

УДК 614.1:616.97

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ УРОГЕНИТАЛЬНОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ЗА ПЕРИОД С 2006 ПО 2015 ГГ.**

*Романова О.В., Сачек О.И.*

*ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения» Российской Федерации, г. Москва.*

В связи с высоким распространением и их осложнениями, инфекции, передаваемые половым путем, представляют собой одну из медико-социальных проблем. Целью исследования явились изучение картографии заболеваемости вирусными инфекциями, передаваемыми половым путем, в Удмуртской Республике. Материал и методы. В работе использованы картографический, аналитический, математический методы исследования. Работа построена на основе данных форм официального статистического наблюдения по форме №9 «Сведения о заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями» за период с 2006 по 2015 гг. Результаты. В Удмуртской Республике показано снижение заболеваемости аногенитальными (венерическими) бородавками на фоне роста урогенитальной герпетической вирусной инфекции. В различных административных районах республики ситуация была схожей с приграничными субъектами страны. Выводы. Заболеваемость урогенитальной герпетической вирусной инфекцией в Удмуртской республике выросла, особенно в сельской местности (на 63,7%), аногенитальными (венерическими) бородавками - уменьшилась на 71,8%, особенно среди городского населения. Наиболее неблагоприятная ситуация по урогенитальной герпетической вирусной отмечена в восточной и южной частях Удмуртской Республики, по аногенитальным (венерическим) бородавкам - в западной, северо-западной, южной и восточной.

**Ключевые слова:** урогенитальная герпетическая вирусная инфекция, аногенитальные (венерические) бородавки, село, город, приграничные субъекты.

## **THE INCIDENCE OF UROGENITAL HERPES VIRAL INFECTION IN THE UDMURT REPUBLIC FOR THE PERIOD 2006 TO 2015.**

*Romanova O. V., Sachek O.I.*

*Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow*

Due to their high prevalence and complications, sexually transmitted infections are one of the health and social problems. The aim of the study was to study the mapping of the incidence of sexually transmitted infections in the Udmurt Republic. Material and methods. The paper uses cartographic, analytical, mathematical methods of research. The work is based on the data of the forms of official statistical observation in the form №9 "Data on the incidence of sexually transmitted infections and infectious skin diseases" for the period from 2006 to 2015. Results. In the Udmurt Republic showed a decrease in the incidence of anogenital (venereal) warts on the background of the growth of urogenital herpetic viral infection. In various administrative regions of the Republic the situation was similar to the border regions of the country. Summary. The incidence of urogenital herpetic viral infection in the Udmurt Republic increased, especially in rural areas (by 63.7%), anogenital (venereal) warts - decreased by 71.8%, especially among the urban population. The most unfavorable situation for urogenital herpetic virus was noted in the Eastern and southern parts of the Udmurt Republic, for anogenital (venereal) warts - in the Western, North-Western, southern and Eastern parts.

**Key words:** urogenital herpetic viral infection, anogenital (venereal) warts, village, city, border subjects.

**Актуальность.** Инфекции, передаваемые половым путем, представляют собой одну из медико-социальных проблем (Глушанко В.С., и соавт, 2009; Иванова М.А., 2005, 2006, 2007; Иванова М.А., Виноградова С.А., 2009, 2010, 2011; Виноградова С.А. и др., 2011; Иванова М.А., Полев А.В. Поршина О.В. и др, 2011; Ленкн С.Г., Люцко В.В., 2015), особенно вирусные.

Во всем мире наблюдается проблема не только по герпетической, но и по папилломавирусной инфекции (ПВИ) (Зикеева А.А., Бибичева Т.В., Силина Л.В., 2011; Евдокимова В.В., Ковалык В.В. и др., 2016; Гомберг М.А., 2016) в связи с ее повсеместным ростом (Кунгуров Н.В., Зильберберг Н.В., Евстигнеева Н.П и др., 2011). Папилломавирусная инфекция одинаково часто встречается у мужчин и женщин различных социальных слоев (Кубанов А.А., 2005). Бессимптомное носительство вирусных инфекций представляет фактор риска развития мужского бесплодия, а также как возможный фактор горизонтальной и вертикальной передачи инфекции (Науменко В.А., Тюленев Ю.А., Сенина Е.Ю. и др., 2012).

**Целью** исследования явились изучение картографии заболеваемости вирусными инфекциями, передаваемыми половым путем, в Удмуртской Республике.

**Материал и методы.** На основе данных форм официального статистического наблюдения по форме №9 «Сведения о заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями» за период с 2006 по 2015 гг. путем описательной статистики проведен анализ эпидемиологической ситуации по заболеваемости сифилисом в Удмуртской Республике. Используются: картографический, аналитический, математический методы исследования.

**Результаты и обсуждение.** В 2006 году всего было зарегистрировано 458 случаев заболевания уrogenитальной герпетической вирусной инфекцией, что составило 29,7 на 100 тыс. населения. На всем протяжении анализируемого периода случаи заболеваний не регистрировались в Глазовском и Воткинском районах. В 2015 году зарегистрировано 591 случаев заболеваний, что на 29,0% больше и составило 38,9 на 100 тыс. населения. Соотношение мужчин к женщинам составило 1:2,1.

