

# АНАЛИЗ СОВРЕМЕННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, В Г. НОВОСИБИРСКЕ

*[О. Н. Позднякова, М. Ю. Долгих](#)*

*ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава  
России (г. Новосибирск)*

Целью исследования явился анализ современной эпидемиологической ситуации по заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), в г. Новосибирске за 2013 и 2014 годы. По данным ВОЗ, ежедневно более 1 млн человек приобретают ИППП. Ежегодно 500 млн человек заболевают одной из четырех ИППП: хламидиозом, гонореей, сифилисом и трихомониазом. В 2014 году в целом наблюдалось снижение заболеваемости ИППП, кроме хламидиоза. Наибольшее количество пациентов было выявлено с урогенитальным трихомониазом (3743), наименьшее — с гонококковой инфекцией — 288 случаев. Из 5829-ти больных с ИППП женщины составили 57,5 % (3352), мужчины — 42,5 % (2477). В структуре заболеваемости 3,5 % заняли дети (204 пациента).

*Ключевые слова:* сифилис, гонококковая инфекция, урогенитальный трихомониаз, хламидийная инфекция.

---

**Позднякова Ольга Николаевна** — доктор медицинских наук, профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», рабочий телефон: 8 (383) 225-07-43

**Долгих Мария Юрьевна** — ординатор 2-го года кафедры дерматовенерологии и косметологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: vortex0101@rambler.ru

---

*Введение.* Несмотря на достаточно высокий уровень диагностики и организации медицинской помощи, заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), с каждым годом растет. Многие ИППП являются причиной хронических воспалительных процессов урогенитального тракта, которые в 30–50 % случаев вызываются *Neisseria gonorrhoeae* и *Chlamydia trachomatis* [1]. Больницы дерматовенерологического профиля, кожно-венерологические диспансеры и другие

медицинские организации, имеющие в своем составе дерматовенерологические отделения (кабинеты), оказывающие специализированную помощь больным дерматовенерологического профиля, ежегодно представляют сведения обо всех впервые выявленных пациентах с ИППП. Анализ заболеваемости позволяет медицинской общественности быть в курсе эпидемиологической ситуации, оценивать динамику ее изменений и прогнозировать лечебно-профилактическую работу в этом направлении [2]. Наиболее эффективными стратегиями здравоохранения оказались выбор и конфиденциальный скрининг популяций с высоким риском, информирование пациентов, своевременное лечение инфицированных и их партнеров, обучение, ориентированное на изменение поведения, и быстрая реакция на вспышки заболеваемости [3].

*Цель работы:* провести сравнительный анализ эпидемиологической ситуации заболеваемости ИППП в г. Новосибирске за 2013 и 2014 годы.

*Материалы и методы исследования.* Использовались статистические отчетные формы о заболеваемости ИППП за 2013 и 2014 годы. Все больные с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонококковой и хламидийной инфекций и трихомоноза в обязательном порядке, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России, регистрируются по форме № 089/у-кв, и на них заполняется единое извещение. Ежеквартально и ежегодно эти данные суммируются в отделе медицинской статистики Областного кожно-венерологического диспансера, и заболеваемость рассчитывается на 100 тыс. населения г. Новосибирска.

*Результаты.* В 2014 году был зарегистрирован 421 (27,2 на 100 тыс. населения) пациент с сифилисом. По сравнению с 2013 годом заболеваемость снизилась в 1,3 раза (559 больных; 36,7 на 100 тыс. населения). Число мужчин с впервые установленным диагнозом в 2014 году было на 41-го человека меньше, чем женщин (231 и 190 больных соответственно). Достаточно интересным оказалось распределение по возрастным группам: до 17 лет — 5 пациентов; 18-39 лет — 130 пациентов; 30-39 лет — 120 пациентов; 40 лет и старше — 166 пациентов (рис. 1).

