

УДК 614.2:616.97

ВЗАИМОСВЯЗЬ И ВЗАИМОВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПОРТРЕТА И ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИППП У ИССЛЕДУЕМЫХ РЕСПОНДЕНТОВ

Суколин Г.И., Ленкин С.Г.

*ФГБУ «Управления делами Президента РФ» поликлиника №1, г. Москва
Медицинский Центр «ООО «Медицина»», г. Москва*

Проведенный корреляционный анализ, показал наличие четкой прямой и обратной связи между заболеваемостью ИППП и социальным портретом респондентов. Одними из маркеров в данном случае являются: возраст и семейный статус респондентов, случайные связи, в том числе допущенные в состоянии алкогольного/наркотического опьянения и наличие ИППП в анамнезе.

Ключевые слова: корреляционный анализ, социальный портрет, случайные связи, социальный статус, алкоголь, наркотики, взаимосвязь и взаимовлияние.

THE RELATIONSHIP AND MUTUAL INFLUENCE OF THE INDICATORS STUDIED FOR THE RESPONDENTS

Sukolin G.I., Lenkin, S. G.

*The administration of the President of the Russian Federation, polyclinic №1, Moscow
Medical Center "Medicine", Moscow*

Summary: a correlation analysis showed that there was a clear direct and inverse relationship between the incidence of STIs and social portrait of the respondents. One of the markers in this case is: the age and marital status of respondents, random links, including those admitted to alcohol/drug intoxication and having an STI in anamnesis.

Key words: correlation analysis, social profile, casual sex, social status, alcohol, drugs, relationship and interaction.

Актуальность. Инфекции, передаваемые половым путем, во всем мире остаются одной из важнейших социальных и медицинских проблем (Калмыкова И.В., 2000; Стародубов В.И., Киселев А.С., Бойко Ю.П., 2001; Иванова М.А., 2005). Причинами роста заболеваемости ИППП являлись социально-экономические изменения в обществе, раннее половое созревание, коммерциализация сексуальных услуг и др. (Скрипкин Ю.К., Ведрова И.Н., 2007; Кубанова А.А., 2008; Кон И.С., 2010; Иванова М.А., 2007). Раннее половое влечение, чрезвычайно высокая сексуальная активность и низкая информированность

населения о путях передачи ИППП отмечена также и другими авторами (Лосева О.К. и соавт., 2002, Люцко В.В., 2009, Малыгина Н.С., 2010) и неправильное сексуальное воспитание (Гуляй П.Д., Ковальчук Л.А., Царикович В.С., 2003).

