

М. С. Ромашко

ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ АНОГЕНИТАЛЬНЫМИ БОРОДАВКАМИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ В 2006 - 2015 ГОДЫ

Научный руководитель: канд.мед.наук доцент А. Л. Навроцкий,

Кафедра кожных и венерических болезней,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

***Резюме.** Изучена заболеваемость аногенитальными бородавками (АБ) в Республике в 2006-2015 годы. Наблюдались колебания заболеваемости с тенденцией к снижению в последние 4 года. Удельный вес заболеваемости данной патологией в структуре всех инфекций, передаваемых половым путем, возрос в 2,5 раза и составил в 2015г. – 10,4%. Наиболее высокий уровень заболеваемости наблюдался в 2011 г., когда число заболевших на 100 тыс. населения составило 38 случаев. Женщины болели в 2 раза чаще мужчин. Самыми уязвимыми к данной инфекции оказались лица в возрасте 20-24 лет (30%).*

***Ключевые слова:** вирус папилломы человека, заболеваемость аногенитальными бородавками.*

***Resume.** The anogenital warts disease rate in the Republic of Belarus in 2006-2015 was studied. Fluctuations in the incidence of anogenital warts with the downward trend in the last 4 years were observed. The proportion of the disease rate of this pathology in the structure of all STIs has increased 2,5 times and reached 10,4% in 2015. The highest disease rate was observed in 2011 when the number of*

anogenital warts cases per 100 thousand population amounted to 38 cases. Women were sick 2 times more often than men. The most vulnerable to infection were people aged 20-24 years (30%).

Keywords: *virus of papilloma of the person, anogenital warts.*

Актуальность. Инфекции, передаваемые половым путем, среди них аногенитальные бородавки (АБ), занимают значительное место среди инфекционных заболеваний человека.

АБ - высококонтагиозная инфекция, вызываемая вирусами папилломы человека (ВПЧ), которые, в свою очередь, могут быть причиной развития дисплазии и рака шейки матки, рака гортани и языка и других локализаций. В Республике Беларусь от рака шейки матки ежедневно умирает одна женщина. Люди, инфицированные ВПЧ, часто об этом не знают из-за отсутствия симптомов, поэтому они могут непреднамеренно передавать ВПЧ своему партнеру.

В настоящее время в Республике Беларусь постепенно увеличивается выявляемость числа случаев бессимптомного течения АБ (в 2013-2015 гг. – 50, 5 %). Это является характерной чертой для ВПЧ. Однако количество исследований, касающихся клинических и социально-эпидемиологических особенностей АБ в Республике Беларусь недостаточно. Анализ особенностей заболеваемости данной патологией на уровне отдельных регионов Республики Беларусь в последние годы не проводился.

Цель: изучить социально-эпидемиологические особенности заболеваемости аногенитальными бородавками в Республике Беларусь в сравнении с другими ИППП в 2006-2015 гг.

Задачи:

1. Оценить динамику заболеваемости аногенитальными бородавками в Республике Беларусь на протяжении 2006-2015 гг.
2. Проанализировать заболеваемость АБ в регионах и в целом по Республике Беларусь в 2006-2015 гг.
3. Изучить возрастно-половую структуру заболеваемости АБ.
4. Сопоставить уровни заболеваемости различными ИППП и АБ за 2015 год.

Материалы и методы. В качестве материалов в работе использованы данные государственной статистической отчетности кожно-венерологической службы: форма №1-ИППП за 2006-2015 гг. Для анализа данных использовались методы вариационной статистики. С помощью программы Excel построены таблицы, графики, диаграммы, гистограммы.

Результаты и их обсуждение. Была изучена заболеваемость аногенитальными бородавками в Республике Беларусь в целом и в регионах в 2006-2015 годы. За данный период наблюдались колебания заболеваемости АБ с тенденцией к снижению в последние 4 года. Однако удельный вес заболеваемости данной патологией в структуре всех ИППП значительно возрос (в 2,5 раза) и составил в 2015г. – 10,4% (в 2006 г - 4%).

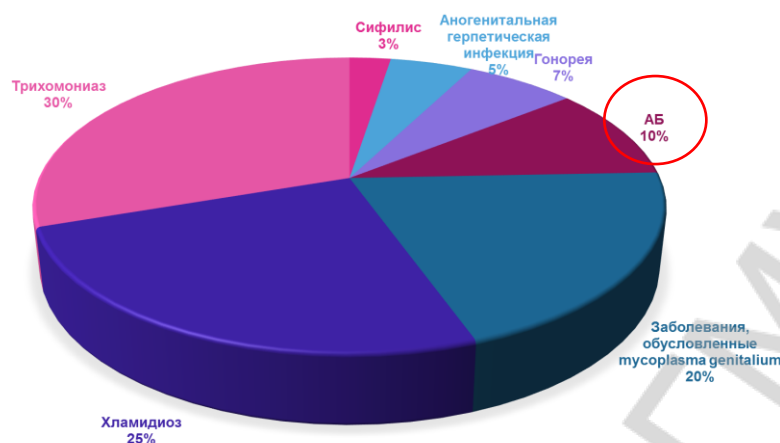


Рисунок 1 – Структура заболеваемости различными ИППП в Республике Беларусь в 2015 г. (в %).

