

ПРОБЛЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ,
ПОДРОСТКОВОГО НАСЕЛЕНИЯ УЛЬНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Ю.И. КАЧАЕВА, Д.С. БЛИНОВ, Е.В. СЕМЕЛЕВА

*Национальный Исследовательский Мордовский Государственный Университет им. Н.П. Огарева,
ул. Большевикская, д. 68, г. Саранск, Республика Мордовия, Россия, 430005*

Аннотация. Инфекции, передаваемые половым путем, остаются одной из важнейших медико-социальных проблем не только в России, но и во всем мире. В работе проведен статистический анализ первичной заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем среди подростковой возрастной группы (15-17 лет) населения Ульяновской области на основе данных Государственного статистического наблюдения (с 2006 по 2011 год). В статье отмечена тенденция к снижению показателей заболеваемости гонореей (почти в 4 раза) и сифилисом (примерно в 2 раза) с 2007 года по 2011 год; выявлены высокие показатели заболеваемости трихомонозом, по сравнению с другими исследуемыми инфекциями, передающимися половым путем. Показатель заболеваемости хламидиозом остается на стабильно высоком уровне, несмотря на его снижение в 2011 году; а рост показателей заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем вирусной этиологии (урогенитальный герпес и аногенитальные бородавки) чередуется с их снижением и проявляется относительно невысокими цифрами. Выявлены гендерные особенности заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем. Несмотря на колебания показателей заболеваемости по каждой учетной инфекции, передающейся половым путем, после их резкого подъема в 2010 году далее отмечено снижение первичной заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, в возрастной группе 15-17 лет Ульяновской области.

Ключевые слова: заболеваемость, инфекции, передающиеся половым путем, подростки, интенсивный показатель.

THE PROBLEM OF THE INCIDENCE OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS
IN ADOLESCENTS IN THE ULYANOVSKY REGION

Yu.I. KACHAEVA, D.S. BLINOV, E.V. SEMELEVA

*Mordovia National Research State N.P. Ogarev University,
Bolshevistskaya Str., 68, Saransk, Republic of Mordovia, Russia, 430005*

Abstract. Sexually transmitted infections are one of the most important medico-social problems not only in Russia, but also in the entire world. In the work the statistical analysis of the primary prevalence of morbidity sexually transmitted infections among the teenagers (15-17 years) in the Ulyanovsk region on the basis of data of state statistical observation (since 2006. until 2011.) is carried out. The authors note that there is a decreasing in the incidence of gonorrhoea (almost 4 times) and syphilis (about 2 times) from 2007 to 2011. High incidence rates of trichomoniasis, compared with the other surveyed sexually transmitted infections, were identified. The incidence of chlamydia remains at a consistently high level, in spite of its decline in 2011; and the growth in the incidence of sexually transmitted infections of viral etiology (anogenital herpes and anogenital warts) is interleaved with their lower and occurs in relatively low numbers. Gender characteristics of the incidence of sexually transmitted infections, were identified. There are variations of incidence for each of sexually transmitted infections. A sharp rise in these infections was observed in 2010, but the authors noted a decrease in primary incidence of infections in the age group 15-17 years of the Ulyanovsk region.

Key words: morbidity, sexually transmitted infections, adolescents, intensive index.

Введение. Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), остаются одной из важнейших медико-социальных проблем не только в России, но и во всем мире. По данным ВОЗ, ИППП являются наиболее распространенными причинами заболеваемости в мире [1-3]. Немаловажными причинами повышения уровня заболеваемости ИППП являются их малосимптомное или бессимптомное течение, сложность диагностики и лечения, бесконтрольное и самостоятельное применение антибактериальных препаратов и, как следствие, поздняя обращаемость [9, 10].

Согласно результатам современных исследований на уровень заболеваемости ИППП среди молодежи влияют социально-демографические различия, в частности, дети и подростки крупных городов значительно раньше приобретают свой первый сексуальный опыт по сравнению с их сверстниками в не-

Библиографическая ссылка:

Качаева Ю.И., Блинов Д.С., Семелева Е.В. Проблема заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, подросткового населения Ульяновской области // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2014. №1. Публикация 2-101. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2014-1/4933.pdf> (дата обращения: 12.11.2014).

больших населенных пунктах [4, 11, 12].