В динамике за анализируемые десять лет показатель заболеваемости уrogenитальной герпетической вирусной инфекцией в республике вырос на 31,3%. В городах республики произошло его снижение на 16,4%, в то время как в сельских районах вырос на 63,7%. Значительный рост показателя произошел за счет роста заболеваемости в Красногорском

(652,5%), Каракулинском (604,8%), Кезском (267,4%), Вавожском (287,2%), Завьяловском (141,2%) районах.

При этом в других административных районах произошло снижение, в том числе в Сарапульском и Ярском районах (на 100,0%) (табл. 1).

Из территорий Российской Федерации, граничащих с Удмуртской Республикой, более интенсивное снижение заболеваемости герпетической вирусной инфекцией за анализируемый период произошло в Кировской области (на 61,1%), относительно предыдущего года незначительное снижение было в Кировской области (на 0,9%) и Республике Татарстан (0,5%). В Пермском крае произошел рост заболеваемости на 54,2% за весь анализируемый период и относительно предыдущего года – на 45,3%. Выросли показатели заболеваемости также в Республике Башкортостан (на 13,9 и 14,8% соответственно).

Наиболее неблагоприятная ситуация по заболеваемости урогенитальной герпетической вирусной инфекцией в начале анализируемого периода отмечалась в восточной, южной и северной частях республики. Из административных районов республики наиболее высокие показатели заболеваемости в начале анализируемого периода отмечены в г. Воткинске (205,0 на 100 000 населения), Алнашском районе (56,9 на 100 000 населения), г. Ижевске (48,9 на 100 000 населения) и в Балезинском районе (37,8 на 100 000 населения). В 2015 году – в южной, западной и восточной частях Удмуртии. При этом лидировали г. Ижевск (63,4 на 100 000 населения), Алнашский (57,3 на 100 000 населения), Сюмсинский (54,6 на 100 000 населения) и Каракулинский (52,7 на 100 000 населения) административные районы (рис.2).

Наиболее неблагоприятные административные районы республики граничат с Кировской областью, Пермским краем и Республикой Татарстан, из которых лишь в Пермской крае наблюдался рост заболеваемости. В Кировской области и Республике Татарстан относительно предыдущего года было незначительное снижение (на 0,9 и 0,5% соответственно).

Заболеваемость аногенитальными (венерическими) бородавками в 2006 году составила 118,6 на 100 тыс. населения при числе зарегистрированных 1832 случаев, в 2015 году – 507 и 33,4 на 100 тыс. населения соответственно. Показатели заболеваемости аногенитальными (венерическими) бородавками на территории Удмуртской Республики за анализируемый период (с 2006 года по 2015 год) снизились на 71,8%.