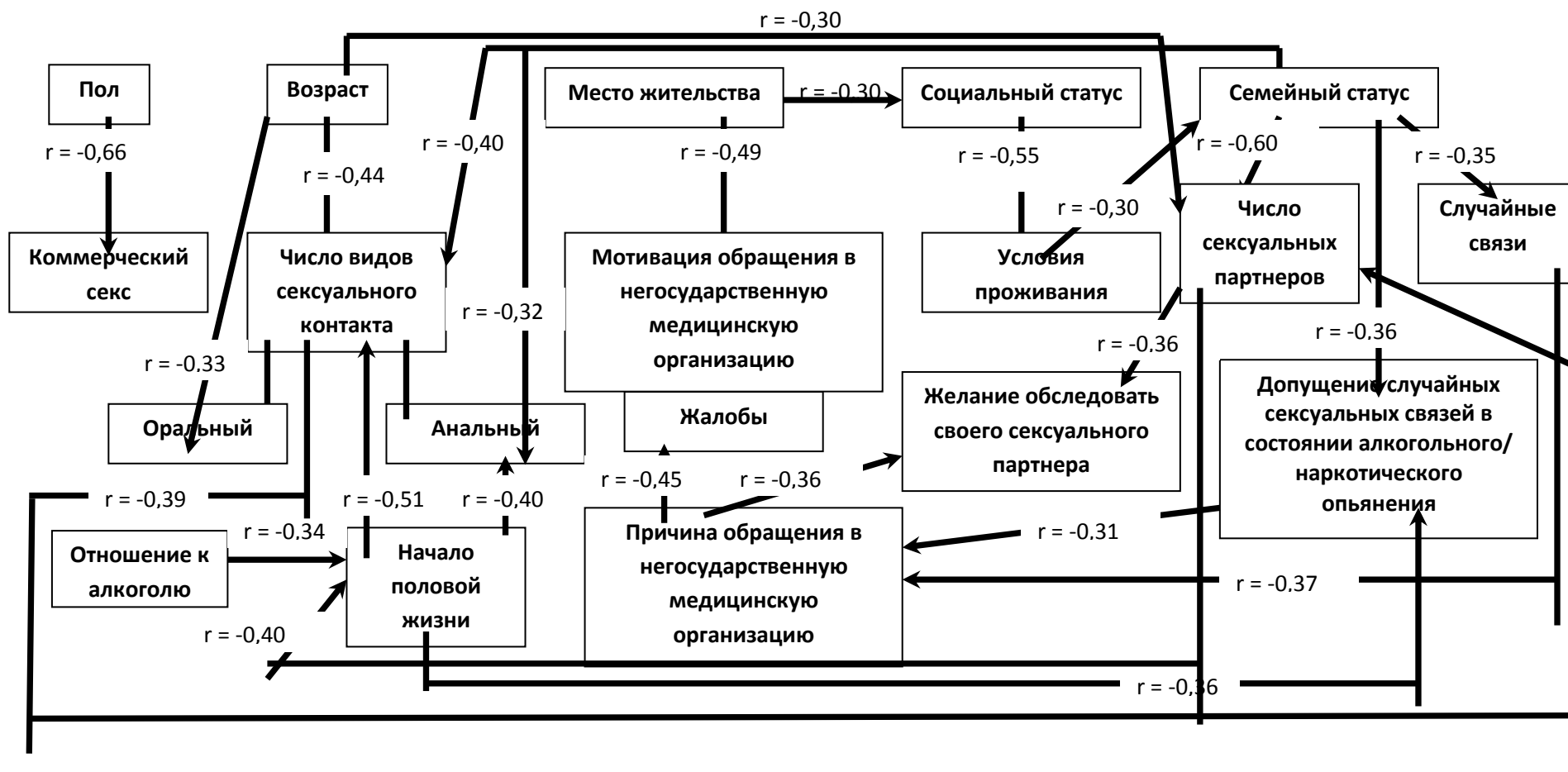
Целью исследования: установить взаимосвязь и взаимовлияние различных параметров, исследуемых пациентов, обратившихся к специалистам негосударственных медицинских организаций с целью обследования на инфекции, передаваемые половым путем.

Материал и методы исследования: С помощью корреляционного анализа результатов социологического исследования среди 412 пациентов с инфекциями, передаваемыми половым путем, обратившихся к специалистам медицинского Центра «ООО «Медицина»» г. Москвы установлены обратная и прямая связь между изучаемыми явлениями.

Результаты и их обсуждение: Установлена обратная взаимосвязь, значимая на уровне $p < 0,05$, между отдельными параметрами, подвергшимися исследованию. Ее наличие указывает на то, что с увеличением одного из признаков снижается значение зависимого показателя и наоборот. Так, половая принадлежность определяет отношение к использованию услуг коммерческих секс работниц ($r = -0,66$). Поскольку в данной выборке преобладают женщины, то подобный вывод правомочен. По мере старения, респонденты значительно реже меняют сексуальных партнеров, что отражается на числе и видах сексуального контакта ($r = -0,44$).

Социальный статус респондентов определяет их жилищные условия и, соответственно, условия проживания, что позволяет респондентам делать выбор между государственной и негосударственной медицинской помощью в пользу последней ($r = -0,49$). Также условия проживания оказывают существенное влияние на создание семьи ($r = -0,30$). Чем более крепкими являются семейные узы, тем реже респонденты имеют других сексуальных партнеров ($r = -0,52$) и случайные связи ($r = -0,35$), особенно в состоянии алкогольного/наркотического опьянения ($r = -0,36$). Отношение к алкоголю зачастую определяет начало половой жизни в более раннем возрасте ($r = -0,40$) с использованием разнообразных видов сексуального контакта ($r = -0,51$) (схема 1).

