

УДК 616.9:614.2(470.51)

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В ДИНАМИКЕ ЗА 2006–2016 ГГ.**Романова О.В.***ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, Москва, e-mail: filanta@mail.ru*

На фоне общей тенденции к снижению инфекций, передаваемых половым путем, по стране в целом в ряде территорий сохраняется неблагоприятная ситуация. В этой связи представляет актуальность изучение основных тенденций в эпидемиологической ситуации в отдельно взятых субъектах страны. Цель. Установление основных тенденций распространения инфекций, передаваемых половым путем, в Удмуртской Республике на фоне стабилизации показателей по стране в целом. Материал и методы. Материалом исследования явились данные официальной статистики за период с 2006 по 2016 гг. Для их анализа использовались статистический, математический и аналитический методы исследования. Результаты исследования. За период с 2006 по 2016 гг. в структуре заболеваемости ИППП в Удмуртской Республике, как и по стране в целом, наиболее высокие показатели среди учитываемых инфекций были по трихомонозу и хламидийной инфекции. Наименьшие значения отмечены по вирусным инфекциям, передаваемым половым путем. В структуре заболеваемости в республике лидировала хламидийная инфекция, в то время как по стране в целом – трихомоноз. Выводы. Результаты исследования показали общую тенденцию к снижению показателей заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, и превалирование в их структуре хламидийной инфекции.

Ключевые слова: инфекции, передаваемые половым путем, тенденция к снижению показателей, учитываемые инфекции

INCIDENCE OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS IN THE UDMURT REPUBLIC IN THE DYNAMICS FOR 2006–2016**Romanova O.V.***Central Research Institute of Health Organization and Informatization of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, e-mail: filanta@mail.ru*

Against the background of the general trend towards a decrease in sexually transmitted infections across the country as a whole, in a number of territories the situation remains unsatisfactory. In this regard, the relevance of studying the main trends in the epidemiological situation in individual subjects of the country is relevant. The purpose of the study is establishment of the main trends in the spread of sexually transmitted infections in the Udmurt Republic against the backdrop of stabilization in the country as a whole. Material and methods. The material of the study was the official statistics for the period from 2006 to 2016. Statistical, mathematical and analytical methods of investigation were used for their analysis. Results of the study. For the period from 2006 to 2016, in the structure of the incidence of STI in the Udmurt Republic, as well as in the country as a whole, the highest rates among the infections were in trichomonosis and chlamydia infection. The lowest values are noted for sexually transmitted virus infections. In the structure of morbidity in the republic the chlamydial infection was leading, while in the country as a whole – trichomonosis. Conclusions. The results of the study showed a general tendency to reduce the incidence of sexually transmitted infections and the prevalence of chlamydial infection in their structure.

Keywords: sexually transmitted infections, the tendency to decrease the indicators of infection, acceptable infections

Среди учитываемых инфекций, передаваемых половым путем, наиболее высокая заболеваемость прослеживается по трихомонадной инфекции [1–3], которая на протяжении многих лет занимает лидирующую позицию [4, 5], в то время как показатели заболеваемости сифилисом принято считать маркером эпидемиологического благополучия в обществе [6, 7]. Известно, что инфекции, передаваемые половым путем, представляют собой одну из медико-социальных проблем общества, среди которых наиболее актуальным является сифилис и его осложнения [8]. Это связано с коварностью сифилитической инфекции, способной нанести ущерб не только заболевшему, но и будущему потомству [8], поражая различные системы органов [9]. В этой связи

наиболее уязвимыми к данной инфекции являются дети и беременные [10]. Для социального благополучия в обществе профилактика распространения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе врожденного сифилиса [9], во все времена является предметом пристального внимания ученых [11, 12]. В последние годы наблюдается тенденция к снижению показателей заболеваемости всеми инфекциями. Однако высокая заболеваемость в ряде территорий страны свидетельствует о нестабильности эпидемиологической ситуации. Для разработки адресных профилактических программ необходимо изучение эпидемиологической ситуации среди различных слоев общества [13]. Особую актуальность в исследовании ситуации по заболевае-

мости ИППП представляет их влияние на репродуктивное здоровье населения [14], поскольку, по данным источников литературы [15], именно на репродуктивно активный возраст приходится большинство регистрируемых инфекций.

В связи с вышеизложенным изучение показателей заболеваемости ИППП в Удмуртской Республике в динамике за 2006–2016 гг. в период их стабилизации в целом по стране является актуальным для разработки предложений по профилактике их распространения.

