Востока // Современные проблемы дерматовенерологии, иммунологии и врачебной косметологии. – 2009. – Т. 2, № 2. – С. 68–73.