

Н. И. Кухаренко, Е. М. Терешко

ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ АНОГЕНИТАЛЬНОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ С 2007 ПО 2016 ГОД

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

Кафедра кожных и венерических болезней,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. *Статья содержит данные анализа заболеваемости аногенитальной герпетической вирусной инфекцией в Республике Беларусь в период с 2007 по 2016 год.*

Ключевые слова: *аногенитальная герпетическая вирусная инфекция, заболеваемость.*

Resume. *The article contains analysis of the herpes genitalis incidence in the Republic of Belarus for the period of 2007-2016.*

Keywords: *herpes genitalis, disease incidence.*

Актуальность. Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция (АГВИ) — хроническое рецидивирующее заболевание, передаваемое преимущественно половым путем, которое вызывается вирусом простого герпеса II (ВПГ-2) и/или I типа (ВПГ-1). ВПГ-2 инфицировано около 15-20% населения, имеющего опыт половой жизни, из них клинические проявления заболевания имеют примерно 20% инфицированных. У большинства инфекция не диагностирована вследствие частого субклинического течения заболевания или бессимптомной персистенции вируса. Ряд исследователей отмечает роль ВПГ в развитии неопластических процессов, в частности, карциномы цервикального канала, рака предстательной железы. Также АГВИ является одной из ведущих оппортунистических инфекций при СПИДе и ко-фактором прогрессирования ВИЧ-инфекции. При АГВИ рецидивы заболевания возникают в 50–75% случаев, и рецидивирующий генитальный герпес в настоящее время — одна из наиболее актуальных медико-социальных проблем.

Цель: изучить особенности заболеваемости АГВИ в Республике Беларусь за 2007-2016 гг.

Задачи:

1. Оценить динамику заболеваемости АГВИ в Республике Беларусь за 2007-2016 гг.
2. Проанализировать заболеваемость АГВИ в регионах РБ за 2007-2016 гг.
3. Изучить возрастную-половую структуру заболеваемости АГВИ в Республике Беларусь.
4. Сопоставить удельный вес заболеваемости АГВИ среди ИППП за 2007 и 2016 год.

Материал и методы. В работе использованы данные государственной статистической отчетности кожно-венерологической службы: форма №1-ИППП за 2007-2016 гг. С помощью программы Excel были построены таблицы, диаграммы, графики. Для анализа данных использовались методы вариационной статистики.

Результаты и их обсуждение. В период с 2007 по 2016 гг. наблюдались колебания заболеваемости АГВИ. В последние 3 года отмечается тенденция к снижению. Наиболее высокий уровень заболеваемости по Республике Беларусь

наблюдался в 2008 году – 24,4 случая на 100 тыс. населения. Самый низкий в 2016 г. – 13,8 случаев на 100 тыс. (рисунок 1).