Ведущую роль в распространении ИППП играет половой путь заражения. Считается, что подростки биологически более подвержены инфицированию и осложненному течению заболевания. К особенностям заболеваемости у подростков относят как многоочаговость поражений, экстрагенитальные очаги, так и высокую частоту сочетанных инфекций и осложнений [4]. Уровень заболеваемости ИППП, как и других инфекций, обусловлен взаимным влиянием разнообразных социальных, медицинских и ряда других факторов [5-8]. Учитывая высокую социальную значимость данной проблемы представляется актуальным изучить региональные закономерности первичной заболеваемости ИППП среди подростков.

Материал и методы исследования. Проведено ретроспективное исследование первичной заболеваемости ИППП среди подросткового населения Ульяновской области на основе данных Государственного статистического наблюдения за период с 2006 по 2011 гг. Учитывались ИППП, на которые составляются экстренные извещения по форме 089/у-КВ, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.08.2003 №403, а также «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса урогенитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки» на каждый выявленный случай заболевания, подтвержденный лабораторным методом.

Показатели впервые выявленных случаев заболеваемости определенной возрастной группы определяют как отношение числа впервые заболевших ИППП в этой группе умноженному на 100 000 к среднегодовому населению этой возрастной группы.

Анализировались интенсивные показатели первичной заболеваемости для следующих ИППП: сифилис (все формы), гонорея (все формы), трихомоноз, хламидиоз, герпес урогенитальный, аногенитальные бородавки.

Результаты и их обсуждение. Анализируя показатели заболеваемости гонореей и сифилисом, можно проследить общую тенденцию снижения с 2007 по 2011 гг. по сифилису почти в 4раза, по гонорее – примерно в 2 раза, что объясняется высокой выявляемостью источников инфицирования и соответственно большим количеством пролеченных пациентов (табл.).

Таблица

Динамика первичной заболеваемости ИППП подросткового населения Ульяновской области (на 100000 населения в год)

	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Гонорея (все формы)	44,78	33,02	42,98	12,84	21,28	16,99
Сифилис (все формы)	37,32	37,98	26,16	14,98	16,55	9,71
Трихомоноз	137,35	156,89	158,84	92,03	118,27	84,99
Хламидиоз	31,35	21,46	22,42	38,52	59,13	26,71
Аногенитальные бородавки	20,90	24,77	28,03	21,40	26,02	16,99
Герпес урогенитальный	5,97	3,30	3,73	6,42	0,0	4,85

Отмечаются стабильно высокие показатели заболеваемости трихомонозом среди подросткового населения Ульяновской области, по сравнению с другими исследуемыми ИППП. Это связано с особенностями данной инфекции – яркой клинической картиной, многочисленными жалобами со стороны урогенитальной сферы, легкостью и доступностью методов исследования, а также нечувствительность к стандартным антибактериальным препаратам, которые часто бесконтрольно используются пациентами. Тем не менее, с 2008 по 2011 гг. наметился определенный темп снижения заболеваемости трихомонозом с 158,84 до 84,99 на 100 000 населения в возрасте 15-17 лет по сравнению с двумя предшествующими годами.

Прослеживается определенная закономерность в динамике заболеваемости ИППП вирусной этиологии, таких как урогенитальный герпес и аногенитальные бородавки, а именно рост показателей среди подросткового населения Ульяновской области чередуется с их снижением и проявляется относительно невысокими цифрами. Но следует также отметить, что данные ИППП недостаточно хорошо учитываются, поэтому оценка их распространенности во многом зависит от методов диагностики и качества обследования населения.

Из приведенных данных видно, что показатель заболеваемости хламидиозом постепенно нарастал с 2007 г. с подъемом в 2,75 раза в 2010 г. и, несмотря на его снижение в 2011 г., остался на стабильно высоком уровне, т.к. является латентной ИППП.

В 2010 г. зарегистрировано резкое повышение заболеваемости всеми учетными ИППП, исключая урогенитальный герпес (в данном году не было случаев впервые заболевших), что наиболее вероятно связано с более широким внедрением и освоением новых методов лабораторной диагностики.

Библиографическая ссылка:

Качаева Ю.И., Блинов Д.С., Семелева Е.В. Проблема заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, подросткового населения Ульяновской области // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2014. №1. Публикация 2-101. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2014-1/4933.pdf> (дата обращения: 12.11.2014).

