

УДК 614.2:616.97

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА ПЕРИОД С 2006 ПО 2015 ГГ.**

*Иванова М.А., Романова О.В.*

*ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России*

Анализ заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, проведенный за последние десять лет, показал стабильное превалирование трихомонадной инфекции в структуре ИППП. Наиболее высокая заболеваемость остается по трихомонадной и хламидийной инфекциям. Если в начале анализируемого периода показатели заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекций были практически на одном уровне, то к 2015 году снижение сифилиса несколько замедлилось.

**Ключевые слова:** инфекции, передаваемые половым путем, рост, снижение, заболеваемость, показатели.

## **INCIDENCE OF INFECTIONS, SEXUALLY TRANSMITTED, IN THE RUSSIAN FEDERATION FROM 2006 FOR 2015.**

*Ivanova M.A., Romanova O.V.*

*FRI "Health Organization and Informatics" Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow*

The analysis of incidence of infections, sexually transmitted, carried out over the last ten years, has shown a stable prevalence of a trikhomonadny infection in structure of STD. The highest incidence remains on trikhomonadny and chlamydial infections. If at the beginning of the analyzed period indicators of incidence of syphilis and gonokokkovy infections were practically at one level, then by 2015 decrease in syphilis was a little slowed down.

**Keywords:** infections, sexually transmitted, growth, decrease, incidence, indicators.

**Актуальность:** рост заболеваемости отдельными инфекциями, передаваемыми половым путем в начале третьего тысячелетия [Scorper D., 2004; Теличко И.Н. и соавт., 2006; Люцко В.В., 2009] в последние годы взял тенденцию к снижению [Кубанова А.А.]. Особую озабоченность специалистов вызывает распространенность инфекций, передаваемых половым путем, среди детского населения [Малова И.О., Мисайлова Т.Г., 2006; Виноградова С.А., 2011]. Серьезной проблемой остается заболеваемость сифилисом [Чернова Т.А. и соавт., 2006].

**Целью** исследования явился анализ заболеваемости учитываемыми инфекциями, передаваемыми половым путем, за период с 2006 по 2015 гг.

**Материал и методы:** проведен сравнительный анализ заболеваемости ИППП на основании данных форм федерального статистического наблюдения №9 «Сведения о

заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем, и заразными кожными болезнями» за период с 2006 по 2015 гг.

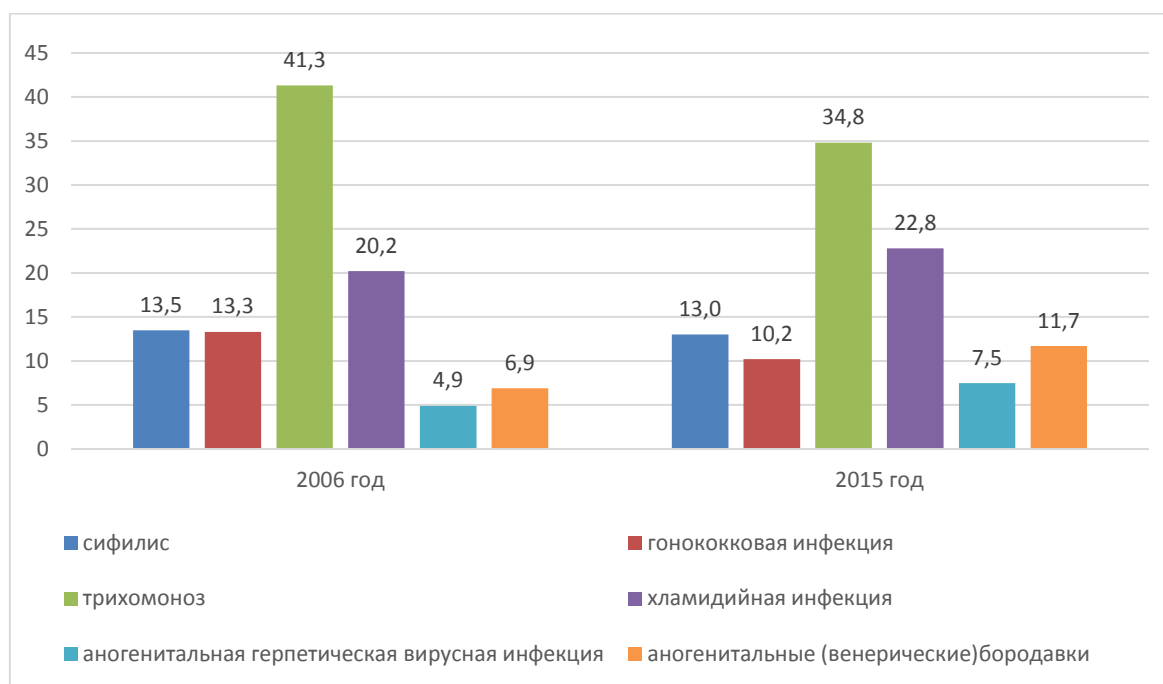
**Результаты и их обсуждение:** за последние десять лет наблюдается ежегодное снижение показателей заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем. Наиболее высокое снижение произошло показателей заболеваемости гонококковой инфекцией (на 71,0%) и сифилисом (на 64,1%) (табл.1).