Обратная корреляционная взаимосвязь между исследуемыми показателями, значимая на уровне $p < 0,05$



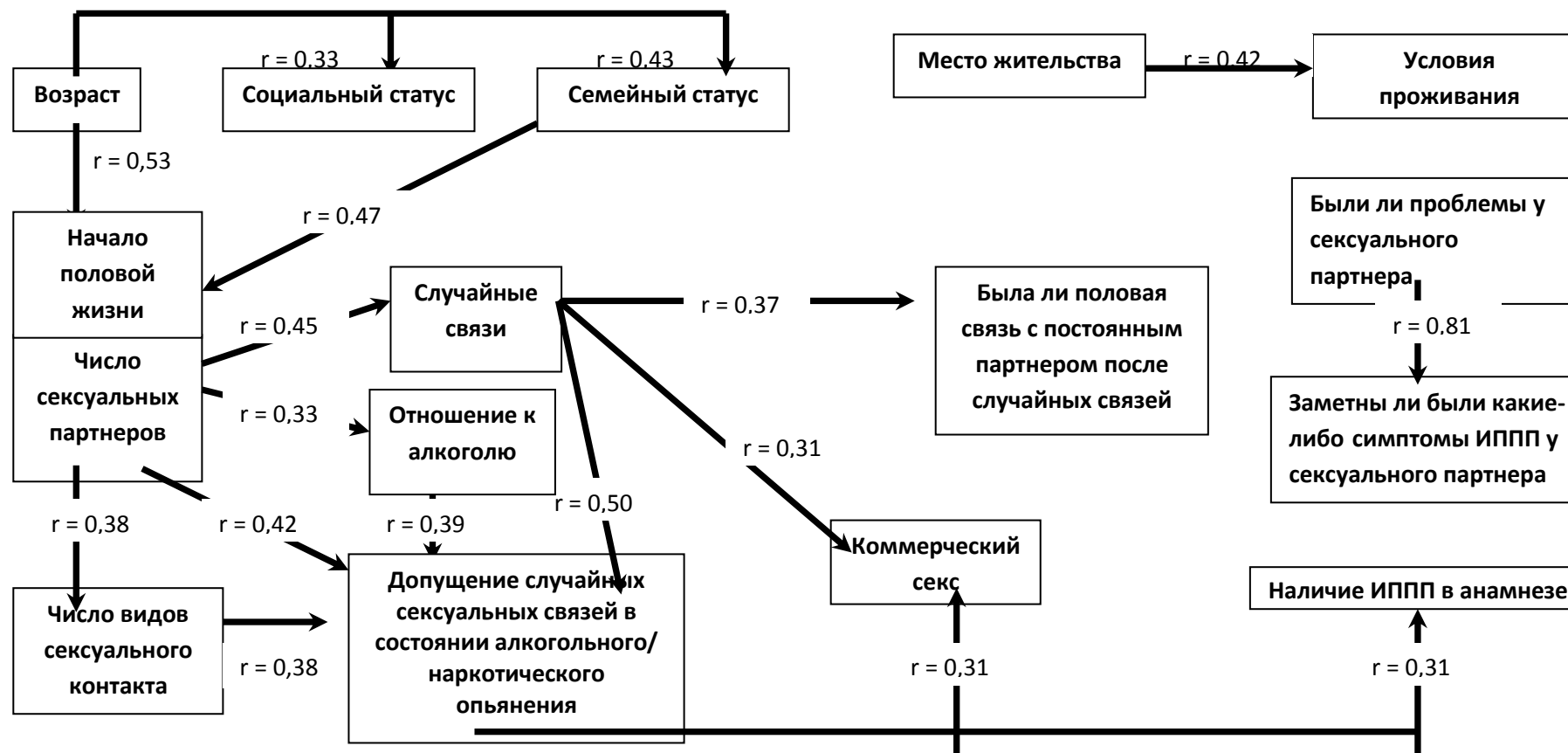
Возраст респондентов напрямую связан с семейным и социальным статусами ($r = 0,43$ и $r = 0,33$, соответственно), а также с началом половой жизни ($r = 0,53$). Следовательно, социально-экономическая стабильность, достигаемая к определенному возрасту, и благополучие в семейном кругу во многом определяют сексуальное поведение. Сам факт семейного статуса респондентов также влияет на начало половой жизни ($r = 0,47$).