Выявлены гендерные особенности заболевания подростков ИППП в Ульяновской области (на 100000 населения в год). Заболеваемость юношей сифилисом и гонореей значительно ниже (3,5 и 6,3), чем у девушек (6,2 и 10,7). Это в основном обусловлено более ранним физическим созреванием девушек и, как следствие, ранним началом сексуальных отношений при относительной психологической незрелости.

Выявление хламидийной инфекции затрудняется в большинстве случаев бессимптомным течением заболевания, особенно среди лиц женского пола. Заболеваемость хламидиозом у юношей Ульяновской области была несколько выше (14,2), чем у девушек (12,5). Частота заболеваемости трихомонозом также незначительно преобладала среди юношей (44,9) по сравнению с девушками (40,1). У подростков женского пола заболеваемость урогенитальным герпесом и аногенитальными бородавками зарегистрирована на несколько более высоком уровне (3,1 и 9,7) относительно подростков мужского пола (1,8 и 7,3) соответственно.

По данным социологического опроса основными факторами риска распространения ИППП у подростков Ульяновской области являются высокий уровень девиантного поведения (ранние сексуальные отношения на фоне курения, употребления алкоголя и раннего знакомства с порнопродукцией) – 82%, несоблюдение здорового образа жизни – 70%, комплекс неблагоприятных условий жизни – 78% и принадлежность к неблагополучным семьям – 63%.

Выводы. Сравнительный анализ заболеваемости ИППП подростков 15-17 лет за период 2006-2011 гг. выявил неустойчивую динамику заболеваемости этой патологии в Ульяновской области. Несмотря на колебания показателей по каждой учетной ИППП, после их резкого подъема в 2010г. далее все же отмечается определенный темп снижения распространенности первичной заболеваемости ИППП.

Проблема ИППП в современных условиях является чрезвычайно актуальной для Российского здравоохранения. Развитие неблагоприятных тенденций заболеваемости подростков уходит корнями в социально-экономические и психологические проблемы общества, школы и семьи.

Таким образом, снижение показателей заболеваемости ИППП в условиях напряженной медико-социальной обстановки, свидетельствует о необходимости совершенствования системы контроля над выявлением и учетом больных в медицинских учреждениях, оказывающих помощь больным инфекциями, передаваемыми половым путем.

Литература

1. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Медицинские и социальные аспекты адаптации современных подростков к условиям воспитания, обучения и трудовой деятельности: рук. для врачей. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007.
2. Кубанова А.А., Кисина В.И., Колиева Г.Л., Мартынов А.А., Заславский Д.В. Разработка Протокола ведения больных «Гонококковая инфекция» // Вестник дерматологии и венерологии. 2004. №6. С. 26–30.
3. Лосева О.К., Бехало В.А., Сысолятина Е.В. Противодействие распространению инфекций, передаваемых половым путем, у подростков: знаем, как, но не делаем // Consilium medicum. Дерматология. 2008. № 2. С. 43–46.
4. Павлов О.Г. Медико-социальные аспекты беременности в юном возрасте: Автореферат диссертации кандидата медицинских наук. Рязань, 1996. 22 с.
5. Павлов О.Г., Мартынов Д.В. Системо-образующие факторы развития ранних послеродовых инфекций // Вестник новых медицинских технологий. 2011. Т. 18. № 1. С. 23–25.
6. Павлов О.Г. Системный подход к анализу причин развития инфекций у новорожденных в раннем неонатальном периоде // Вестник новых медицинских технологий. 2010. Т. 17. № 3. С. 74–75.
7. Павлов О.Г., Крестинина В.И. Факторы риска развития инфекций у новорожденных в раннем неонатальном периоде // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2005. № 2. С. 16-18.
8. Павлов О.Г., Волохов В.А. Медико-социальные факторы риска ранних послеродовых инфекций // Российская академия медицинских наук. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья. 2005. № 6. С. 38–41.
9. Терехова Ю.Б., Миронов А.Ю. Принципы лечения наиболее распространенных инфекций, передаваемых половым путем // Consilium Medicum. Дерматология. 2009. № 2. С. 59–62.
10. Тихонова Л.И., Мелехина Л.Е. Эпидемиология урогенитального герпеса в Российской Федерации в период 1993-2004 гг. // Вестник дерматологии и венерологии. 2006. № 4. С. 16–18.
11. Рахматуллина М.Р. Новые подходы к оказанию специализированной дерматовенерологической помощи социально уязвимым группам населения - детям и подросткам // Вестник дерматологии и венерологии. 2006. №5. С.50–52.
12. Юцковский А.Д., Курлеева Т.Ю., Пузина О.К. Оптимизация терапии при хронической тазовой боли у женщин с ИППП // Вестник дерматологии и венерологии. 2005. №2. С.55–56.