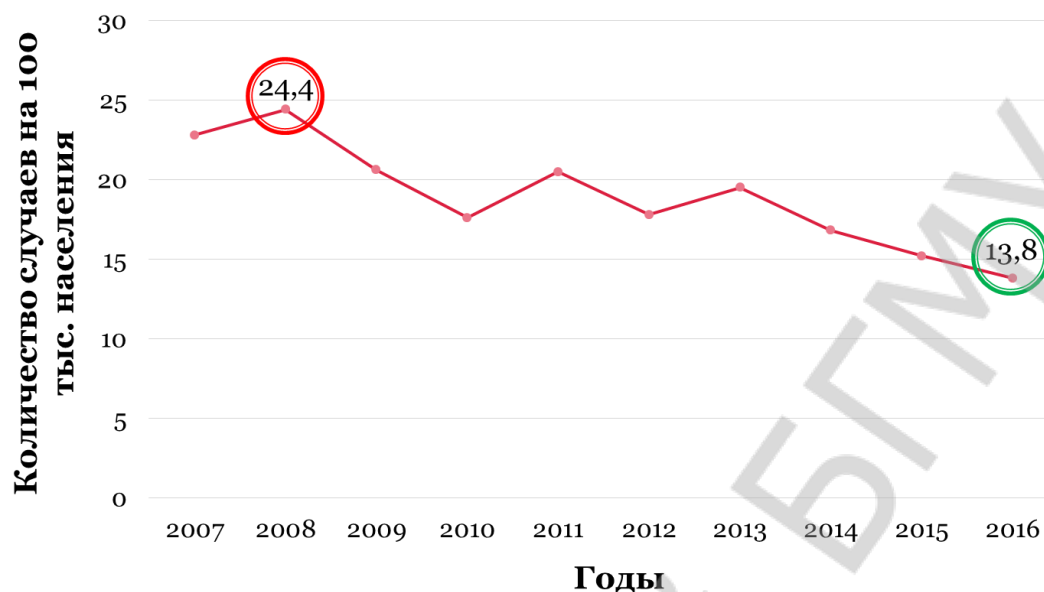


Рисунок 1 — Заболеваемость АГВИ в Республике Беларусь в расчёте на 100 тыс. населения в 2007-2016 гг.

За период с 2007 по 2016 гг. самое большое количество случаев на 100 тыс. населения было зарегистрировано в 2013 г. в г. Минске – 44,2 случая. Наименьшее количество – в 2010г. В Гродненской области – 6 случаев на 100 тыс. населения (таблица 1).

Таблица 1. Заболеваемость АГВИ среди регионов РБ

| Регион | Максимальное количество случаев на 100 тыс. | Минимальное количество случаев на 100 тыс. |
|---------------------|---|--|
| г. Минск | в 2013 году - 44,2 случая | в 2016 году - 17,8 случаев |
| Минская область | в 2008 году - 24,4 случая | в 2013 году - 11,2 случая |
| Витебская область | в 2007 году - 41,8 случая | в 2013 году - 16,8 случаев |
| Гомельская область | в 2008 году - 32,3 случая | в 2014 году - 12,6 случаев |
| Гродненская область | в 2007 году - 18 случаев | в 2010 году - 6 случаев |
| Могилевская область | в 2007 году - 19,2 случая | в 2016 году - 10,7 случаев |
| Брестская область | в 2016 году - 13,3 случая | в 2008 году - 10,2 случая |

Среди регионов в 2007 году самый высокий уровень заболеваемости наблюдался в Витебской области — 41,8 случая на 100 тыс. населения. Самый низкий — в Брестской — 11,2 случая на 100 тыс. Несмотря на общее снижение заболеваемости к 2016-му г., лидирует по-прежнему Витебская область — 18,9 случаев на 100 тыс., самая низкая заболеваемость в Гродненской области — 8,3 случая на 100 тыс. населения (рисунок 2).