Достаточно показательным является то, что имеется выраженная прямая корреляционная связь между числом сексуальных партнеров и случайными связями ($r = 0,45$), допущенными, в том числе, в состоянии алкогольного/наркотического опьянения ($r = 0,42$) и отношением к самому употреблению алкоголя ($r = 0,33$). В свою очередь случайные связи нередко возникают в состоянии алкогольного/наркотического опьянения ($r = 0,50$), с использованием услуг работниц коммерческого секса ($r = 0,31$). Данные взаимосвязи хорошо иллюстрируют социальный портрет большей части респондентов. Логичным следствием вышесказанного является то, что лица, учувствовавшие в опросе, вступали в сексуальную связь с партнерами, имеющими проблемы, зачастую связанные с наличием инфекций, передающихся половым ($r = 0,81$). Кроме этого, у самих респондентов в анамнезе регистрировалось наличие ИППП (где превалировал сифилис – 8,8%, табл. 3), что коррелировало с допущением случайных половых связей в состоянии алкогольного/наркотического опьянения и коммерческим сексом ($r = 0,31$) (схема 2).

Таким образом, проведенный корреляционный анализ показал четкую прямую и обратную связь между заболеваемостью инфекциями, передаваемыми половым путем, и социальным портретом респондентов. Одними из маркеров в данном случае являются: возраст и семейный статус респондентов, случайные связи, в том числе допущенные в состоянии алкогольного/наркотического опьянения и наличие ИППП в анамнезе.

Схема 2

Прямая корреляционная взаимосвязь между исследуемыми показателями, значимая на уровне $p < 0,05$



Дисперсионный анализ представленных ранее маркеров показал их четкую значимость в рассматриваемой проблеме. В ниже представленных таблицах приводятся только значимые взаимосвязи на уровне $p < 0,05$. Так возраст влияет на 50,0% показателей, максимально на семейный статус ($F = 36,12$, $p < 0,0000001$), начало половой жизни ($F = 56,81$, $p < 0,0000001$) и число видов сексуального контакта ($F = 32,37$, $p < 0,0000001$). Другим немаловажным критерием является возраст начала половой жизни, имеющий тесную взаимосвязь с 54,0% показателей.

Наибольшее взаимовлияние данного показателя отмечено с возрастом ($F = 17,03$, $p < 0,0000001$), семейным статусом ($F = 11,01$, $p < 0,0000001$) и число видов сексуального контакта ($F = 13,56$, $p < 0,0000001$). Безусловно, предыдущие два критерия во многом определяют число половых партнеров, которое, в свою очередь, также тесно связано с ними и с 69,2% показателями.

При этом обращает на себя внимание достаточно значимая связь между числом сексуальных партнеров и допуском случайных сексуальных связей в состоянии алкогольного/ наркотического опьянения ($F = 24,48$, $p < 0,0000001$), началом половой жизни ($F = 20,77$, $p < 0,0000001$)

Все вышеперечисленное определяет отношение к алкоголю и как следствию (в большей части случаев) к случайным сексуальным связям.

Обращает на себя внимание тесная связь употребления алкоголя и наличие ИППП в анамнезе ($F = 11,69$, $p < 0,0000001$).

По результатам анализа, критерий Фишера значим для такого показателя как наличие сексуальной связи с постоянным партнером после случайных связей ($F = 65,63$, $p < 0,0000001$), что свидетельствует о недостаточной медицинской осведомленности и о социальной депривации респондентов.

Еще одним важным маркером является наличие ИППП в анамнезе. Данный показатель имеет высокую тесноту связи с сексуальными связями, происходящими в состоянии наркотического или алкогольного опьянения ($F = 7,91$, $p < 0,0000001$). Поэтому закономерна, достоверная связь ИППП, регистрируемая у респондентов с отношением их к алкоголю ($F = 4,97$, $p < 0,0000001$) и наркотикам ($F = 5,40$, $p < 0,0000001$),.

