

*Навроцкий А. Л.*

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СИФИЛИСОМ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ ЗА 2006–2014 ГОДЫ**

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Цель:** изучить социально-эпидемиологические особенности сифилиса в Республике Беларусь.

### **Материалы и методы**

Использовались материалы государственной статистической отчетности «Отчет об инфекциях, передаваемых преимущественно половым путем, микозах и инфециях» (форма 1-ИППП (Минздрав) за 2006–2014 гг.). Проведен ретроспективный статистический анализ с использованием методов вариационной статистики.

### **Результаты и обсуждение**

Заболеваемость сифилисом в Республике Беларусь за период с 2006 по 2014 гг. в целом снизилась в 3,2 раза, в том числе в Витебской области — в 4,7 раза, Гродненской — в 4,1 раза, Могилевской — 3,7, Минской области — 3,6, Брестской — 3,3, в г. Минске — в 3,0, Гомельской области — в 1,8 раза.

В то же время темп снижения заболеваемости сифилисом в сравнении с 1997–2005 гг., когда происходило снижение после пика эпидемии в 1996 г., в целом по Республике Беларусь замедлился и составил в 2014 г. 10,5 %. В том числе в 2014 гг. в Гродненской области снижение составило 41 %, в Могилевской области — 32 %, в г. Минске — 26 %. На фоне продолжающегося общего снижения заболеваемости, начиная с 2011 г., в различных регионах республики происходили эпизодические вспышки сифилиса с подъемом числа случаев до 67 %. В 2014 г. в Минской области заболеваемость увеличилась на 9 %, в Брестской и Витебской областях — на 5 %, в Гомельской области — на 4 %.

В 2014 г. в целом по Республике Беларусь выявлено 800 случаев сифилиса (8,5 случаев на 100 тыс. населения). Наиболее высокий уровень заболеваемости наблюдался в Гомельской (17,8 случая на 100 тыс. населения) и Витебской областях (10,6), а самый низкий — в Гродненской области (4,1). Эпидемиологическая ситуация в двух первых областях была более острая, чем в других. Больные сифилисом из Витебской и Гомельской областей суммарно в 2006 г. составили 42,6 % от всех больных сифилисом в республике, в 2014 г. — 47,7 %.

За анализируемый период наблюдалась дальнейшая тенденция «постарения» сифилиса, которая отмечена уже в 2006 г. Только в 2014 г. доля больных в возрасте 15–24 лет снизилась с 18 % до 15,3 %, а лиц 30 лет

и старше — увеличилась с 65,5 % до 68,7 %. Удельный вес возрастной группы 25–29 лет остался прежним — 15,6 % (табл. 1).

Таблица 1

**Заболееваемость различными формами сифилиса по возрастным группам в общей структуре сифилиса в Республике Беларусь в 2014 г. (в %)**

	0–14 лет	15–17 лет	18–19 лет	20–29 лет	30–39 лет	40 лет и старше	Все возрастные группы
Сифилис, все формы	0,5	1,2	2,6	27,0	32,3	36,4	100,0
Первичный	1,8	1,8	1,8	53,2	21,4	20,0	100,0
Вторичный	0	3,5	4,2	46,0	24,8	21,5	100,0
Ранний скрытый	0,8	0,8	2,2	28,3	31,0	36,8	100,0

В различных группах молодежи 15–29 лет также произошло перераспределение значимости больных разного возраста с тенденцией его увеличения. Так, если в 2006 г. больных 18–19 лет было в 6,4 раза меньше, чем 20–29-летних, то в 2014 г. — соответственно в 10,2 раза.

В период 2006–2014 гг. доля сельских жителей от общего числа больных сифилисом постепенно увеличивалась и достигла своего максимума в 2012 г. (39,4 %). В последующие годы вновь наметилось снижение и в 2014 г. этот показатель составил 29,4 %.

В анализируемый период сохранилась тенденция, появившаяся в начале 2000-х годов, высокого удельного веса раннего скрытого сифилиса: в 2006 г. — 52,2 %, в 2014 г. — 45,1 %. Прошедший период характеризовался также отсутствием случаев врожденного сифилиса, который с 2011 г. не регистрировался, единичными случаями сифилиса сердечно-сосудистой системы и нейросифилиса. В то же время значительным явилось число больных с поздними формами сифилиса (26 % в 2014 г.).