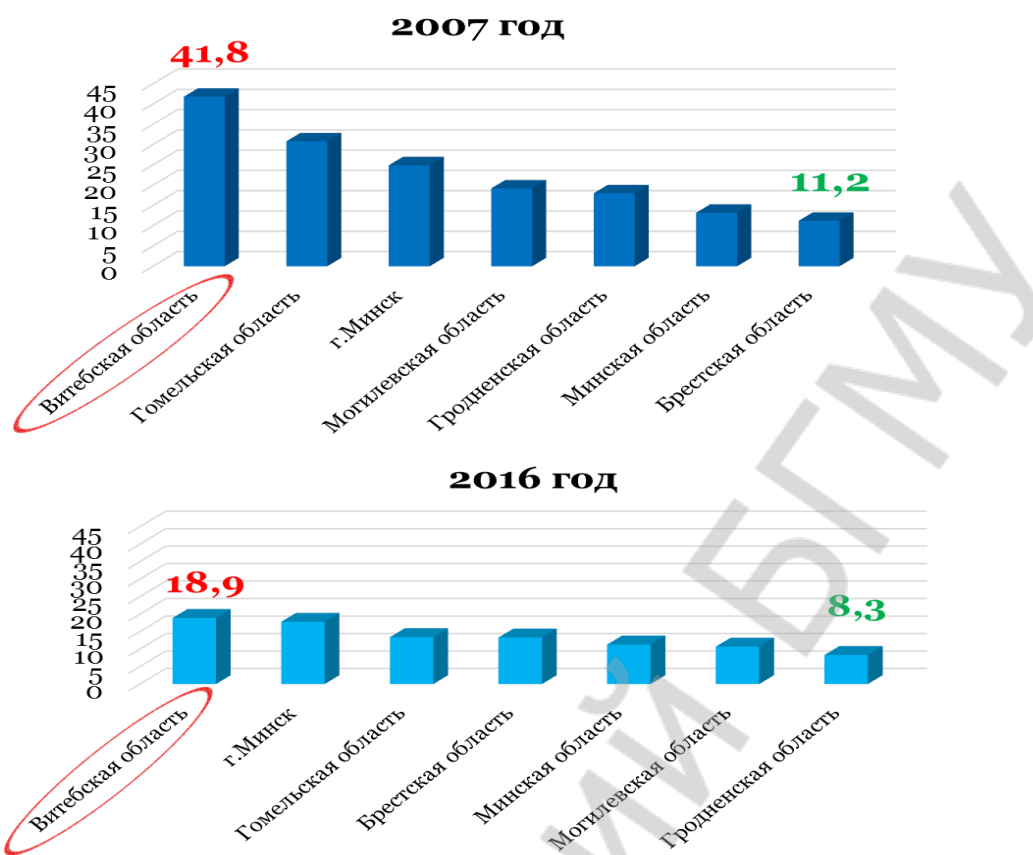


Рисунок 2 — Заболеваемость АГВИ среди регионов Республики Беларусь в расчёте на 100 тыс. населения в 2007 и 2016 гг.

В период с 2007 по 2016 АГВИ выявлялась среди женщин в 2,28 раз чаще, чем среди мужчин. При этом в 2007 году разница составляла 2,62 раза, а в 2016 — 1,89 раза (рисунок 3).

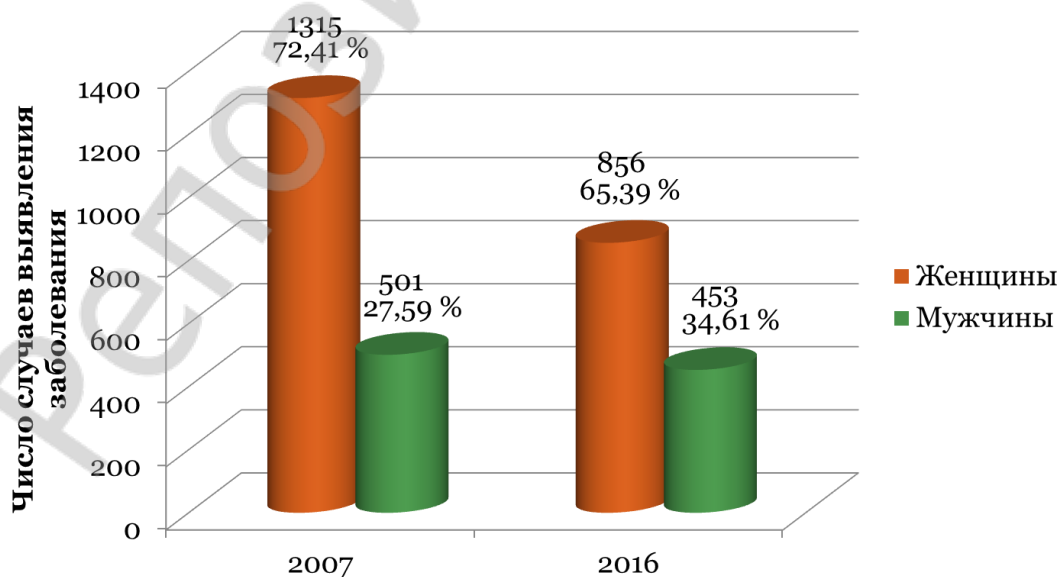


Рисунок 3 — Соотношение заболеваемости женщин и мужчин за 2007 и 2016 гг.

Что касается распределения заболеваемости по возрасту в период с 2007 по 2016 год, то в этот период основная возрастная группа заболевших – от 20 до 39 лет с пиком заболеваемости в 25-29 лет. Однако в 2016 г. количество больных в возрасте 30-39 лет превалирует (рисунок 4).