Целью исследования явился сравнительный анализ заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, в Удмуртской Республике и по стране в целом с установлением основных тенденций в их структуре.

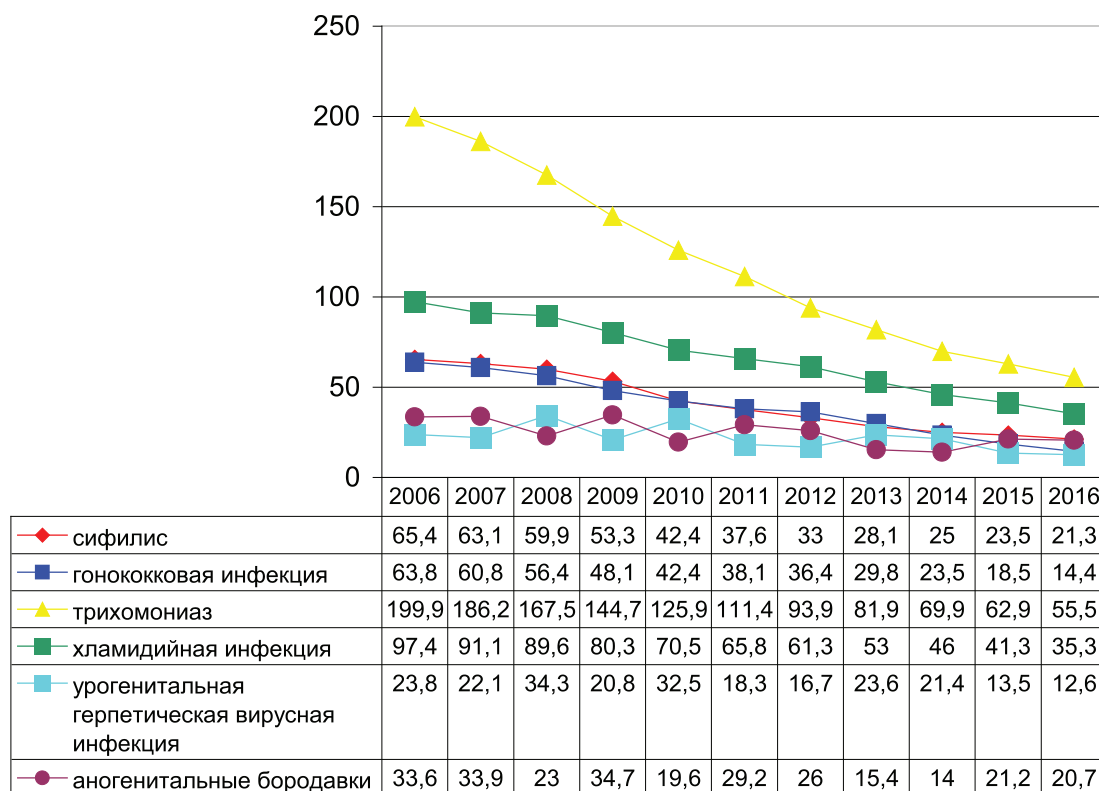
Материалы и методы исследования

В работе использовались данные формы № 9 «Сведения о заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем, и заразными кожными болезнями» федерального статистического наблюдения по Российской Федерации и по Удмуртской Республике за период с 2006 по 2016 гг. Для их анализа применялись статистический, библиографический, математический, аналитический методы.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, и их структуры за период с 2006 по 2016 гг. в Удмуртской Республике показал стойкую тенденцию к снижению показателей, как и по стране в целом. К примеру, в 2006 г. в республике было зарегистрировано 11075 заболевших инфекциями, передаваемыми половым путем (далее – ИППП), показатель на 100 тыс. населения составил 717,1, в 2016 – зарегистрировано 4376 ИППП, что составило 208,5 случая на 100 тыс. соответствующего населения.

Наиболее высокие показатели заболеваемости в Российской Федерации за весь анализируемый период сохранялись по трихомониазу (с 55,5 в 2016 г. до 199,9 в 2006 г.). За десятилетний период показатель уменьшился на 72,2%, т.е. в 3,6 раза. Наименее стабильные и относительно низкие показатели заболеваемости были по вирусным инфекциям, как урогенитальная герпетическая вирусная инфекция (с 12,6 в 2016 г. до 32,5 в 2010 г.) и аногенитальные (венерические) бородавки (с 14,0 в 2014 до 34,7 в 2009 г. (рисунок).



Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, в Российской Федерации в 2006–2016 гг. (на 100 000 населения)

Структура заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, в Удмуртской Республике 2006 по 2016 гг.
(в абсолютных цифрах и на 100 000 населения)

п/п	нозологии	показатели	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1	Сифилис	абс. числа	1950	1486	1662	1545	1350	1080	867	704	422	420	378
		на 100 т.нас	126,5	96,6	108,4	101,2	88,4	71,4	57,1	46,4	27,8	27,7	24,9
2	Гонококковая ин-фекция	абс. числа	1905	1893	1830	1742	1668	1100	956	785	621	541	530
		на 100 т.нас	123,3	123,1	119,4	114,0	109,3	72,3	63,0	51,7	41,1	35,7	34,9
3	Трихомоноз	абс. числа	2833	2391	2257	1781	1627	1529	1247	1186	1040	694	952
		на 100 т. нас	183,4	155,5	147,3	116,5	106,6	100,4	82,1	78,1	68,6	63,5	62,7
4	Хламидийная инфекция	абс. числа	2097	2267	2660	2843	2974	2722	2815	2400	2172	2033	1693
		на 100 т. нас	135,8	147,4	173,5	186,0	194,8	178,7	185,4	158,1	143,2	134,0	111,6
5	Урогенитальная герпетическая вирусная инфекция	абс. числа	458	527	519	521	587	558	540	630	597	591	406
		на 100 т. нас	29,7	34,3	33,9	34,1	38,5	36,6	35,6	41,5	40,9	38,9	26,8
6	Аногенитальные (венерические) бородавки	абс. числа	1832	1761	1703	2154	1989	1212	910	720	584	507	417
		на 100 т. нас	118,6	114,5	135,4	166,4	154,8	79,6	59,9	47,4	38,5	33,4	27,5

За анализируемый период показатель заболеваемости урогенитальной герпетической вирусной инфекцией уменьшился на 47,1% (с 23,8 до 12,6 на 100 000 населения), аногенитальными (венерическими) бородавками – на 38,4% (с 33,6 до 20,7 на 100 000 населения), т.е. в 1,9 и 1,6 раза соответственно (рисунок).

В 2016 г. в Российской Федерации по уровню заболеваемости по-прежнему лидировали трихомонадная, хламидийная инфекции и сифилис. Если в начале анализируемого периода уровни заболеваемости по сифилису и гонококковой инфекцией были практически равными, то к 2016 г. гонококковая инфекция занимала пятое место из шести учитываемых инфекций. При этом следует отметить, что это лишь официально учитываемая часть ИППП, без учета обращений части населения за медицинской помощью к специалистам негосударственных медицинских организаций.

В Удмуртской Республике за последние одиннадцать лет показатель заболеваемости сифилисом уменьшился на 80,3%, гонококковой инфекцией – на 71,7%, трихомонозом – на 65,8, хламидийной инфекцией – на 17,8%. Заболеваемость урогенитальной герпетической вирусной инфекцией в республике снизилась на 9,8%, аногенитальными (венерическими) бородавками – на 76,8% (таблица).

За анализируемый период наиболее высокие показатели заболеваемости среди учитываемых ИППП в Удмуртской Республике были по хламидийной инфекции (с 111,6 в 2015 г. до 194,8 на 100 000 нас. в 2010 г.), за исключением 2006 г., когда перевес был в сторону заболеваемости трихомонозом. От максимального значения до 2016 г. показатель уменьшился на 42,7%, за весь анализируемый период – на 17,8%. Второе место по уровню заболеваемости занимал трихомоноз (с 62,7 в 2016 г. до 183,4 на 100 000 населения в 2006 г.).

Снижение показателя заболеваемости по всем ИППП в Удмуртской Республике к 2016 г., относительно 2006 г., составило 70,9%. По числу инфицированных сифилисом в 2006 г. Удмуртская Республика была на 10 месте среди 88 субъектов Российской Федерации и на 1 – среди 14 субъектов, входящих в состав Приволжского федерального округа. К 2016 г. рейтинг республики изменился в лучшую сторону: среди субъектов Российской Федерации Удмуртия заняла 24 место, а относительно территорий Приволжского федерального округа – 4-ое.

В структуре ИППП в 2006 г. более четверти случаев заболеваний приходилось на трихомоноз (25,6%), практически каждый

пятый случай – на хламидийную инфекцию (19,0%). На третьем месте был сифилис (17,6%), далее в порядке убывания: гонококковая инфекция (17,2%), аногенитальные (венерические) бородавки (16,5%) и урогенитальная герпетическая вирусная инфекция (4,1%). В конце анализируемого периода лидирующую позицию в структуре ИППП заняла хламидийная инфекция (38,7%) (таблица).

