

Д. С. Кацко, Е. А. Шнипова
**ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИЯМИ,
ПЕРЕДАВАЕМЫМИ
ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ В ПЕРИОД С 2010 ПО
2019 ГГ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. А. Л. Навроцкий
Кафедра кожных и венерических болезней,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

D. S. Katsko, E. A. Shnipova
**THE INCIDENCE OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS
IN THE REPUBLIC OF BELARUS IN 2010 - 2019**

*Tutor associate professor A. L. Navrotski
Department of Skin and Venereal Diseases,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. В статье приведен анализ заболеваемости ИППП в Республике Беларусь в период с 2010 по 2019 гг. Результаты анализа показали ежегодное снижение числа больных ИППП. Уменьшение количества случаев отмечается практически по всем заболеваниям, передаваемым половым путем. Увеличилось лишь число случаев микоплазмоза, обусловленного *M. genitalium* (на 63,8%). По сифилису отмечено существенное изменение структуры заболеваемости по возрасту.

Ключевые слова: инфекции, передаваемые половым путем, сифилис, микоплазмоз, заболеваемость ИППП, эпидемиология ИППП.

Resume. The article gives a detailed analysis of the incidence of sexually transmitted infections in the Republic of Belarus in 2010 – 2019. Results showed an annual decrease of STI patients. The decline in the incidence of almost all sexually transmitted infections was observed. Only the number of cases of mycoplasmosis caused by *M. genitalium* increased (by 63.8%). The significant change in syphilis morbidity in different age groups was noticed during the analyzed period.

Keywords: sexually transmitted infections, syphilis, mycoplasmosis, morbidity STI, epidemiology STI.

Актуальность. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем – актуальная проблема здравоохранения во всем мире. Часто ИППП протекают бессимптомно или только с незначительными симптомами. ИППП могут повышать риск приобретения ВИЧ-инфекции, а также оказывают значительное негативное воздействие на сексуальное и репродуктивное здоровье людей. Так, по данным Всемирной организации здравоохранения, в 2016 году у каждой пятой беременной женщины, инфицированной сифилисом, зафиксированы случаи мертворождения и гибели новорожденного. За последние годы достигнуты значительные успехи по оказанию дерматовенерологической помощи пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем. На изменение динамики заболеваемости существенное влияние оказывают улучшение лабораторной диагностики и облегчение доступа к лечению, а также принятие комплексных мер профилактики. Эти меры позволяют контролировать число новых случаев инфекций, обеспечивают сохранение здоровья отдельных людей, в том числе сексуального, и, следовательно, благополучие населения в целом.

Цель: проанализировать заболеваемость различными ИППП в Республике Беларусь в период с 2010 по 2019 гг. с учетом возраста и пола.

Задачи:

1. Сопоставить количество случаев заболеваний, вызванных разными ИППП в названный период.
2. Определить регионы с наибольшим и наименьшим числом случаев ИППП.
3. Проанализировать изменения в структуре заболеваемости сифилисом по возрасту и полу.
4. Изучить тенденции в структуре других инфекций, передаваемых половым путем.

Материал и методы. Анализ заболеваемости ИППП проведен на основе данных статистической отчетности кожно-венерологических учреждений Республики Беларусь «Отчет об инфекциях, передаваемых преимущественно половым путем, микозах и инфеcтациях» (форма 1 – иппп, Минздрав) за 2010 – 2019 гг. При статистической обработке данных использованы методы вариационной статистики.

Результаты и их обсуждение. В 2010 году заболеваемость ИППП составила 1454,6 случая на 100 тысяч жителей, а в 2019 году – 185,9. За последние 10 лет количество всех случаев заболеваний снизилось на 87,2% (в 2010 г. – 138049 случаев, в 2019г. – 17626) (рисунок 1).