Библиографическая ссылка:

Качаева Ю.И., Блинов Д.С., Семелева Е.В. Проблема заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, подросткового населения Ульяновской области // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2014. №1. Публикация 2-101. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2014-1/4933.pdf> (дата обращения: 12.11.2014).

References

1. Baranov AA, Kuchma VR, Sukhareva LM. Meditsinskie i sotsial'nye aspekty adaptatsii sovremennykh podrostkov k usloviyam vospitaniya, obucheniya i trudovoy deyatel'nosti: ruk. dlya vrachev. Moscow: GEOTAR – Media; 2007. Russian.
2. Kubanova AA, Kisina VI, Kolieva GL, Martynov AA, Zaslavskiy DV. Razrabotka Protokola vedeniya bol'nykh «Gonokokkovaya infektsiya». Vestnik dermatologii i venerologii. 2004;6:26-30. Russian.
3. Loseva OK, Bekhalo VA, Sysolyatina EV. Protivodeystvie rasprostraneniya infektsiy, peredavaemykh polovym putem, u podrostkov: znaem, kak, no ne delaem. Consiliummedicum. Dermatologiya. 2008;2:43-6. Russian.
4. Pavlov OG. Mediko-sotsial'nye aspekty beremennosti v yunom vozraste [dissertation]. Ryazan' (Ryazan' region); 1996. Russian.
5. Pavlov OG, Mart'yanov DV. Sistemo-obrazuyushchie faktory razvitiya rannikh poslerodovykh infektsiy [Systemic factors of female infections in early post delivery periods]. Vestnik novykh meditsinskikh tekhnologiy. 2011;18(1):23-5. Russian.
6. Pavlov OG. Sistemnyy podkhod k analizu prichin razvitiya infektsiy u novorozhdennykh v rannem neonatal'nom periode [System analysis of newborns infections reasons in early neonatal period]. Vestnik novykh meditsinskikh tekhnologiy. 2010;17(3):74-5. Russian.
7. Pavlov OG, Krestinina VI. Faktory riska razvitiya infektsiy u novorozhdennykh v rannem neonatal'nom periode. Problemy sotsial'noy gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny. 2005;2:16-8. Russian.
8. Pavlov OG, Volokhov VA. Mediko-sotsial'nye faktory riska rannikh poslerodovykh infektsiy. Rossiyskaya akademiya meditsinskikh nauk. Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya. 2005;6:38-41. Russian.
9. Terekhova YuB, Mironov AYu. Printsipy lecheniya naibolee rasprostranennykh infektsiy, peredavaemykh polovym putem. Consilium Medicum. Dermatologiya. 2009;2:59-62. Russian.
10. Tikhonova LI, Melekhina LE. Epidemiologiya urogenital'nogo gerpesa v Rossiyskoy Federatsii v period 1993-2004 gg. Vestnik dermatologii i venerologii. 2006;4:16-8. Russian.
11. Rakhmatullina MR. Novye podkhody k okazaniyu spetsializirovannoy dermatovenerologicheskoy pomoshchi sotsial'no uyazvimym gruppam naseleniya - detyam i podrostkam. Vestnik dermatologii i venerologii. 2006;5:50-2. Russian.
12. Yutskovskiy AD, Kurlееva TYu, Puzina OK. Optimizatsiya terapii pri khronicheskoy tazovoy boli u zhenshchin s IPPP. Vestnik dermatologii i venerologii. 2005;2:55-6. Russian.

Библиографическая ссылка:

Качаева Ю.И., Блинов Д.С., Семелева Е.В. Проблема заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, подросткового населения Ульяновской области // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2014. №1. Публикация 2-101. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2014-1/4933.pdf> (дата обращения: 12.11.2014).