За текущий период возросла роль в выявлении сифилиса специалистов медицинских организаций (в 2014 г. активно выявлено 96,5 % больных), особенно кожно-венерологического профиля. Дерматовенерологи в 2014 г. выявили 37,5 % больных (в 2006 г. — 33,7 %). При этом стабильную роль в выявлении сифилиса играли кабинеты анонимного обследования и лечения ИППП, организованные в структуре кожно-венерологических диспансеров. В 2006 г. в них выявлено 6 % сифилиса, а в 2014 г. — 5 %. Существенную роль играли эти кабинеты в выявлении гонореи: соответственно 21 % всех случаев, зарегистрированных в Республике Беларусь в 2014 г.

Очень важную роль в выявлении сифилиса играли специалисты организаций не дерматовенерологического профиля. Ими в 2014 г. выявлен 21 % больных (данные помимо акушеров-гинекологов, комиссий медосмотров и станций переливания крови). При лабораторном обследовании

на сифилис в стационарах всех профилей в 2014 г. было выявлено 27,8 % всех больных.

Из всех медицинских служб по-прежнему очень большую роль в выявлении сифилиса играла акушерско-гинекологическая служба. Так, если в 2006 г. женскими консультациями было выявлено 12,7 %, то в 2014 г. — 15 % от всех случаев сифилиса в республике, в том числе при обследовании беременных — 9,8 %. При этом возросла роль обследования во всех трех триместрах беременности (табл. 2).

Таблица 2

**Удельный вес больных сифилисом женщин, выявленных на различных сроках беременности, от общего числа беременных, больных сифилисом в Республике Беларусь в 2006, 2012 и 2014 гг. (в %)**

Сроки беременности	Доля женщин в 2006 г.	Доля женщин в 2012 г.	Доля женщин в 2014 г.
Все сроки	100,0	100,0	100,0
В первом триместре	40,9	47,6	53,1
Во втором триместре	18,8	21,4	26,5
В третьем триместре	8,7	14,3	11,6
У рожениц	4,0	7,1	7,5
При направлении на аборт	27,6	9,6	1,3

Существенно меньшую роль играла урологическая служба: в 2006 г. — 2,6 %, а в 2014 г. — 1,4 % от всех выявленных больных сифилисом. Комиссиями медицинских осмотров было выявлено соответственно 8,7 % и 6,5 % сифилиса, а станциями переливания крови — соответственно 0,9 % и 2,1 %.

Важную противоэпидемическую роль играло обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больными заразными формами сифилиса. Так, в 2014 г. среди них было выявлено соответственно 15,2 % больных сифилисом. Незначительную роль в эпидемическом процессе играл бытовой путь заражения сифилисом. Он составил в 2014 г. 0,6 %.

### **Выводы**

Заболеваемость сифилисом в Республике Беларусь за период с 2006 по 2014 гг. снизилась в 3,2 раза, в том числе больше всего в Витебской области — в 4,7 раза, Гродненской — в 4,1 раза. В это же время наиболее неблагоприятным по заболеваемости сифилисом регионом Республики Беларусь являлись Гомельская и Витебская области.

В 2006–2014 гг. в Республике Беларусь наблюдались тенденции увеличения возраста больных сифилисом и снижения среди них доли сельских жителей.

Прошедший период характеризовался отсутствием случаев врожденного сифилиса, который с 2011 г. не регистрировался. В то же время значительным явилось число больных с поздними формами сифилиса.

За текущий период возросла роль в активном выявлении сифилиса специалистов различных медицинских организаций, особенно кожно-венерологического профиля. Из медицинских служб стала играть большую роль в выявлении сифилиса акушерско-гинекологическая служба.

*Navrotski A. L.*

**Epidemiological analysis of syphilis morbidity rate  
in the Republic of Belarus in 2006–2014**

Were established main epidemiological peculiarities of syphilis in the Republic of Belarus within 2006–2014 yrs., such as increase of rate of patients aged older than 30, decrease of rural inhabitants rate, absence of hereditary syphilis, high rate of late types, important role of laboratory in patient examination and activity of dermatovenereologists and gynaecologists.