Таким образом, проведенный корреляционный анализ, показал, что имеется четкая прямая и обратная связь между заболеваемостью инфекциями, передаваемыми половым путем и социальным портретом респондентов. Одними из маркеров в данном случае являются: возраст и семейный статус респондентов, случайные связи, в том числе допущенные в состоянии алкогольного/наркотического опьянения и наличие ИППП в анамнезе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гуляй П.Д., Ковальчук Л.А., Царикович В.С. Факторы, способствующие распространению ППП в Гродненской области: материалы республиканской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 80-летию со дня основания первой кафедры дерматовенерологии в Республике Беларусь. Минск, 19 июня. 2003. – С.13-15. Типография УП «Ходр ОО «БелТИЗ».
2. Иванова М.А. «Проблемы, поиски, решения в сфере ранней диагностики и профилактики социально значимых заболеваний в венерологии». // Труды Международной научно-практической конференции «Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике инфекций, передаваемых половым путем». – Гродно. Республика Беларусь. 2005.г. – С.34-37.
3. Калмыкова И.В. Социально-гигиеническое исследование подростков-школьников, страдающих инфекциями, передаваемыми половым путем, и их семей. Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. // Калмыкова И.В. – М., 2000. – 25с.
4. Стародубов В.И. Динамика социопатий в современной России. // Стародубов В.И., Киселев А.С., Бойко Ю.П. – М., 2001. – 68с.
5. Скрипкин Ю.К., Ведрова И.Н. Анализ эпидемиологической ситуации по заболеваемости ИППП. ВДВ. 2007. №2. – С. 421-45.
6. Кубанова А.А. Анализ эпидемиологической ситуации по заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, болезнями кожи и подкожной клетчатки населения Российской Федерации по данным официальной государственной статистики. // Вестник дерматологии и венерологии. – 2008. – №5. – С.8-18.
7. Кон И.С. Сексуальная культура России. М. Москва. 2010. 207 с.
8. Иванова М.А. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, в России в 2005 – 2006гг. и качество представляемых форм государственного статического наблюдения./Иванова М.А./ Интернет журнал «Информационно-аналитический

<http://vestnik.mednet.ru/content/view/36/30/>

9. Лосева О.К. Социально-демографические и поведенческие характеристики беременных женщин, серопозитивных по сифилису/О.К.Лосева, Т.Н., Остроухова// ИППП. – 2002. - №2. – С. 30-33.
10. Люцко В.В. Система оказания медицинской помощи больным инфекциями, передаваемыми половым путем, и механизмы повышения ее эффективности: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – М. –2009 24 с..
11. Малыгина Н.С. Медико-социальные и эпидемиологические характеристики сифилиса у детей: Автореф. дисс... канд. мед.наук. 2010. – С 25.

LITERATURE

1. Walk P. D., Kovalchuk L. A., Cartronic V. C. Factors contributing to the spread of the SPT in the Grodno region: materials of the Republican scientific-practical conference with international participation, dedicated to the 80th anniversary since the Foundation of the first Department of dermatology in the Republic of Belarus. Minsk, 19 June. 2003. – P. 13-15. Typography pack "Hot of the Association.
2. Ivanova M.A. "Problems, searches, decisions in the sphere of early diagnostics and prevention of socially significant diseases in venereology". // Proceedings of International scientific-practical conference "Modern approaches to diagnostics, treatment and prevention of sexually transmitted infections". – Grodno. The Republic Of Belarus. 2005.g. – P. 34-37.
3. Kalmykov V. I. Social and health research-school adolescents suffering from sexually transmitted diseases, and their families. Author. Diss. ... candidate. honey. Sciences. // I. Kalmykova, V. – М., 2000. – 25С.
4. Starodubov V. I. Dynamics of sociopath in modern Russia. // Starodubov V. I., Kiselev A. S., Boyko Yu. P.– М., 2001. – 68 p.
5. Skripkin J. K., Vetrova I. N. Analysis of epidemiological situation of STI. VDV. 2007. No. 2. – S. 421-45.
6. Kubanova A. A. Analysis of the epidemiological situation on the incidence of sexually transmitted infections, diseases of the skin and subcutaneous tissue of the population of the Russian Federation according to official government statistics. // Journal of dermatology and venereology. – 2008. –No. 5. – P. 8-18.

7. I. S. Kon, the Sexual culture of Russia. M. Moscow. 2010. 207.
8. Ivanova M. A. The incidence of sexually transmitted infections, in Russia in 2005 – 2006. and the quality of the submitted forms public static observation./Ivanova M. A.// Internet journal "Information-analytical Bulletin. Social aspects of health of the population." 2007.-№3 <http://vestnik.mednet.ru/content/view/36/30/>
9. Loseva O. K. Socio-demographic and behavioral characteristics of pregnant women seropositive for syphilis/Loseva O. K., T. N., Ostroukhova// STI. – 2002. - No. 2. – S. 30-33.
10. Lucco V.V. The system of providing medical care for patients with sexually transmitted infections, and mechanisms to improve its efficiency: author. Diss. ... candidate. honey. Sciences. – M. -2009 24.
11. Malygina N.S. With. Medical, social and epidemiological features of syphilis in children: author. Diss... kand. honey.Sciences. 2010. – 25.