В 2016 г. в структуре ИППП до 21,8% случаев заболеваний приходилось на трихомоноз, более одной трети – на хламидийную (38,7%) (таблица).

На третьем месте была гонококковая инфекция (12,1%), далее в порядке убывания: аногенитальные (венерические) бородавки (9,5%), урогенитальная герпетическая вирусная инфекция (9,3%) и сифилис (8,6%), (таблица).

За одиннадцатилетний период в структуре ИППП республики выросла доля урогенитальной герпетической вирусной (в 2,3 раза) и хламидийной (в 2,0 раза) инфекций. На этом фоне уменьшилась доля других ИППП, в том числе: сифилиса (в 2,0 раза), трихомоноза (в 1,2 раза), аногенитальных (венерических) бородавок (в 1,7 раза) и гонококковой инфекции (в 1,4 раза) (таблица).

Наиболее высокая заболеваемость сифилисом среди административных районов республики была отмечена в Воткинском, Дебесском, Игринском, Камбарском, Красногорском, Малопургинском, Увинском, Якшур-Бодьинском районах, где показатель значительно превышал среднестатистический показатель по районам (129,1 на 100 тыс. населения) и республиканский уровень (126,5 на 100 тыс. населения), составив от 169,0 до 243,9 на 100 тыс. населения.

К концу анализируемого периода наиболее неблагоприятными по заболеваемости сифилисом остаются западной, восточной и центральный административные районы Удмуртской Республики на границе с Кировской областью и Пермским краем, как Юкаменский, Вавожский, Сарапульский, Увинский и Як-Бодьинский, где показатель выше среднереспубликанского в 2,4–2,3–2,7–2,4 и 2,4 раза соответственно.

Из территорий, граничащих с Удмуртской Республикой, наиболее интенсивное снижение показателей заболеваемости сифилисом к 2015 г. произошло в Пермском крае (на 74,0%) и Республике Башкортостан (70,1%), за аналогичный период в Удмуртии показатель заболеваемости уменьшился на 78,1%. При этом в большинстве административных районов Удмуртской Республики, граничащих с Пермским краем, также прослеживалось снижение показателя

теля. По гонококковой инфекции наиболее высокие показатели заболеваемости прослеживались в Пермском крае, Кировской области и Республике Татарстан. С 2006 по 2015 гг. более интенсивное снижение показателей прослеживалось в Республике Татарстан (на 73,3%), Пермском крае (на 71,9%) и Удмуртской Республике (71,1%). По трихомонозу наиболее высокие показатели за весь анализируемый период были в Пермском крае и Республике Татарстан. При этом интенсивное снижение заболеваемости произошло в республиках Башкортостан (на 67,6%) и Татарстан (на 67,1%). По хламидийной инфекции наиболее высокие показатели заболеваемости отмечались в Кировской области и Республике Башкортостан. Выраженное снижение показателей произошло в Кировской области (на 69,6%) и Пермском крае (на 42,2%).

По герпетической вирусной инфекции более интенсивное снижение заболеваемости за анализируемый период произошло в Кировской области (на 61,1%) и Республике Татарстан (0,5%). В Пермском крае произошел рост заболеваемости на 54,2%. По аногенитальным (венерическим) бородавкам наиболее высокие показатели заболеваемости наблюдались в Республике Татарстан и Пермском крае. Более интенсивное снижение заболеваемости за последние десять лет произошло в Пермском крае (на 62,8%) и Кировской области (на 56,8%).

Выводы

1. За период с 2006 по 2016 гг. в структуре заболеваемости ИППП в Удмуртской Республике, как и по стране в целом, наиболее высокие показатели были по трихомонозу (с 183,4 в 2006 г. до 62,7 в 2016 г. и с 199,9 в 2006 г. до 55,5 в 2016 г. и соответственно) и хламидийной инфекции (135,8 в 2006 г. до 111,6 на 100 000 нас. в 2016 г. и с 97,4 в 2006 г. до 35,3 в 2016 г. соответственно).

2. Наименьшие показатели заболеваемости, как в начале анализируемого периода, так и в 2016 г., были по урогенитальной герпетической вирусной инфекции в Республике (29,7 и 26,8 на 100 000 населения) и по стране в целом (23,8 и 12,6 на 100 000 населения).

3. Результаты исследования свидетельствуют об общей тенденции к снижению показателей заболеваемости по всем учитываемым инфекциям, передаваемым половым путем.

