

М. С. Ромашко

ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ АНОГЕНИТАЛЬНЫМИ БОРОДАВАМИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ В ПЕРИОД С 2006 ПО 2015 ГОД

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

Кафедра кожных и венерических болезней,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Проанализирована половозрастная структура заболеваемости венерическими бородавками. Изучена заболеваемость в регионах Республики Беларусь, сопоставлены уровни заболеваемости различными ИППП и аногенитальными бородавками за данный период.

Ключевые слова: аногенитальные бородавки, папилломавирусная инфекция, ИППП.

M. S. Romashko

CHARACTERISTIC OF MORBIDITY OF ANOGENITAL WARTS IN THE REPUBLIC OF BELARUS IN THE PERIOD FROM 2006 TO 2015

Tutors: Candidate of Medical Sciences, Associate Professor A. L. Navrotsky

Department of skin and venereal diseases

Belarusian State Medical University, Minsk

Resume. The sex-age structure of the incidence of venereal warts is analyzed. The incidence in the regions of the Republic of Belarus, the comparable incidence rates of various STIs and anogenital warts over a given period were studied.

Keywords: Anogenital warts, papillomavirus infection, STIs.

Актуальность. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем (ИППП), среди них и аногенитальные бородавки (АБ), занимают значительное место среди инфекционных заболеваний человека (1). АБ - высококонтагиозная инфекция, вызываемая вирусами папилломы человека (ВПЧ), которые, в свою очередь, могут быть причиной развития дисплазии и рака шейки матки, предстательной железы, полового члена, рака гортани, языка и других локализаций (2). В мире примерно 40 миллионов женщин имеют аномальные клетки в шейке матки и предраковые состояния, которые могут трансформироваться в рак шейки матки (3).

Риск злокачественного перерождения чаще всего связан с ВПЧ высокого канцерогенного риска: 16-й, 18-й, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68 типы. По данным Порошиной, Л.А., Полын И.В. (2016), ВПЧ высокого канцерогенного риска более, чем в 2 раза чаще, чем у мужчин, диагностируются у женщин (12,1% и 30,8% соответственно) (4). В то же время у мужчин с наличием высокоонкогенных штаммов клинические проявления в виде папилломатозных разрастаний на слизистых половых органов и коже аногенитальной обла-

сти встречались у 20%, а у женщин видимых клинических проявлений папилломавирусной инфекции не было.

Чаще всего, возбудителем аногенитальных бородавок является вирус папилломы человека 6 и 11 типа. Однако АБ могут быть вызваны и другими типами ВПЧ. Согласно оценкам ВОЗ, в мире аногенитальными типами ВПЧ инфицировано около 630 миллионов человек.

Анализ социально-эпидемиологических аспектов заболеваемости аногенитальными бородавками позволит, получив информацию о масштабе данной проблемы в Республике Беларусь, предпринять необходимые меры по ее решению.

Цель: Изучить социально-эпидемиологические особенности заболеваемости аногенитальными бородавками в Республике Беларусь в сравнении с другими ИППП в период с 2006 по 2015 годы.

Материал и методы. В качестве материалов в работе использованы данные государственной статистической отчетности: форма №1-ИППП (Минздрав) за 2006-2015 гг. Для анализа данных использовались методы вариационной статистики.

Результаты и их обсуждение. В период с 2006 по 2015 год было зарегистрировано 30843 случая АБ, в т. ч. среди женщин – 19099, среди мужчин – 11744 случая.

Была изучена динамика заболеваемости АБ в целом по Республике Беларусь за данный период времени. Наблюдались колебания заболеваемости АБ с тенденцией к снижению в последние 4 года. Однако, удельный вес данной патологии в структуре ИППП значительно возрос (в 6 раз) и составил в 2015 г. 8,24% (в 2006 г. - 1,4%).

Наиболее высокий уровень заболеваемости наблюдался в 2011 г., когда число заболевших АБ на 100 тыс. населения составило 38 человек (рис.1). Среди регионов показатель достиг максимума в Могилевской области в 2007 г. – 49 человек на 100 тыс. населения.