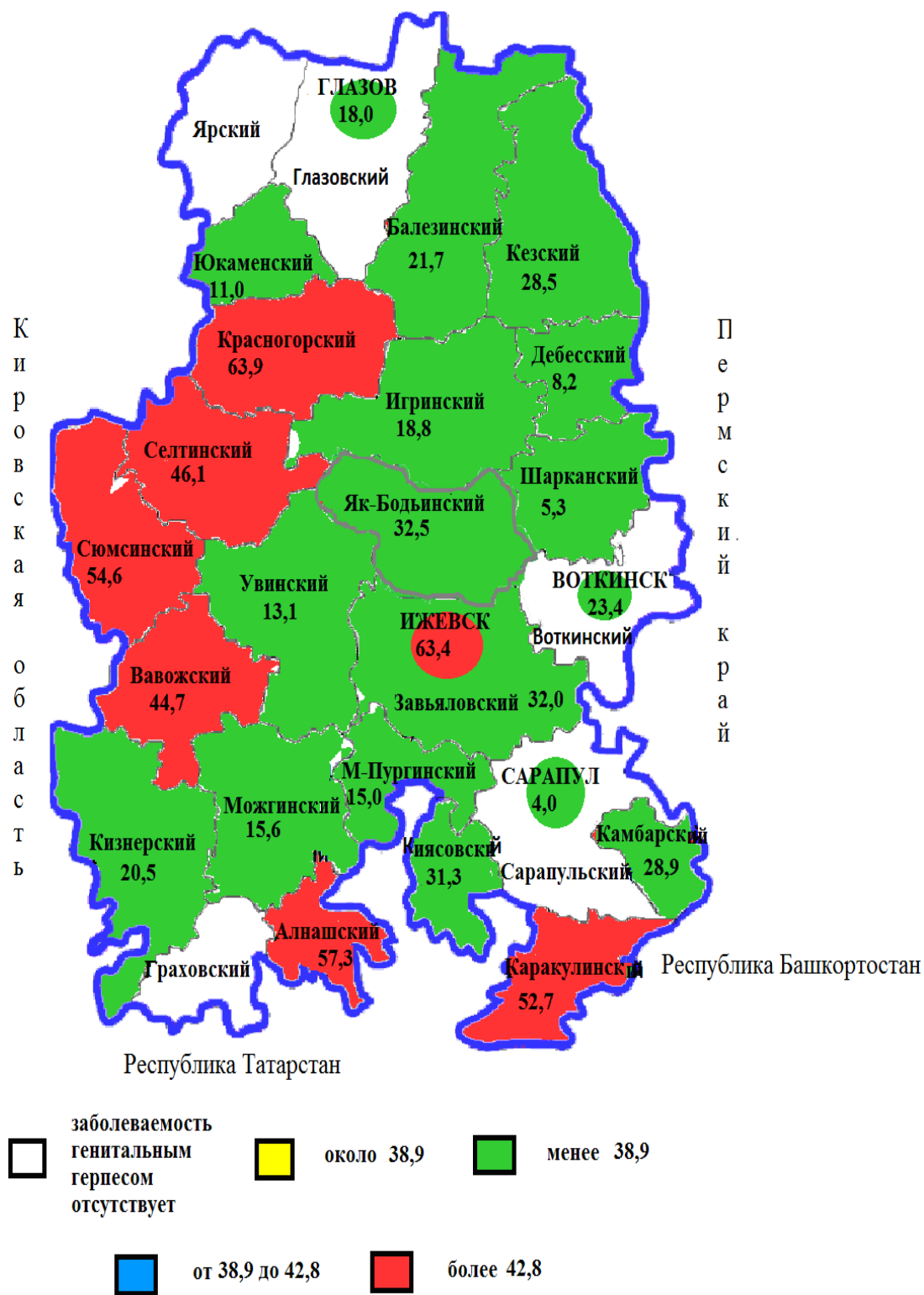
**Таблица 1**

Заболеваемость урогенитальной герпетической вирусной инфекцией  
 в Удмуртской Республике за 2006-2015 гг. (на 100000 населения)

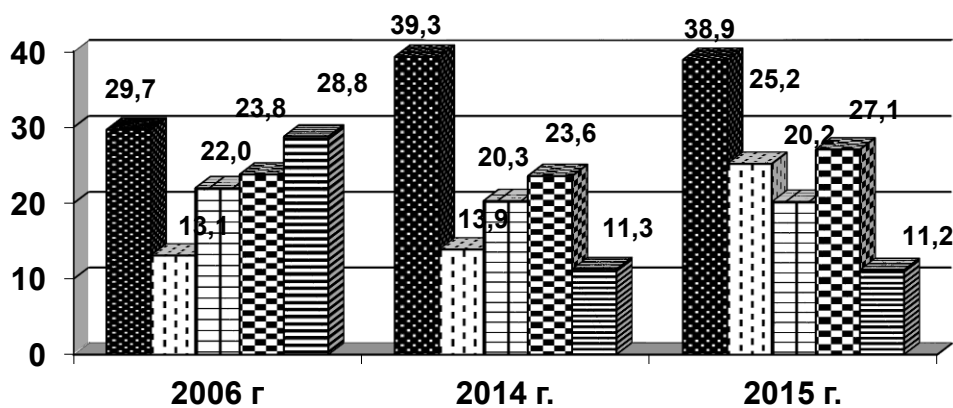
Административные районы Удмуртской Республики	Уровень заболеваемости генитальным герпесом										
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2015/2006
Алнашский	56,9	43,2	24,1	28,9	48,3	63,1	30,1	5,1	20,7	57,3	0,6
Балезинский	37,8	35,3	32,6	13,6	22,0	52,9	38,4	23,9	42,7	21,7	-42,8
Вавожский	11,5	34,6	23,1	17,3	5,8	17,7	6,2	56,5	44,4	44,7	287,2
Воткинский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
Глазовский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
Граховский	0,0	0,0	29,2	9,9	10,1	20,5	0,0	33,8	11,4	0,0	-
Дебесский	0,0	14,4	14,6	43,9	43,8	36,6	39,6	16,0	40,7	8,2	+ до 8,2 на 100 т.н.
Завьяловский	13,2	6,5	6,4	17,3	20,2	15,4	28,5	26,7	46,1	32,0	141,2
Игринский	11,8	7,1	4,7	9,4	18,8	4,7	7,9	21,2	45,5	18,8	59,9
Камбарский	14,5	9,6	14,5	4,8	9,8	19,8	16,9	11,4	57,8	28,9	99,8
Каракулинский	7,5	7,6	7,6	7,7	7,7	30,7	25,0	33,8	8,6	52,7	604,8
Кезский	7,8	3,9	7,8	3,9	7,9	28,0	4,5	13,8	70,1	28,5	267,4
Кизнерский	13,8	33,0	14,4	24,2	24,3	9,8	5,0	5,1	56,6	20,5	48,7
Киясовский	0,0	34,3	17,3	26,0	34,5	43,0	19,5	29,7	60,7	31,3	+до 31,3 на 100 т.н.
Красногорский	8,5	34,2	17,2	68,8	34,7	43,6	30,0	40,8	21,0	63,9	652,5
Малопургински	19,3	12,8	19,3	9,7	22,6	29,2	21,2	30,3	39,0	15,0	-22,0

