

УДК 614.2

**ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
СИФИЛИСОМ И ГОНОРЕЙ В СОПОСТАВЛЕНИИ С ДРУГИМИ
СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ**

Махлаев В. С., Скворцова О. В., Пирогова С. О.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *В. И. Тимошилов*

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Курск, Российская Федерация**

Введение

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП) — это инфекции, распространяющиеся, главным образом, в результате сексуальных контактов от человека человеку [21]. Несмотря на снижение заболеваемости, сифилис и гонорея продолжают представлять опасность для населения. Это подтверждает и тот факт, что данные заболевания включены в перечень социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утвержденный Постановлением Правительства РФ 1 декабря 2004 г. № 715. Социальная значимость ИППП определяется тем, что данные заболевания приводят к снижению трудового и репродуктивного потенциала населения. ИППП входят в число 5 основных категорий заболеваний, в связи с которыми взрослые люди обращаются за медицинской помощью, и могут привести к появлению острых симптомов, развитию хронических инфекций и серьезных последствий, таких как бесплодие, внематочная беременность, рак шейки матки [2–3].

Сифилис регистрируют повсеместно, особенно в развивающихся странах. К середине XX в. заболеваемость значительно снизилась, но с конца 80-х гг. отмечают увеличение количества заболевших, а в некоторых регионах (включая Россию) заболеваемость достигает почти эпидемических величин [4]. Гонорея, наряду с сифилисом, является одним из наиболее широко распространенных венерических заболеваний. Ежегодно в мире регистрируется свыше 200 млн больных гонореей [5].

Цель

Изучить динамику заболеваемости населения сифилисом и гонореей за 2000–2017 гг. в сопоставлении с другими социально обусловленными заболеваниями.

Материал и методы исследования

В качестве источников первичных данных для исследования использованы результаты расчета Федеральной службы государственной статистики (Росстат). Для оценки связи между динамическими рядами был использован коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Результаты исследования и их обсуждение

За период с 2000 по 2017 гг. наблюдается ежегодный спад числа зарегистрированных случаев заболевания сифилисом и гонореей. За этот период первичная заболеваемость сифилисом сократилось с 164,5 (2000 г.) до 19,5 (2017 г.) в расчете на 100 тыс. человек населения. Заболеваемость гонококковой инфекцией за тот же период снизилась с 120,9 (2000 г.) до 11,1 (2017 г.) случая на 100 тыс. населения (рисунок 1).

При оценке связи между заболеваемостью сифилисом и гонореей получены данные, свидетельствующие о наличии достоверной функциональной прямой связи ($r_s = 1$, $p < 0,05$). Следовательно, распространение данных заболеваний подчиняется единым закономерностям и происходит сонаправленно.

Параллельно спаду заболеваемости сифилисом и гонореей, снижалась заболеваемость вирусным гепатитом В (с 42,3 случаев на 100 тыс. населения в 2000 г. до 0,9 в 2017 г.), и гепатитом С (с 21 случая на 100 тыс. населения в 2000 г. до 1,2 в 2017 г.). При сопоставлении динамических рядов заболеваемости вирусными гепатитами и сифилисом и гонореей выявлена достоверная сильная прямая связь ($r_s = 0,99$, $p < 0,05$).

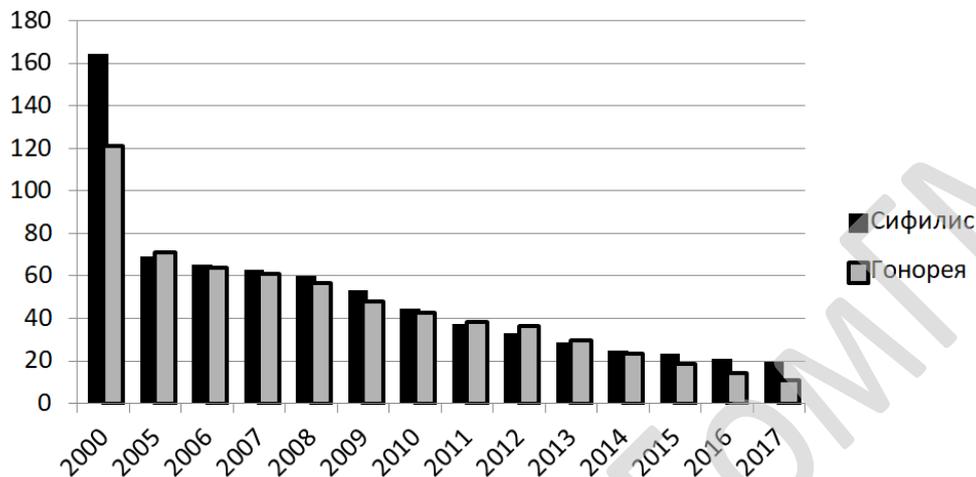


Рисунок 1 — Заболеваемость сифилисом и гонореей в расчете на 100 тыс. населения

За период с 2000 по 2017 гг. наблюдается тенденция к снижению числа зарегистрированных случаев заболевания трихомониазом. Заболеваемость снизилась с 318,1 (2000 г.) до 48 (2017 г.) случаев на 100 тыс. населения. Данный динамический ряд в сопоставлении с динамическим рядом заболеваемости сифилисом и гонореей имеет достоверную сильную прямую связь ($r_s = 1$, $p < 0,05$).

Заболеваемость впервые выявленным активным туберкулезом за данный промежуток времени также снизилась с 89,8 до 48,3 случаев на 100 тыс. населения. Связь между динамикой заболеваемости сифилисом и гонореей и впервые выявленным активным туберкулезом — достоверная, сильная, прямая ($r_s = 0,96$, $p < 0,05$).

Единственным из социально обусловленных инфекционных заболеваний, по которому отмечен рост заболеваемости, является ВИЧ-инфекция. Частота первичного выявления вируса увеличилась с 55,4 (2000 г.) до 85,8 (2017 г.) в расчете на 100 тыс. населения. Зависимость между показателями заболеваемости сифилисом и гонореей и ВИЧ статистически не значима ($p > 0,05$).

Выводы

Проведенное исследование позволило выявить сильные прямые связи между эпидемиологическими данными о распространенности большинства социально обусловленных инфекций. Это позволяет сделать вывод, что все данные заболевания находятся под влиянием общих факторов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ющук, Н. Д. Эпидемиология инфекционных болезней / Н. Д. Ющук. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 496 с.
2. Протько, Н. Н. Метод диагностики подверженности рискованному половому поведению и выявления групп риска ИППП: инструкция по применению / Н. Н. Протько, И. Б. Марченкова, А. В. Ростовцев. — Минск, 2011. — 10 с.
3. Поздеев, О. К. Медицинская микробиология: учеб. пособие / О. К. Поздеев, В. И. Покровский. — 4-е изд., испр. — Минск, 2010. — 768 с.
4. Стрижаков, А. Н. Гинекология. Курс лекций: учеб. пособие / А. Н. Стрижаков, А. И. Давыдов. — М., 2010. — 472 с.