

# **Заболееваемость ИППП как показатель социального здоровья населения**

**Панкратов Андрей Олегович**

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Научный руководитель кандидат медицинских наук, доцент Панкратов Валентин**

**Гаврилович,**

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

## **Введение**

ИППП являются актуальной проблемой во всем мире, так как они отрицательно влияют не только на качество жизни в целом, но и на репродуктивное здоровье, могут приводить к бесплодию, осложнениям беременности, онкологическим заболеваниям, приводя к серьёзным экономическим затратам на разных уровнях. Наибольшая распространенность ИППП приходится на возрастную группу 18-39 лет. По официальной статистике ВОЗ в мире регистрируется до 357 миллионов случаев ИППП в год, из них 131 миллион это урогенитальный хламидиоз. Поскольку ИППП в настоящее время расцениваются как поведенческие болезни, то они в значительной мере отражают социальное здоровье общества, уровень полового воспитания, крепость семейных отношений.

## **Цель исследования**

Ретроспективный анализ заболеваемости ИППП дерматовенерологической службой Республики Беларусь за период с 2010 г по 2017 год.

## **Материалы и методы**

Проведен ретроспективный анализ ежегодных статистических отчетов всех областных и Минского городского КВД по заболеваемости ИППП за 2010 – 2017 годы.

## **Результаты**

Отмечено ежегодное снижение суммарных показателей выявляемости ИППП в кожно-венерологических учреждениях Республики Беларусь (в 1,72 раза в 2017 году по сравнению с 2010 годом). Этот суммарный показатель был выше среднереспубликанских данных в Брестской и Витебской областях, в Минске – в 2013, 2015 и 2016 гг., а ниже – в Гомельской, Гродненской и Минской областях. Изучена динамика выявляемости отдельных ИППП в различных регионах страны. В частности отмечено снижение заболеваемости сифилисом к 2016 году в 2 раза по сравнению с 2010 годом. В 2016 году Республика Беларусь получила Диплом ВОЗ о валидации элиминации врождённого сифилиса в нашей стране. Выявляемость больных сифилисом и трихомониазом в Минске в 2012, 2015 и 2018 была ниже, а генитальным герпесом и микоплазмозом, вызванным *M.genitalium*, выше аналогичных среднереспубликанских значений. Прогнозируется дальнейшее снижение заболеваемости ИППП, а значит, улучшение социального здоровья общества.

## **Выводы**

1. Показано ежегодное снижение выявляемости суммарных ИППП как в целом по стране, так и в Минске (среднереспубликанские показатели заболеваемости ИППП в 2017 г в 1,72 раза ниже таковых в 2010 г.). 2. Отмечена более высокая ежегодная суммарная заболеваемость ИППП в Брестской и Витебской областях, в г. Минске в 2013, 2015 и 2016 годах. В то же время статистические показатели выявляемости ИППП ниже общереспубликанских постоянно отмечались в Гомельской, Гродненской областях и Минской областях. 3. В структуре заболеваемости ИППП лидировали мочеполовой трихомониаз (29,7- 39,8 %) и урогенитальный хламидиоз (23,4 – 32,9 %). 4. Выявляемость больных сифилисом и трихомониазом в МГККВД все эти годы была ниже, а генитальным герпесом и инфекцией *M.genitalium*, - выше среднереспубликанских значений. Выявляемость аногенитальных бородавок в МГККВД оказалась выше среднереспубликанских значений в 2012 и 2017 гг., а урогенитального хламидиоза ниже, чем в целом по РБ в 2015-2017 гг.