*Продолжение таблицы 1*

<b>Административные районы Удмуртской Республики</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2015/2006</b>
Можгинский	9,0	14,1	17,8	2,5	10,1	10,1	11,7	10,3	25,1	15,6	73,3
Сарапульский	16,3	12,5	12,6	55,1	0,0	0,0	4,0	8,1	49,0	0,0	-100,0
Селтинский	22,7	61,1	7,7	31,0	30,8	15,3	0,0	17,9	54,5	46,1	103,0
Сюмсинский	0,0	0,0	6,7	0,0	6,8	0,0	22,7	45,7	30,7	54,6	+до 54,6 на 100 т.н.
Увинский	7,3	12,2	7,3	14,7	12,3	4,9	15,3	10,2	57,1	13,1	78,8
Шарканский	4,7	0,0	14,0	14,0	4,7	9,4	0,0	10,6	84,6	5,3	13,8
Юкаменский	0,0	9,3	0,0	9,6	0,0	0,0	10,3	0,0	0,0	11,0	+до 11,0 на 100 т.н.
Якшур-Бодьинский	22,0	13,2	35,2	26,3	35,1	22,0	14,0	18,5	37,2	32,5	47,8
Ярский	22,0	22,0	5,5	0,0	11,2	11,4	6,7	6,9	70,3	0,0	-100,0
<b>Итого по районам</b>	<b>13,4</b>	<b>15,2</b>	<b>13,8</b>	<b>14,9</b>	<b>16,2</b>	<b>18,0</b>	<b>15,3</b>	<b>18,1</b>	<b>0,0</b>	<b>21,9</b>	<b>63,7</b>
г. Воткинск	205,0	243,9	182,0	132,0	88,8	68,3	44,6	59,0	63,2	23,4	-88,6
г. Глазов	16,9	24,1	12,2	12,4	13,5	15,6	18,8	15,8	21,1	18,0	6,2
г. Сарапул	9,0	44,1	27,2	28,3	32,6	12,3	2,0	10,0	69,1	4,0	-55,2
г. Ижевск	48,9	55,1	59,2	59,7	68,0	61,6	58,0	71,9	38,4	63,4	29,6
<b>Итого по городам</b>	<b>57,7</b>	<b>70,7</b>	<b>63,8</b>	<b>59,0</b>	<b>60,5</b>	<b>52,1</b>	<b>46,4</b>	<b>58,1</b>	<b>42,6</b>	<b>48,3</b>	<b>-16,4</b>
<b>Итого по республике территория</b>	<b>29,7</b>	<b>34,3</b>	<b>33,9</b>	<b>34,1</b>	<b>38,5</b>	<b>36,6</b>	<b>35,6</b>	<b>41,5</b>	<b>40,9</b>	<b>38,9</b>	<b>31,3</b>



**Рисунок 1.** Заболеваемость урогенитальной герпетической вирусной инфекцией в Удмуртской Республике в 2015 году (на 100000 населения)



■ Удмуртская Республика    □ Пермский край    ▣ Республика Татарстан  
▤ Республика Башкортостан    ▥ Кировская область

**Рисунок 2.** Заболеваемость урогенитальной герпетической вирусной инфекцией в субъектах страны, граничащих с Удмуртской Республикой, 2006, 2014 и 2015 гг. (на 100 000 соответствующего населения)

Заболеваемость данной ИППП была выше в Алнашском (161,3 в 2006 и 26,0 в 2015 г.) и Селтинском (128,8 в 2006 г. и 36,9 в 2015 г.) районах, где хорошо поставлена их диагностика. Единичные случаи заболеваний зарегистрированы в Граховском, Дебесском, Каракулинском, Красногорском, Юкаменском районах. Показатель заболеваемости в Юкаменском районе составил 9,1 на 100 тыс. населения.

Соотношение мужчин к женщинам 1:1,5 (в 2014 году – 1:2). Число привлеченных к обследованию контактных лиц по республике составило 0,5 на одного зарегистрированного пациента аногенитальными (венерическими) бородавками.

В динамике за десять лет снижение показателя зарегистрировано на всей территории республики, кроме Каракулинского (рост на 252,4%), Юкаменского (рост на 142,6%), Красногорского (рост на 88,1%), Ярского (рост на 30,5%) и Дебесского (рост на 14,5%) районов (табл. 2).

**Таблица 2**

Заболеваемость аногенитальными (венерическими) бородавками в Удмуртской Республике за 2006-2015 г.г. (на 100000 населения)