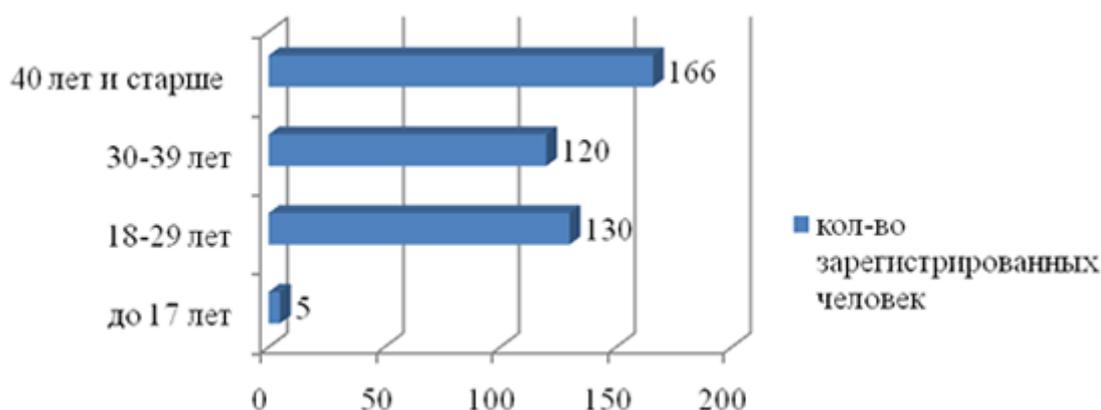


Рис. 1. Распределение пациентов по возрастным группам

Таким образом, имеется тенденция к снижению заболеваемости сифилисом среди подростков и лиц репродуктивно активной группы и повышению в старшей возрастной группе. Анализ выявленных форм сифилиса позволяет предположить, что это связано с тем, что в 2014 году, как и в предыдущие годы, преобладали пациенты с сифилисом ранним и поздним скрытым или неуточненным (79 %): 156, 18 и 148 случаев соответственно. Отсутствие клинических проявлений приводит к тому, что человек не обращается за специализированной медицинской помощью, а если обращается,

то не всегда при этом обследуется на сифилис, поэтому до верификации диагноза иногда проходят не только месяцы, но и годы. Достаточно часто по впервые выявленным положительным серологическим реакциям такие пациенты выявляются при прохождении обследования в смотровых кабинетах или госпитализации в отделения другого профиля (акушерско-гинекологические, неврологические, терапевтические и др.) Определенную роль играет и то, что 63 % (264 из 421) составили неработающие, что косвенно говорит об их социальном статусе.

Заболееваемость гонореей снизилась в 2014 году в 1,2 раза: 2013 год — 354 случая (23,2 на 100 тыс. населения), 2014 год — 288 случаев (18,6 на 100 тыс. населения). Достаточно интересно, что количество мужчин с гонококковой инфекцией в 8 раз превышает количество женщин (256 и 32 соответственно) и что больных гонореей в 1,5 раза меньше, чем сифилисом. Такое соотношение не может не вызвать определенных вопросов, так как ИППП исторически являются «болезнями для двоих», и по эпидемиологическим закономерностям заболеваемость гонореей должна превышать заболеваемость сифилисом в несколько раз [4, 5]. Безусловно, такая ситуация должна быть проанализирована, поскольку она может быть связана с гиподиагностикой данной инфекции акушерско-гинекологической и лабораторными службами непрофильных ЛПУ.

В последние годы наблюдается снижение заболеваемости трихомониазом в 1,6 раза. В 2013 году было зарегистрировано 5810 (381,3 на 100 тыс. населения), в 2014 году — 3743 (241,8 на 100 тыс. населения) случаев этой урогенитальной инфекции. В 2014 году она была выявлена в 1,6 раза чаще у женщин, чем у мужчин (2310 и 1433 пациентов соответственно). Кроме преобладания инфекции у женщин, вызывает интерес возрастной анализ: 0-1 год — 6 случаев (девочки); 2-14 лет — 61 случай (девочки); 15-17 лет — 97 случаев (85 девушек, 12 юношей); 18-29 лет — 1751 случай (1016 женщин, 735 мужчин); 30-39 лет — 1101 случай (636 женщин, 465 мужчин); 40 лет и старше — 727 случаев (506 женщин, 221 мужчина) (рис. 2).