4. Из территорий, граничащих с Удмуртской Республикой, наиболее неблагоприятная ситуация отмечена в Пермском крае и Кировской области, что отразилось на эпидемиологической ситуации отдельных административных районов республики.

Список литературы

1. Иванова М.А. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, в Российской Федерации: 2002–2004 годы / М.А. Иванова // Клиническая дерматология и венерология. – 2005. – № 2. – С. 9–12.
2. Иванова М.А. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, в России в 2005–2006 гг. и качество представляемых форм государственного статистического наблюдения / М.А. Иванова // Социальные аспекты здоровья населения. – 2007. – № 3. – С. 5. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/36/27/lang.ru> (дата обращения: 15.02.2018).
3. Иванова М.А. Эпидемиологическая ситуация с инфекциями, передаваемыми половым путем, и основные направления модернизации дерматовенерологической помощи / М.А. Иванова. – М.: ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава», 2006. – 113 с.
4. Ладная Н.Н. ВИЧ-инфекция и инфекции, передающиеся половым путем, в Российской Федерации в 1993–2008 гг. / Н.Н. Ладная, М.А. Иванова // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2010. – № 3. – С. 4–11.
5. Иванова М.А. Заболеваемость сифилисом в структуре инфекций, передаваемых половым путем, в Оренбургском регионе в 2009–2011 гг. / М.А. Иванова, О.В. Поршина, Л.Г. Воронина // Социальные аспекты здоровья населения. – 2012. – Т. 26, № 4. – С. 11. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/424/27/lang.ru> (дата обращения: 15.02.2018).
6. Иванова М.А. Ресурсное обеспечение и оптимизация медицинской помощи больным инфекциями, передаваемыми половым путем: автореф. дис. ... докт. мед. наук: 14.01.10 и 14.02.03 / Иванова Маиса Афанасьевна. – Москва, 2007. – 42 с.
7. Иванова М.А. Заболеваемость сифилисом в Российской Федерации за период с 2000 по 2008 гг.: основные тенденции / М.А. Иванова, О.К. Лосева, Н.С. Малыгина, О.В. Поршина, С.А. Меркулова // Клиническая дерматология и венерология. – 2009. – № 6. – С. 26–30.
8. Иванова М.А. К вопросу о состоянии здоровья детей, родившихся от серопозитивных женщин / М.А. Иванова, О.В. Поршина // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2011. – № 2. – С. 92.
9. Иванова М.А. Механизмы профилактики врожденного и приобретенного сифилиса у детского населения / М.А. Иванова, Н.С. Малыгина, О.В. Поршина // Научные ведомости Белгородского государственного университета. – 2011. – Т. 4, № 13. – С. 92–96.
10. Шинский Г.Э. Клинико-эпидемиологические особенности сифилиса у беременных / Г.Э. Шинский, Э.А. Коробейникова, М.А. Иванова // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 1999. – № 4. – С. 24–25.
11. Иванова М.А. Профилактические медицинские осмотры и скрининговые исследования донорской крови как один из путей контроля и профилактики инфекций, передаваемых половым путем / М.А. Иванова // Клиническая дерматология и венерология. – 2006. – № 2. – С. 4–6.
12. Иванова М.А. Инфекции, передаваемые половым путем, механизмы их выявления и современный взгляд на профилактику / М.А. Иванова, А.В. Полев, О.В. Поршина, А.Э. Гайдарова // Росмедпортал. Ком. Научно – практический медицинский журнал «Эпидемиология, гигиена и санитария». – 2012. – Т. 3, 0421200147\0003. URL: http://rosmedportal.com/index.php?Catid=25:the-project&id=1741:2012-02-05-19-19-34&option=com_content&view=article (дата обращения: 15.02.2018).
13. Иванова М.А. Современные тенденции социально обусловленных заболеваний в Российской Федерации в 2011 году: монография / М.А. Иванова, И.М. Сон, М.В. Воробьев. – М.: РИО ЦНИИОИЗ, 2013. – 104 с.
14. Иванова М.А. Современная ситуация по заболеваемости гонококковой инфекцией и возрастные коэффициенты рождаемости в различных возрастных группах населения, 2000–2010 / М.А. Иванова, С.А. Виноградова, А.Э. Гайдарова // Вестник последилового медицинского образования. – 2011. – № 4. – С. 30–34.
15. Виноградова С.А. Профилактика инфекций, передаваемых половым путем – приоритетное направление по улучшению демографической ситуации / С.А. Виноградова, С.А. Румянцев, М.А. Иванова // Материалы третьей международной научно-практической конференции «Геронтологические чтения – 2010». – Белгород, 2010. – С. 86.