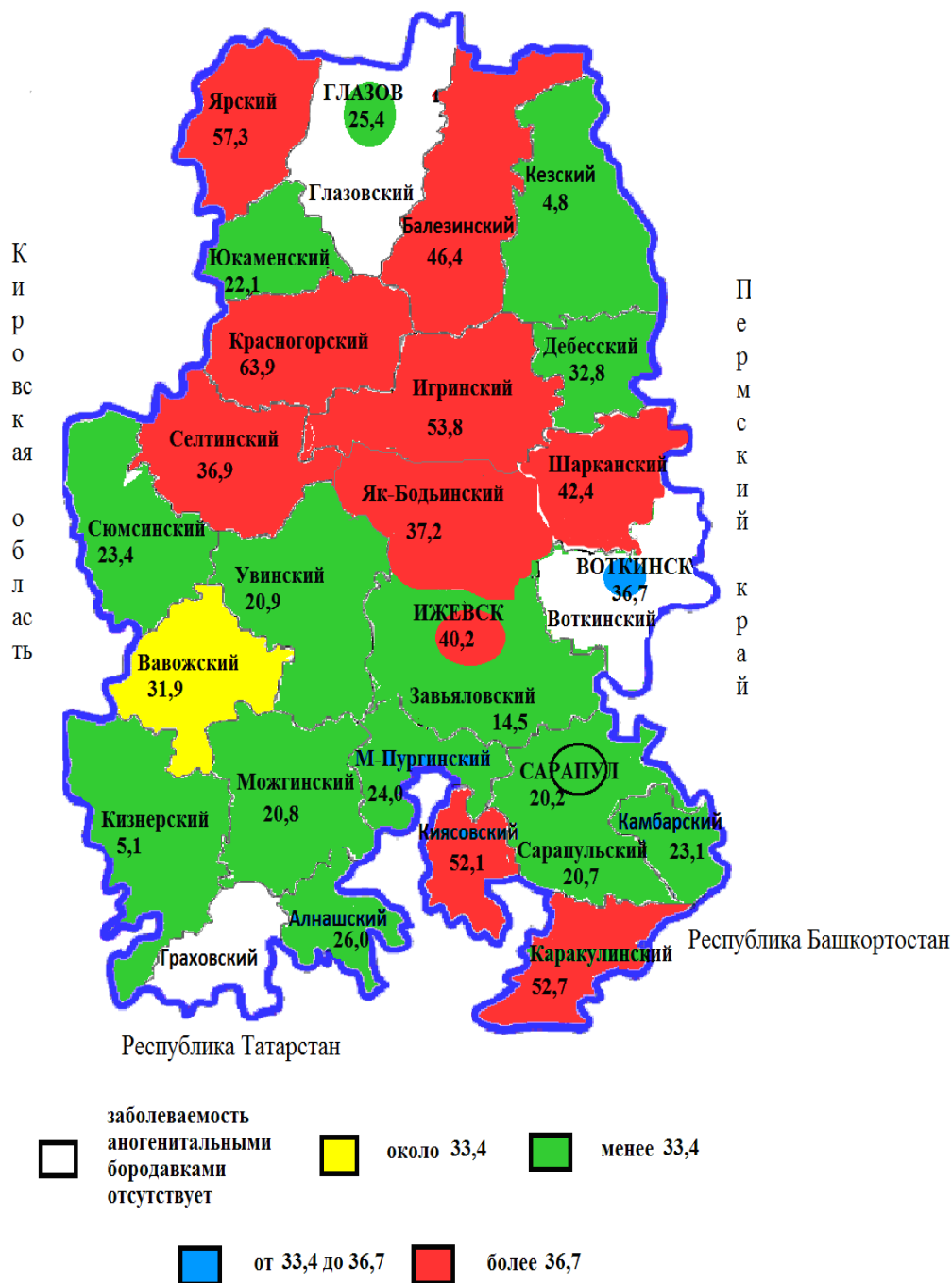
Административные районы Удмуртской Республики	Уровень заболеваемости аногенитальными (венерическими) бородавками										
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2015/2006
Алнашский	161,3	221,0	120,5	206,8	101,4	131,0	40,1	30,7	36,2	26,0	-83,9
Балезинский	51,3	86,8	95,1	114,6	74,3	55,7	62,0	53,8	45,7	46,4	-9,6
Вавожский	46,2	57,6	69,2	69,3	35,0	35,3	49,7	69,1	31,7	31,9	-30,9
Воткинский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
Глазовский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
Граховский	47,8	38,6	87,6	89,0	70,4	30,7	11,0	0,0	0,0	0,0	-100,0
Дебесский	28,7	50,5	58,3	58,5	65,7	51,2	23,8	40,1	16,3	32,8	14,5
Завьяловский	66,2	65,4	51,5	77,3	85,4	33,8	12,0	13,4	14,9	14,5	-78,1
Игринский	73,1	101,5	122,4	68,4	77,7	33,0	44,9	26,5	40,1	53,8	-26,3
Камбарский	48,3	48,0	33,8	29,0	58,8	34,7	56,3	17,1	11,6	23,1	-52,1
Каракулинский	15,0	7,6	45,7	69,2	46,0	30,7	66,8	76,0	86,1	52,7	252,4
Кезский	50,5	27,3	82,1	31,4	99,1	40,0	49,4	23,0	37,4	4,8	-90,6
Кизнерский	69,1	80,2	76,6	116,1	68,1	34,4	25,1	25,5	15,4	5,1	-92,6
Киясовский	85,9	77,1	86,5	69,2	69,1	51,6	77,8	39,6	50,6	52,1	-39,3
Красногорский	34,0	77,0	102,9	103,2	69,4	69,8	20,0	20,4	31,4	63,9	88,1