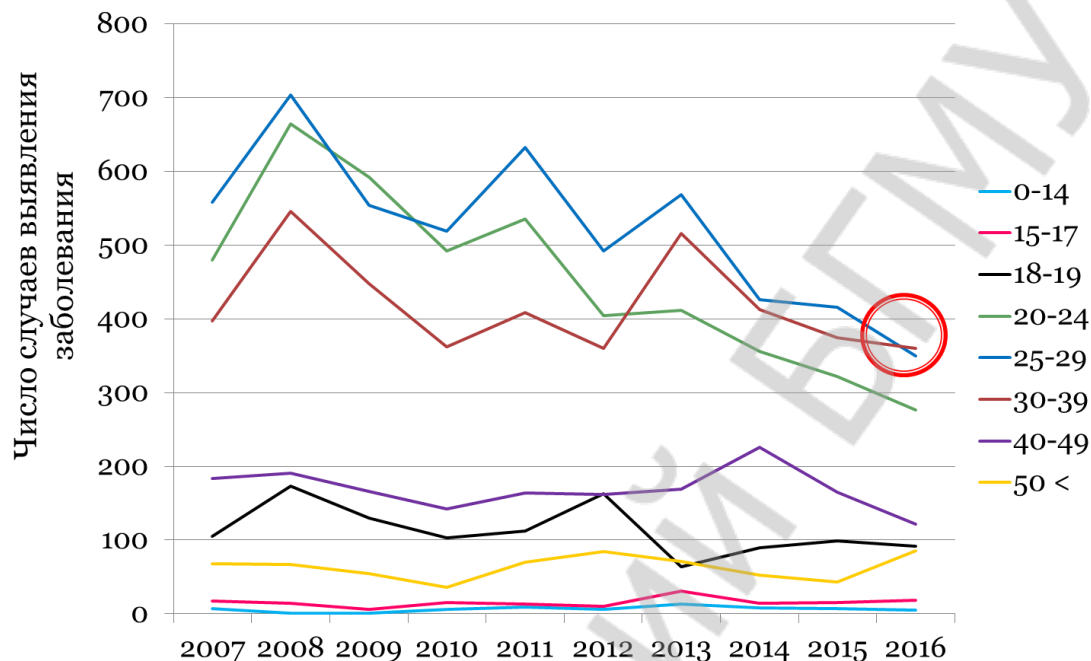


Рисунок 4 — Распределение заболеваемости по возрасту в период с 2007 по 2016 год

В 2007 и в 2016 гг. среди женщин пик заболеваемости приходится на возраст 25-29 лет. Среди мужчин пик в 2007 также приходится на возраст 25-29 лет, а в 2016 — на возраст 30-39 лет (рисунок 5).

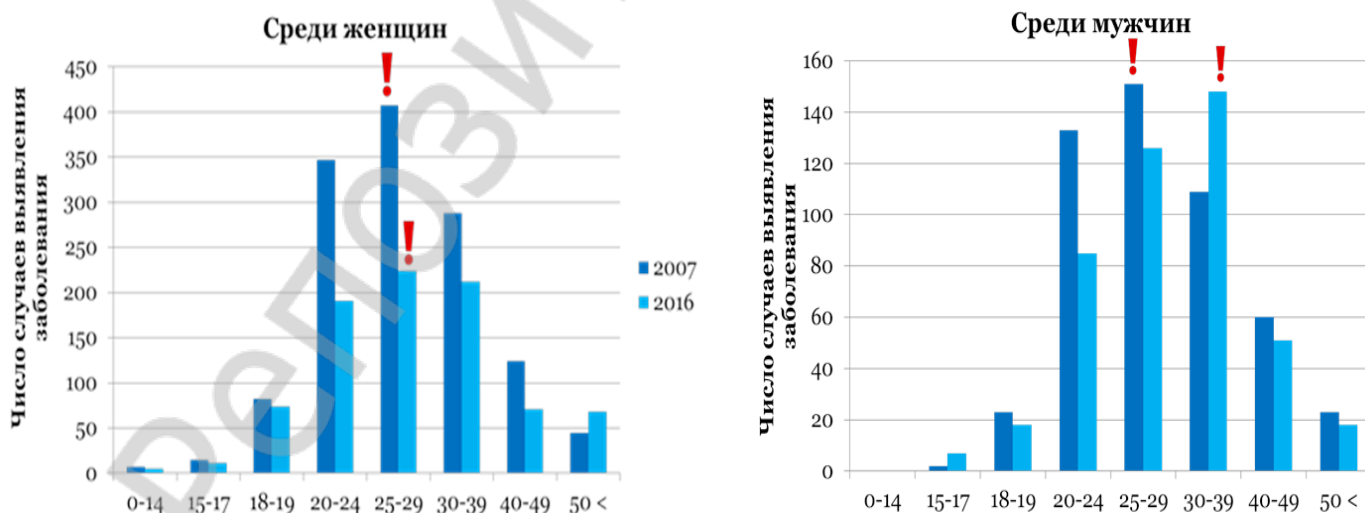


Рисунок 5 — Структура заболеваемости по возрасту в 2007 и 2016 году

Удельный вес заболеваемости АГВИ от основных ИППП в 2016 г. составил 5,68%, тогда как в 2007 г. — 3,74% (рисунок 6).