Наиболее высокий уровень заболеваемости в целом по республике наблюдался в 2011 г., когда число заболевших АБ на 100 тыс. населения составило 38 случаев. В 2015 г., число заболевших составило 30 случаев на 100 тыс. населения.

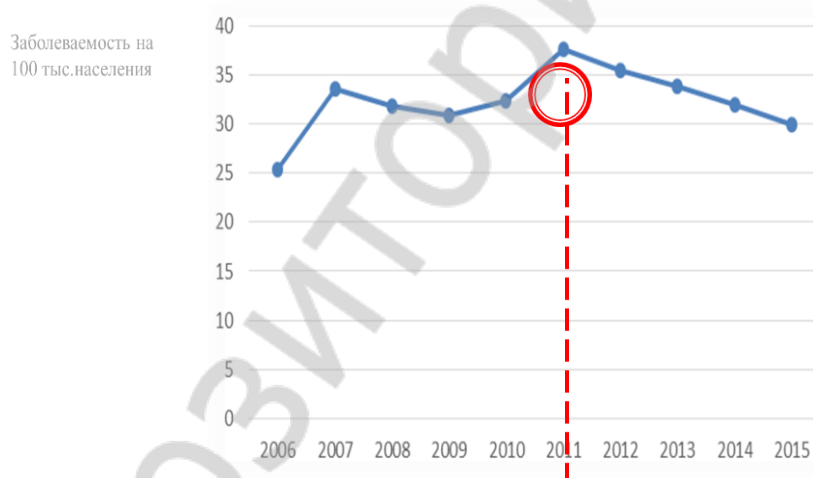


Рисунок 2 – Заболеваемость АБ в Республике Беларусь в расчете на 100 тыс. населения в 2006-2015 гг.

Среди регионов показатель достиг максимума в Могилевской области в 2007 г. – 49 случаев на 100 тыс. населения.

При изучении возрастно-половых особенностей заболеваемости АБ за данный промежуток времени выяснилось, что женщины в среднем болели в 2 раза чаще мужчин. Самыми уязвимыми к данной инфекции оказались лица в возрасте 20-24 лет. Их удельный вес среди всех больных АБ составил 30%. В то же время в 2015 г. пик заболеваемости сместился в возрастную группу 25-29 лет, что характерно также для аногенитальной герпетической инфекции и урогенитального хламидиоза. При других ИППП, например, сифилис и трихомоиаз, больше больных было в возрасте 30-39 лет. В то же время гонококковой и микоплазменной (*M.genitalium*)

инфекциями чаще страдала молодежь в возрасте 20-24 года.