*Продолжение таблицы 2*

Административные районы Удмуртской Республики	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2015/2006
Малопургинский	61,0	99,4	87,0	93,3	93,6	32,4	36,3	36,3	36,0	24,0	-60,6
Можгинский	32,1	38,3	38,2	39,4	38,0	24,0	20,8	15,5	43,1	20,8	-35,3
Сарапульский	44,7	107,9	58,9	59,4	12,8	21,4	0,0	8,1	28,6	20,7	-53,7
Селтинский	128,8	76,3	53,9	69,7	84,7	69,0	44,2	0,0	36,4	36,9	-71,3
Сюмсинский	79,4	53,5	87,7	155,6	54,3	34,0	45,4	7,6	30,7	23,4	-70,5
Увинский	85,2	99,8	95,0	80,7	73,5	61,3	61,0	46,1	33,8	20,9	-75,5
Шарканский	55,9	65,1	46,7	88,7	70,2	42,1	15,9	21,1	63,4	42,4	-24,1
Юкаменский	9,1	0,0	28,3	47,8	58,2	9,9	10,3	10,6	0,0	22,1	142,6
Якшур-Бодьинский	88,1	105,7	48,3	105,3	109,8	35,1	23,3	18,5	32,6	37,2	-57,8
Ярский	43,9	49,6	66,3	77,8	50,5	62,4	53,6	13,8	35,2	57,3	30,5
<b>Итого по районам</b>	<b>56,7</b>	<b>68,5</b>	<b>65,0</b>	<b>73,6</b>	<b>63,6</b>	<b>39,0</b>	<b>32,0</b>	<b>24,2</b>	<b>0,0</b>	<b>26,1</b>	<b>-54,0</b>
г. Воткинск	545,7	509,3	619,9	580,8	277,7	173,8	129,8	153,6	36,7	36,7	-93,3
г. Глазов	37,8	44,2	51,9	49,4	47,6	33,3	38,7	29,4	7,4	25,4	-33,0
г. Сарапул	66,1	45,1	51,3	50,6	45,8	65,6	33,8	38,9	24,0	20,2	-69,5
г. Ижевск	179,3	190,7	247,4	310,8	292,3	116,9	84,0	59,6	51,3	40,2	-77,6
<b>Итого по городам</b>	<b>190,7</b>	<b>192,9</b>	<b>244,7</b>	<b>283,2</b>	<b>237,7</b>	<b>108,5</b>	<b>78,8</b>	<b>64,2</b>	<b>42,4</b>	<b>36,2</b>	<b>-81,0</b>
<b>Итого по республике территория</b>	<b>118,6</b>	<b>114,5</b>	<b>135,4</b>	<b>166,4</b>	<b>154,8</b>	<b>79,6</b>	<b>59,9</b>	<b>47,4</b>	<b>38,5</b>	<b>33,4</b>	<b>-71,8</b>

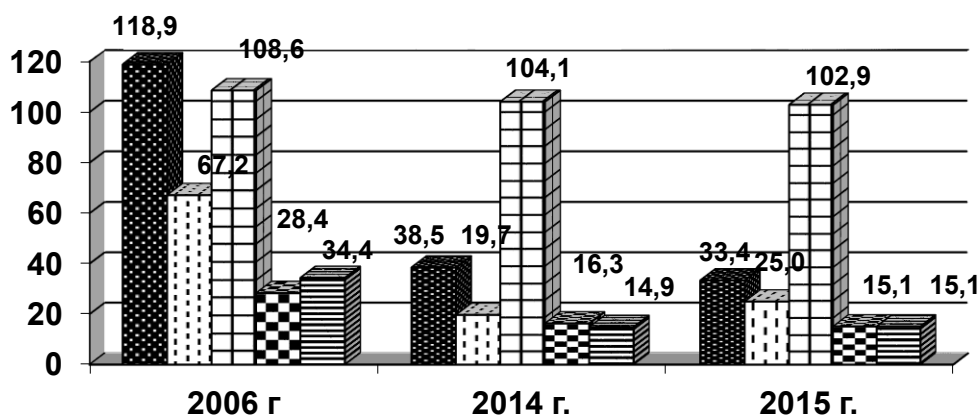
Наиболее значительное снижение показателя произошло в Граховском районе (на 100,0%), в городе Воткинске (на 93,3%), а также Кизнерском (на 92,6%), Кезском (на 90,6%) и Алнашском (на 83,9%) районах.



**Рисунок 3.** Заболеваемость аногенитальными (венерическими) бородавками в Удмуртской Республике в 2015 году. (на 100000 населения)

Наиболее неблагоприятная ситуация по заболеваемости аногенитальными (венерическими) бородавками в начале анализируемого периода отмечалась в восточной, южной и западной частях республики. Наиболее неблагоприятная ситуация была в г. Воткинске (545,7 на 100 000 населения), г. Ижевске (179,3 на 100 000 населения), Алнашском (161,3 на 100 000 населения) и Селтинском (128,8 на 100 000 населения) районах, в 2015 году - Красногорском (63,9 на 100 000 населения), Ярском (57,3 на 100 000 населения), Игринском (53,8 на 100 000 населения), Каракулинском (52,7 на 100 000 населения) и Киясовском (52,1 на 100 000 населения) районах (рис.3.).