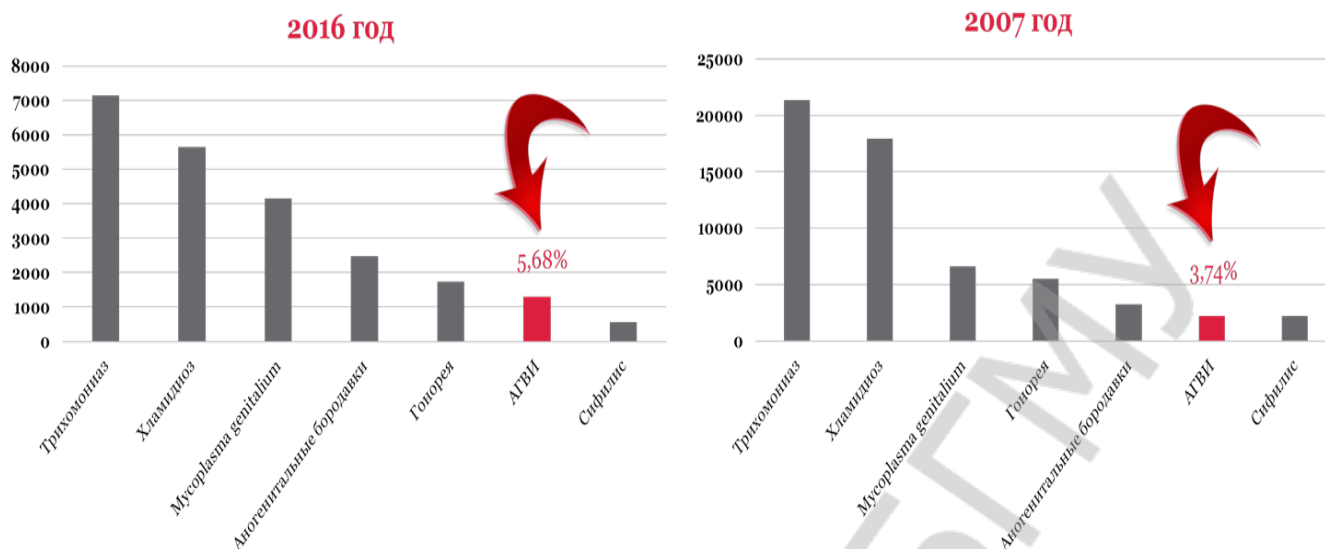


Рисунок 6 — Место АГВИ в общей структуре заболеваемости различными ИППП

Выводы:

1 Несмотря на колебания заболеваемости АГВИ с 2007 по 2016 гг., в последние 3 года отмечена тенденция к снижению.

2 Как в 2007, так и в 2016 г. самый высокий уровень заболеваемости регистрировался в Витебской области.

3 Соотношение случаев заболеваний АГВИ между женщинами и мужчинами в 2016 г. в сравнении с 2007-м уменьшилось и составило 1,89 раза.

4 Как в 2007, так и в 2016 г. самая уязвимая возрастная группа среди женщин — 25-29 лет. Среди мужчин в 2007 году самая уязвимая группа 25-29 лет, а в 2016 — 30-39 лет.

5 Удельный вес заболеваемости АГВИ среди ИППП возрос в 1,5 раза.

N. I. Kuharenko, E. M. Tereshko

CHARACTERISTIC OF THE HERPES GENITALIS INCIDENCE IN THE REPUBLIC OF BELARUS FOR THE PERIOD OF 2007-2016.

Tutor: PhD, MD A. L. Navrotski,

*Department of Skin and Venereal Diseases,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Генитальные вирусные инфекции / В. А. Молочков, Т. Б. Семёнова, В. И. Киселёв [и др]; под ред. В. А. Молочкова. – М.: Бином, 2009. – 208с.

2. МЗРБ: Здоровоохранение в Республике Беларусь. Официальные статистические сборники за 2007-2016 гг. – Минск: ГУ РНМБ.