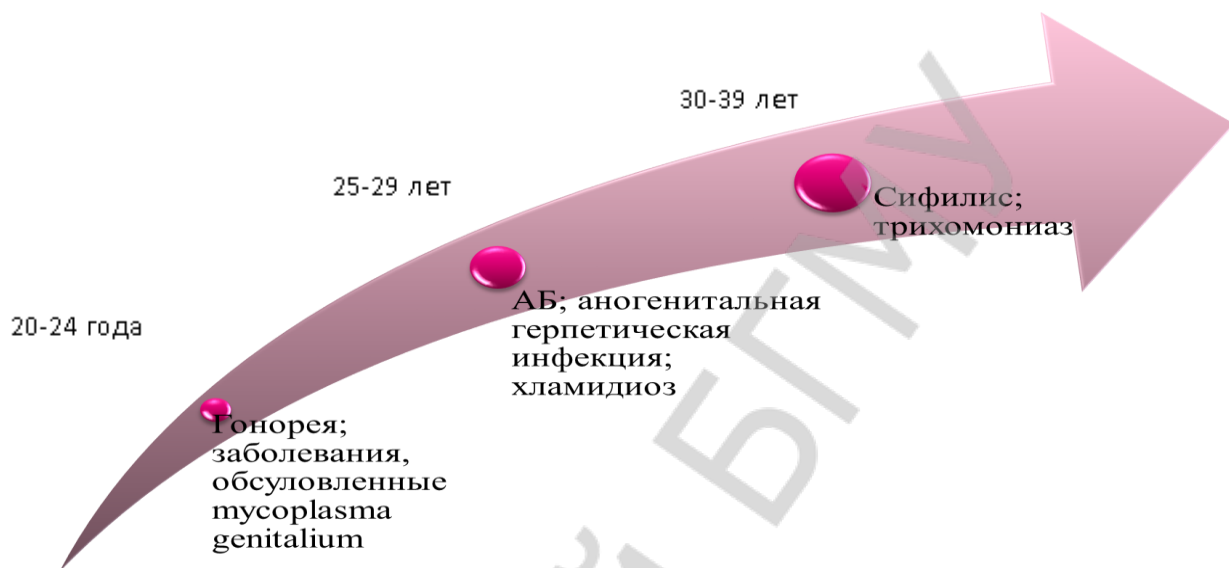


Рисунок 3 – Распределение заболеваемости различными ИППП по возрасту в 2015 году.

Сравнение уровней заболеваемости различными ИППП в 2015 г. показало, что заболеваемость населения трихомониазом, была в 3 раза выше, чем заболеваемость АБ, в то же время хламидиоз встречался в 2,5 раза чаще, заболевания, обусловленные *Mycoplasma genitalium* - в 2 раза чаще. Заболеваемость АБ, в свою очередь, превышала заболеваемость сифилисом в 4 раза, генитальным герпесом в 2 раза, гонококковой инфекцией в 1,5 раза.

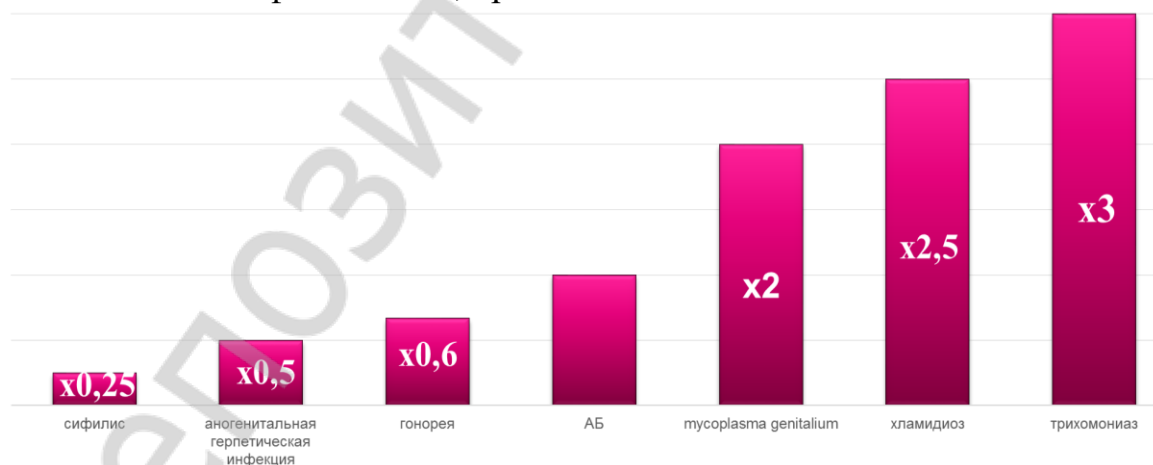


Рисунок 4 – Сопоставление заболеваемости различными ИППП за 2015 год (в количестве раз).

Сопоставление числа больных АБ с числом пациентов с положительными результатами обследования на ВПЧ, но без клиники заболевания в 2013-2015 гг., показало их относительное равенство: 48% и 52%.

Выводы:

1. В 2006-2015 гг. наблюдались колебания заболеваемости АБ с тенденцией к снижению в последние 4 года. Однако удельный вес заболеваемости данной патологией в структуре всех ИППП возрос в 2,5 раза.

2. Самыми уязвимыми к данной инфекции оказались лица в возрасте 20-24 лет. Чаще всего, как и другими ИППП (кроме гонококковой инфекции), АБ болели женщины.

3. Заболеваемость АБ в 2015 г. в рейтинге всех ИППП занимала среднее место, уступая по числу случаев трихомониазу, хламидиозу и микоплазменной инфекции и превышая уровни гонореи, генитального герпеса и сифилиса.

M. S. Romashko

**THE CHARACTERISTIC OF INCIDENCE OF ANOGENITAL WARTS IN
REPUBLIC OF BELARUS IN 2006 - 2015**

*Tutor: associate professor A. L. Navrotsky,
Department of skin and venereal diseases,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Потекаев, Н.Н. Дерматология/ Н. Н. Потекаев // – Москва: Литтерра, 2005. – 173 с.
2. Беляковский, В.Н. Дисплазия и рак шейки матки/ В. Н. Беляковский. – Витебск: Книжный мир, 2003. – 6 с.
3. Панкратов, О.В. Инфекционная дерматология в практике врачей первичного звена/ О.В. Панкратов, В.Г. Панкратов.-Минск: Новое знание, 2015. – 182 с.