В конце анализируемого периода лидировали западная, южная, центральная и северо-западная части республики, особенно Красногорский (63,9 на 100 000 населения), Ярский (57,3 на 100 000 населения), Игринский (53,8 на 100 000 населения), Каракулинский (52,7 на 100 000 населения) и Киясовский (52,1 на 100 000 населения) административные районы.



■ Удмуртская Республика    □ Пермский край    □ Республика Татарстан  
 □ Республика Башкортостан    □ Кировская область

**Рисунок 4.** Заболеваемость аногенитальными (венерическими) бородавками в субъектах страны, граничащих с Удмуртской Республикой, 2006 и 2015 гг. (на 100 000 соответствующего населения)

Из территорий Российской Федерации, граничащих с Удмуртской Республикой, наиболее высокие показатели заболеваемости аногенитальными (венерическими) бородавками, как в начале, так и в конце анализируемого периода отмечены в Республике Татарстан (с 108,6 до 102,9 на 100 000 населения), Пермском крае (с 67,2 до 25,0 на

100 000 населения). Более интенсивное снижение заболеваемости за последние десять лет произошло в Пермском крае (на 62,8%) и Кировской области (на 56,8%), относительно предыдущего года – в Республике Башкортостан (на 7,4%). Относительно предыдущего года выросла заболеваемость аногенитальными (венерическими) бородавками в Пермском крае (на 26,9%) и Кировской области (на 1,3%) (рис. 4).

За анализируемый период произошел рост показателей заболеваемости в восточной, северо-западной, западной, южной частях республики, в том числе в Каракулинском (на 252,4%), Юкаменском (на 142,8%), Красногорском (на 88,1%), Ярском (на 30,5%), Дебесском (на 14,5%), административных районах. Относительно предыдущего года заболеваемость выросла в юго-восточной, восточной, северной, северо-западной, западной и центральной частях республики, в том числе в г.Глазове (на 243,2%), Красногорском (103,5%), Дебесский (на 101,2%), Ярском (62,8%), Якшур-Бодьинском (14,1%), Камбарском (99,1%), Игринском (34,2%), Киясовском (3,0%), Балезинском (1,5%), Селтинском (1,4%) и Вавожском (0,6%) районах, большинство которых граничит с Кировской областью (рис.3).

### **Выводы**

1. Заболеваемость урогенитальной герпетической вирусной инфекцией (УГВИ) выросла на 31,3% (с 27,9 до 38,9 на 100 000 нас.), в том числе в сельской местности – на 63,7% (с 13,4 до 1,9 на 100 000 соотв. нас.), в то время как городах - уменьшилась на 16,4% (с 57,7 до 48,3 на 100 000 соотв. нас.).

2. Наиболее неблагоприятная ситуация по урогенитальной герпетической вирусной инфекции как в начале, так и в конце анализируемого периода, была в восточной и южной частях Удмуртской Республики, где граничит с Пермским краем и Республикой Татарстан. В 2006 г. также в числе неблагоприятных была северная, 2015 г. - западная части Удмуртской республики, где граничит с Кировской областью.

3. За анализируемый период заболеваемость в Удмуртской Республике выросла на 31,0%, Пермском крае – на 9,2%. При этом в Республике Татарстан уменьшилась на 8,2%, Кировской области – на 61,1%.

4. Заболеваемость аногенитальными (венерическими) бородавками (АГВБ) в республике уменьшилась на 71,8% (с 118,6 до 33,4 на 100 000 населения), в том числе в городах – на 81,0% (с 190,7 до 36,3 на 100 000 соответствующего населения), сельской

местности – на 54,0% (с 56,7 до 26,1 на 100 000 соответствующего населения). При этом рост заболеваемости произошел в 5 из 25 районов республики.

5. Наиболее неблагоприятная ситуация по аногенитальным (венерическим) бородавкам сохранялась в западной, северо-западной, южной и восточной частях республики, где граничит с Кировской областью, Республикой Татарстан и Пермским краем. В 2006 году показатели заболеваемости в Удмуртии уменьшились на 71,9%, Кировской области – на 56,1%, Республике Татарстан – на 5,2%, Пермском крае – на 62,8%.

### Список литературы

1. Глушанко, В.С. К вопросу об организации медицинской помощи больным с инфекциями, передаваемыми половым путем/В.С. Глушанко, В.В. Люцко, М.А. Иванова// Вестник последипломного медицинского образования. - 2009. - № 2. – С. 30-33.

2. Иванова, М.А. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, в Российской Федерации: 2002 - 2004 годы. Клиническая дерматология и венерология. № 2, 2005, с. 9 - 12.

3. Иванова, М.А. Эпидемиологическая ситуация с инфекциями, передаваемыми половым путем, и основные направления модернизации дерматовенерологической помощи/ М.А. Иванова// Москва. М.: ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава», 2006 г. 113 с.

4. Иванова, М.А. Ресурсное обеспечение и оптимизация медицинской помощи больным инфекциями, передаваемыми половым путем, в условиях модернизации здравоохранения: Иванова Маиса Афанасьевна. автореф. дис. на соиск. учен. степ. д-ра мед. наук : специальность 14.00.11- Кож. и венер. болезни: специальность 14.00.33- Обществ. здоровье и здравоохранение. 2007. 41 с.