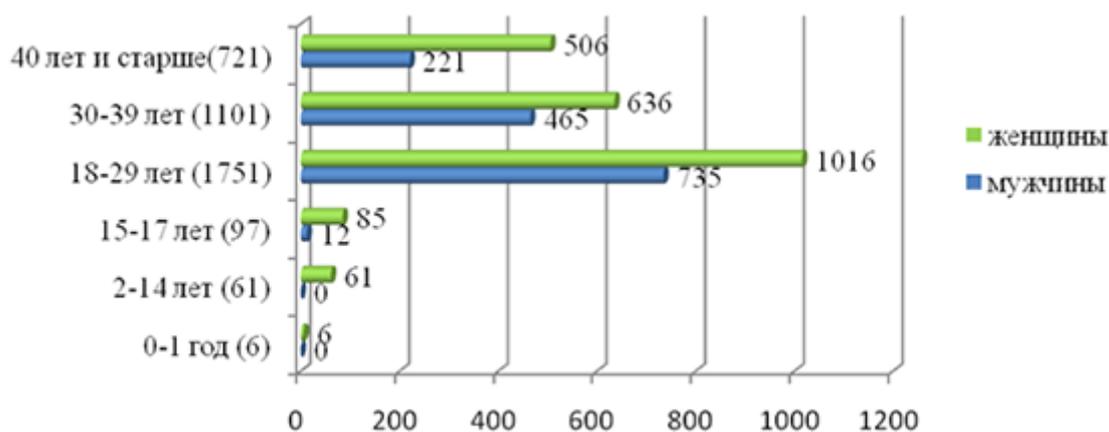


Рис. 2. Распределение пациентов по возрастным группам и полу

В отличие от сифилиса, наиболее высокая заболеваемость закономерно зарегистрирована в репродуктивно активных возрастных группах, 67 случаев урогенитального трихомониаза у девочек до 14 лет не могут не вызвать тревоги и являются поводом для детального анализа эпидемиологической ситуации. От этого во многом зависит последующая санитарно-профилактическая работа дерматовенерологов, педиатров и детских гинекологов над этим вопросом.

В отличие от вышеперечисленных инфекций, заболеваемость хламидиозом в 2014 году повысилась в 1,3 раза. В 2013 году она составляла 1039 (68,2 на 100 тыс. населения),

в 2014 году — 1377 случаев (89,8 на 100 тыс. населения). В 2014 году хламидийная инфекция в 1,5 раз чаще была выявлена у женщин, чем у мужчин (820 и 557 больных соответственно), и наиболее часто регистрировалась в возрастной группе 18-29 лет — 861 случай (62,5 %). У девочек до 14 лет было верифицировано 5 диагнозов данной патологии, в том числе у одной до года, что еще раз подтверждает необходимость усиления работы в данном направлении (рис. 3).

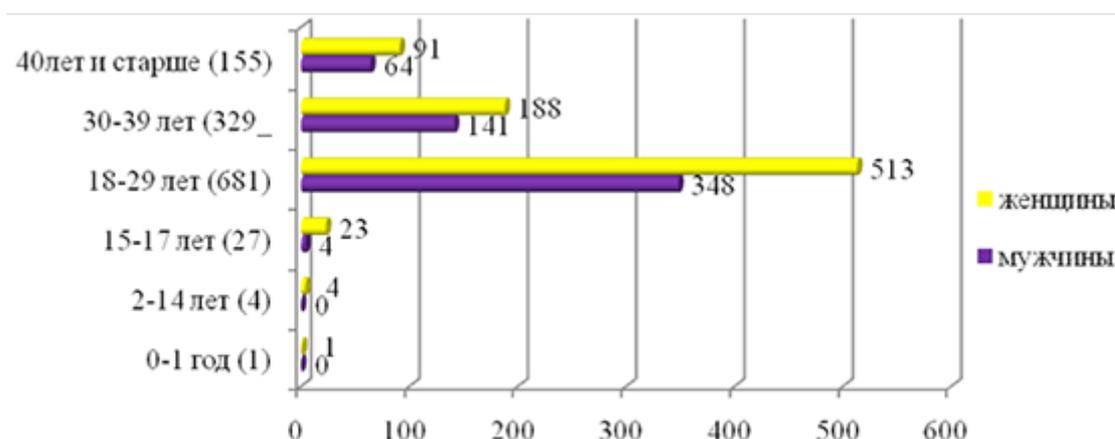


Рис. 3. Распределение пациентов по возрастным группам и полу

Еще одним интересным аспектом является количество пациентов с ИППП, сочетанных с ВИЧ-инфекцией, зарегистрированных в 2014 году, сифилис — 26; гонококковая инфекция — 12; трихомониаз — 32; урогенитальный хламидиоз — 17, всего 87 случаев.