**Таблица 1**

**Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, в Российской Федерации за период с 2006 по 2014 гг. (на 100 000 нас, %)**

<i>нозологии</i>	<b>2006</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>+/-</b>
<i>сифилис</i>	65,4	44,7	37,6	33,0	28,9	25,0	23,5	-64,1
<i>гонококковая инфекция</i>	63,8	42,7	38,1	36,4	29,8	23,5	18,5	-71,0
<i>трихомоноз</i>	119,9	126,8	111,4	93,9	82,0	69,9	62,9	-47,5
<i>хламидийная инфекция</i>	97,4	71,0	56,8	61,3	53,1	46,0	41,3	-56,1
<i>генитальный герпес</i>	23,7	19,7	18,3	16,7	15,4	14,0	13,5	-43,0
<i>аногенитальные бородавки</i>	33,6	32,7	29,2	26,0	23,7	21,4	21,2	-36,9

В 2015 году, как и в предыдущие годы в структуре ИППП превалирует заболеваемость трихомонозом, на которую приходится более одной трети (34,8% в 2015 и 45,6 в 2006 г.) случаев регистрации ИППП. На втором месте по частоте выявления хламидийная инфекция (22,8 в 2015 и 22,0 в 2006 г.), далее в порядке убывания: сифилис (13,0% в 2015 и 10,9 в 2006 г.), аногенитальные (венерические) бородавки (11,7% в 2015 г. и 5,3 в 2006 г.), гонококковая инфекция (10,2% в 2015 г. и 10,8 в 2006 г.) и аногенитальная герпетическая вирусная инфекция (7,5% в 2015 и 5,4 в 2006 г.) (рис. 1).



**Рисунок 1. Структура инфекций, передаваемых половым путем в 2006 и 2015 гг. (в % к итогу)**

Как в 2006 г., так и в 2015 г. лидирующие позиции в структуре ИППП остаются за трихомонадной, хламидийной и сифилитической инфекциями, хотя за последние десять лет их доля несколько снизилась за счет роста доли вирусных инфекций, передаваемых половым путем, в том числе аногенитальной герпетической вирусной инфекции в 1,4 раза и аногенитальных (венерических) бородавок в 2,2 раза.

Таким образом, анализ заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, за последние десять лет показал превалирование трихомонадной инфекции в структуре ИППП. Наиболее высокая заболеваемость остается по трихомонадной и хламидийной инфекциям. Если в начале анализируемого периода показатели заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекций были практически на одном уровне, то к 2015 году показатель заболеваемости сифилисом остается практически стабильным.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Scorper D. Trichomoniasis: Under control or undercontrolled? Am. J. Obstet Gynaecol. 2004; 190: 281-90.
2. Теличко И.Н. Особенности диагностики мочеполового трихомониаза/И.Н. Теличко, А.М. Иванов, Н.В. Раздольская, Р.А. Раводин// Клиническая дерматология и венерология. 2006. №3. – с. 17-20.