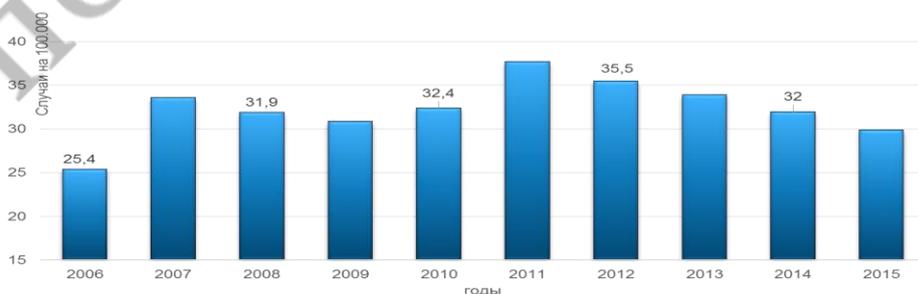


Рисунок 1 - Заболеваемость аногенитальными бородавками в Республике Беларусь в период с 2006 по 2015 год (на 100 тысяч населения)

При изучении возрастно-половых особенностей заболеваемости АБ за данный промежуток времени выяснилось, что женщины болели в 2 раза чаще мужчин (66% и 34% соответственно). Самыми уязвимыми к данной инфекции

были лица в возрасте 20-29 лет. Их удельный вес среди всех пациентов с АБ в 2015 году составил 54%.

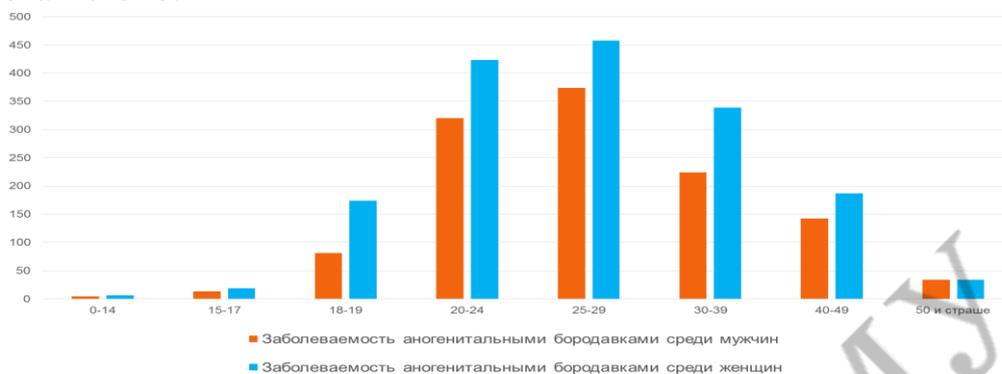


Рисунок 2 – Структура заболеваемости аногенитальными бородавками по возрасту и полу в Республике Беларусь в 2015 году (в %)

Анализ распределения различных ИППП по возрастным группам показал, что в возрасте 20-24 лет чаще болели гонококковой и микоплазменной инфекцией. В свою очередь, большинство пациентов с аногенитальными бородавками, аногенитальной герпетической инфекцией и хламидиозом, находились в возрасте 25-29 лет. Сифилис и трихомониаз наиболее часто встречались в возрастной группе 30-39 лет.

Сравнение уровней заболеваемости различными ИППП в 2015 году 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.

Заключение. В течение 2006-2015 гг. наблюдались колебания заболеваемости АБ с тенденцией к снижению заболеваемости в последние 4 года. Наиболее высокий уровень заболеваемости по Республике Беларусь наблюдался в 2011 году (38 человек на 100 тыс. населения). Женщины болели в 2 раза чаще мужчин. Самой уязвимой к АБ возрастной группой были лица 20-29 лет. При сопоставлении уровней заболеваемости различными ИППП в 2015 году по Республике Беларусь выяснилось, что заболеваемость АБ среди населения уступала по числу случаев трихомониазу, хламидиозу и микоплазмозу. В свою очередь, заболеваемость АБ превышала заболеваемость сифилисом, аногенитальной герпетической и гонококковой инфекциями.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 3 статьи в сборниках материалов, 2 тезисов докладов, 1 статья в журнале, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс кафедры кожных и венерических болезней.

Литература

1. Панкратов, О.В. Инфекционная дерматология в практике врачей первичного звена/ О.В. Панкратов, В.Г. Панкратов. - Минск: Новое знание, 2015. – 180 с.
2. Беляковский, В.Н. Дисплазия и рак шейки матки/ В. Н. Беляковский. – Витебск: Книжный мир, 2003. – С. 6-12.

Студенты и молодые ученые Белорусского государственного медицинского университета - медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь: сб. науч. тр. – Минск, 2017.

3. Потекаев, Н.Н. Дерматология/ Н. Н. Потекаев. – Москва: Литтерра, 2005. – 180 с.

4. Порошина Л.А. Гендерные особенности папилломавирусной инфекции/ Порошина Л.А, Польш И.В.//Традиции и инновации в дерматовенерологии и косметологии: матер. респ. науч.-практ. конференц. с международ. участием, посвящ. 70-летию образования каф. дерматовенерологии и косметологии БелМАПО/ под ред. О.В.Панкратова – Минск: БелМАПО, 2016 – С.118-124.

Репозиторий БГМУ