*Выводы.* В 2014 году в г. Новосибирске в целом наблюдалось снижение заболеваемости ИППП, кроме хламидиоза. Наибольшее количество пациентов было выявлено с урогенитальным трихомониазом — 3743, наименьшее с гонококковой инфекцией — 288 случаев.

Из 5829-ти больных с ИППП женщины составили 57,5 % (3352), мужчины — 42,5 % (2477).

В структуре заболеваемости 3,5 % заняли дети (204 пациента), из них до 14 лет — 75 случаев: сифилис — 3, урогенитальный трихомониаз — 67, хламидийная инфекция — 5; до 18 лет — 129 случаев: сифилис — 2, гонококковая инфекция — 3, урогенитальный трихомониаз — 97, хламидийная инфекция — 27. Это должно предусматривать усиление профилактической и лечебно-диагностической работы медицинской службы в этом направлении.

#### Список литературы

1. Weisenfeld H. S. Sexually transmitted diseases and infertility / H. S. Weisenfeld. — W. Cates, 2008. — 1511 p.
2. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путём, и урогенитальными инфекциями. Клинические рекомендации / Под ред. А. А. Кубановой. — М. : ДЭКС-ПРЕСС, 2012. — С. 112.
3. Дерматология : атлас-справочник : пер. с англ. В 3-х т. / Т. Фицпатрик [и др.]. — М. : Изд-во Панфилова ; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. — Т. 3. — С. 2130.
4. Мавров И. И. Половые болезни : энциклопедический справочник / И. И. Мавров. — Киев : Укр. энцикл. ; М. : «АСТ-ПРЕСС», 1994. — С. 480.
5. Адашкевич В. П. Заболевания, передаваемые половым путем / В. П. Адашкевич. — 2-е изд., испр. и. доп. — Витебск : Изд-во Витебского медицинского института, 1997. — С.



# THE ANALYSIS OF MODERN CASE RATE OF SEXUALLY TRANSMITTED DISESES IN NOVOSIBIRSK

*O. N. Pozdnyakova, M. Y. Dolgikh*

*SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health» (Novosibirsk)*

The objective of research was the analysis of a modern epidemiological situation on a case rate of sexually transmitted diseases (STD), in Novosibirsk for 2013 and 2014. According to WHO data, more than 1 million people get STD daily. Annually 500 million people become ill with one of four STD: clamidiosis, gonorrhoea, syphilis and trichomoniasis. In 2014 in general the depression of STD case rate was observed except clamidiosis. The greatest number of patients was registered with urogenital trichomoniasis (3743), the smallest — with gonococcal infection — 288 cases. Woman with STD made 57,5% (3352) of 5829 patients, man — 42,5% (2477). in case rate structure there are 3,5% of children (204 patients).

**Keywords:** syphilis, gonococcal infection, urogenital trichomoniasis, Chlamidia infection.

---

## **About authors:**

**Pozdnyakova Olga Nikolaevna** — doctor of medical science, professor of dermatovenerology chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», office phone: 8 (383) 225-07-43

**Dolgikh Maria Yurevna** — the 2<sup>nd</sup> year intern of dermatovenerology and cosmetology chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: vortex0101@rambler.ru

## **List of the Literature:**

1. Weisenfeld H. S. Sexually transmitted diseases and infertility / H. S. Weisenfeld. — W. Cates, 2008. — 1511 p.
2. Maintaining patients with sexually transmitted diseases, and urogenital infections. Clinical references / Under the editorship of A. A. Kubanova. — M.: DEKS-PRESS, 2012. — P. 112.
3. Dermatology: atlas reference book: translation of English. In 3 V. / T. Fitzpatrick [etc.]. — M.: Panfilov's publishing house; BINOMIAL. Laboratory of knowledge, 2013. — V. 3. — P. 2130.
4. Moors I. I. Sexual diseases: encyclopedic reference book / I. I. Mavrov. — Kiev: Ukr. encycl.; M.: «AST-PRESS», 1994. — P. 480.
5. Adaskevich V. P. Diseases, sexually transmitted / V. P. Adaskevich. — 2nd ed., rev. and add.— Vitebsk: Publishing house of Vitebsk medical institute, 1997. — P. 310.