3. Люцко В.В. Система оказания медицинской помощи больным инфекциями, передаваемыми половым путем, и механизмы повышения ее эффективности: Автореф. дисс. на соиск. уч. ст. канд.мед.наук.2006. – 24 с. [защита 14 августа 2009 г. при ФГУП «Всероссийский НИИ железнодорожной гигиены].
4. Кубанова А.А. Ресурсы и деятельность медицинских организаций дерматовенерологического профиля в Российской Федерации в 2013 году/А.А.Кубанова, Л.Е. Мелехина, А.А. Кубанов, Е.В. Богданова//Вестник дерматологии и венерологии. – 2014.- №3. – С. 16-36.
5. Малова И.О. Случай хламидийного пельвиоперитонита у девочки 4-х лет/И.О.Малова, Т.Г. Мисайлова// Клиническая дерматология и венерология. 2006. №3. – с. 13-14.
6. Виноградова С.А. Автореф. дисс. на соиск. уч. ст. канд. мед. наук. 2011. – 26 с. [защита 16 декабря 2011 г. при ФГБУ «ЦНИИОИЗ» МЗ СР России].
7. Чернова Т.А. Трудности лабораторной диагностики сифилиса в современных условиях/Г.В. Гордеева Г.В., А.Е. Прокопьева// Клиническая дерматология и венерология. 2006. №3. – с. 15-16.

#### LITERATURA

1. Scorper D.Trichomoniasis:Under control or underconrtolled?Am. J Obstet Gynaecol. 2004; 190: 281-90.
2. Telichko I.N. Osobennosti diagnostiki mochepolovogo trihomoniaza/I.N. Telichko, A.M. Ivanov, N.V. Razdol'skaya, R.A. Ravodin// Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya. 2006. №3. – s. 17-20.
3. Liucko V.V. Sistema okazaniya medicinskoj pomoshchi bol'nym infekciyami, peredavaemymi polovym putem, i mekhanizmy povysheniya ee ehffektivnosti: Avtoref. diss. na soisk. uch. st. kand.med.nauk.2006. – 24 s. [zashchita 14 avgusta 2009 g. pri FGUP «Vserossijskij NII zheleznodorozhnoj gigieny].
4. Kubanova A.A. Resursy i deyatel'nost' medicinskih organizacij dermatovenerologicheskogo profilya v Rossijskoj Federacii v 2013 godu/A.A.Kubanova, L.E. Melekhina, A.A. Kubanov, E.V. Bogdanova//Vestnik dermatologii i venerologii. – 2014.- №3. – S. 16-36.
5. Malova I.O. Sluchaj hlamidijnogo pel'vioperitonita u devochki 4-h let/I.O.Malova, T.G. Misajlova// Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya. 2006. №3. – s. 13-14.
6. Vinogradova S.A. Avtoref. diss. na soisk. uch. st. kand. med. nauk. 2011. – 26 s. [zashchita 16 dekabrya 2011 g. pri FGBU «CNIIOIZ» MZ SR Rossii].

7. Chernova T.A. Trudnosti laboratornoj diagnostiki sifilisa v sovremennyh usloviyah/G.V. Gordeeva G.V., A.E. Prokop'eva// Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya. 2006. №3. – s. 15-16.

#### **Информация об авторах**

**Иванова Маиса Афанасьевна** – доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением нормирования труда медицинских работников ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава РФ, г. Москва, e-mail: [maisa961@mail.ru](mailto:maisa961@mail.ru)

**Романова Ольга Владимировна** – аспирант ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава РФ, г. Москва