5. Иванова, М.А. Анализ заболеваемости населения Российской Федерации инфекциями, передаваемыми половым путем, за период с 1997 по 2008 гг. /М.А. Иванова, С.А. Виноградова, Н.В. Вартапетова, Н.С. Малыгина, О.В. Залевская// Социальные аспекты здоровья населения. [Электронный научный журнал]. 2009. Том.11.№3. URL:<http://vestnik.mednet.ru/content/view/138/30/lang.ru/>.

6. Иванова, М.А. Качество проведения противоэпидемических мероприятий при инфекциях передаваемых половым путем, и механизмы их повышения/ М.А. Иванова,

С.А. Виноградова, В.В. Люцко [Электронный научно-практический журнал]. 2010. Том.1.  
URL.:[http://www/rosmedportal.com/index.php?option=com\\_content&view=article/&id=184](http://www/rosmedportal.com/index.php?option=com_content&view=article/&id=184).

7. Иванова, М.А. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, в Российской Федерации в 2010 году/М.А. Иванова, С.А. Виноградова// Материалы научных трудов VI съезда дерматовенерологов Республики Беларусь «Актуальные вопросы дерматовенерологии и косметологии». Витебск. 2011. – С.24-25.

8. Иванова, М.А. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, в Российской Федерации в 2011 году/ М.А. Иванова, А.В. Полев, О.В. Поршина, А.Э. Гайдарова, В.С. Шаповалов// Тезисы докладов II Московского форума «Дерматовенерология и косметология: синтез науки и практики». Москва. 2012. – С. 19-20.

9. 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 .том 3, 0421200147\0003. Электронная ссылка. [Http://rosmedportal.com/index.php?Catid=25:the-project&id=1741:2012-02-05-19-19-34&option=com\\_content&view=article](Http://rosmedportal.com/index.php?Catid=25:the-project&id=1741:2012-02-05-19-19-34&option=com_content&view=article).

10. Ленкин, С.Г. Структура инфекций, передаваемых половым путем, за период с 2009 по 2013 гг./С.Г. Ленкин, В.В. Люцко // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 2-1.;URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=19346>.

11. Виноградова, С.А. Профилактика инфекцией, 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.

12. Зикеева, А.А. Особенности динамики показателей системного иммунитета пациентов с изолированной ВПЧ- инфекцией и в сочетании с урогенитальным трихомонозом на фоне различных методов терапии/ А.А. Зикеева, Т.В. Бибичева, Л.В. Силина// Вестник последипломного медицинского образования. №4. – 2011. – С. 11-14.

13. Евдокимов В.В., Ковалык В.П., Курило Л.Ф, Сорокина Т.М., Лебедева А.Л., Тюленев Ю.А., Науменко В.А., Гомберг М.А., Куц А.А. ассоциация герпесвирусов и вирусов папилломы человека с нарушением основных показателей спермы у мужчин с

бесплодием и воспалительными заболеваниями урогенитального тракта. эпидемиол. инфекц. болезни. актуал. вопр. 2016; 2: 23-29.

14. Гомберг М. А. Распространенность аногенитальных бородавок в Российской Федерации и их профилактика: взгляд на проблему // доктор.ру. 2016. № 8 (125) — № 9 (126). с. 16–19.

15. Кунгуров, Н.В. Современные технологии диагностики и терапии инфекций, передаваемых половым путем: учеб.метод. пособие/Н.В. Кунгуров, Н.В. Зильберберг, Н.П. Евстигнеева, Ю.Н. Кузнецова, Н.К. Левчик, О.А. Воронова, Н.М. Герасимова, Н.И. Скидан. – Екатеринбург. 2011. – 148 с.

16. Кубанов, А.А. Современные подходы к лечению папилломавирусной инфекции кожи и слизистых оболочек/ А.А. Кубанов// Вестн. Дерматологии и венерологии. 2005. №4. С. 8-12.

17. Наumenко, В.А. Бессимптомные герпесвирусные инфекции и мужское репродуктивное здоровье/В.А. Наumenко, Ю.А. Тюленев, Е.Ю. Сенина, Е.Б. Радченко, Н.Н. Потекаев, Куш А.А. //: Сборник тезисов 2-го Конгресса Евро-азиатской ассоциации дерматовенерологов. Москва. 2012. – С. 108-109. Изд-во: ООО «Издательский дом “Бионика”».

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Acknowledgments.** The study did not have sponsorship.

**Conflict of interests.** The authors declare no conflict of interest.

#### Сведения об авторах

**Романова Ольга Владимировна** (Romanova Olga B.) – врач-дерматовенеролог, аспирант ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, д.11

**Сачек Оксана Ивановна** (Sachek Oksana I.) – главный специалист отделения “Нормирование труда медицинских работников” ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России Минздрава России. 127254, Москва, ул. Добролюбова, д. 11 Тел.: 8 916 30 46 117, e-mail: sachek@mednet.ru, ORCID: 0000-0003-3129-9116

Статья получена: 20.08.2018

Принята к публикации: 26.09.2018