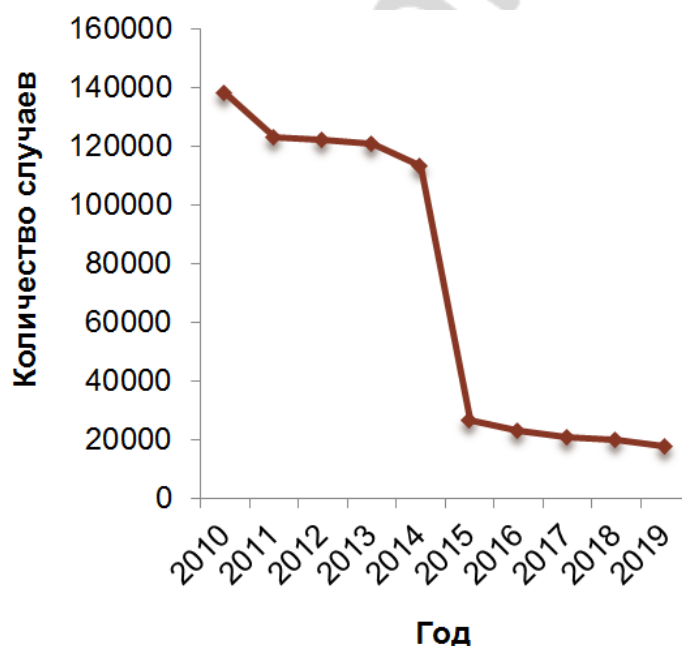


Рис. 1 – Динамика заболеваемости ИППП в Республике Беларусь за 2010-2019 гг. (в абсолютных цифрах)

При сравнении показателей по регионам Республики Беларусь наибольшее число случаев заболеваний различными ИППП в 2010 г. было зарегистрировано в Гродненской области (31790 случаев), а наименьшее – в г. Минске (9694 случая). В 2019 г. в структуре заболеваемости по регионам произошли изменения – больше всего случаев было зарегистрировано в г. Минске (4019 случаев), а меньше всего – в Минской области (1494 случая). Наибольшее снижение количества случаев

произошло в Гродненской области – на 93,7%, а в г. Минске установлено наименьшее снижение – на 58% (рисунок 2).

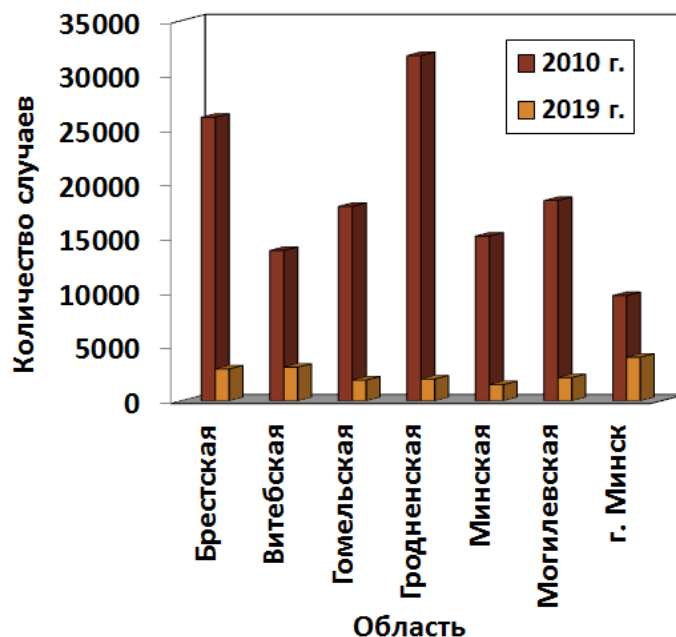


Рис. 2 – Изменение структуры заболеваемости ИППП по регионам РБ (в абсолютных цифрах)

Кроме того, сопоставление уровней заболеваемости показало, что в 2010 г. заболеваемость была выше среднереспубликанского показателя (1454,6 случая на 100 тысяч жителей) в Брестской (1869,1 случая), Гродненской (2974,6 случая) и Могилевской (1687,7 случая) областях.

В 2019 г. среднереспубликанский показатель составил 185,9 случая на 100 тысяч населения, выше которого оказалась заболеваемость в Брестской (212,3 случая), Витебской (263,9 случая), Гродненской (193,2 случая), Могилевской (203,5) областях. Таким образом, как в 2010 г., так и в 2019 г. в Брестской, Гродненской и Могилевской областях показатель заболеваемости ИППП был выше среднереспубликанского, несмотря на значительное снижение заболеваемости в целом.

Если детально проанализировать динамику отдельных заболеваний, то можно отметить, что в Республике Беларусь значительно снизилась заболеваемость гонококковой инфекцией (на 77,9%), трихомониазом (на 64,1%), сифилисом (на 64%), однако увеличилось количество случаев микоплазмоза, обусловленного *M. genitalium* (на 63,8%).

При подробном рассмотрении динамики микоплазмоза, обусловленного *M. genitalium*, по регионам Республики Беларусь можно заметить рост количества случаев по всем областям, кроме Брестской, где снижение по региону составило 5,1% (или 28 случаев в абсолютных числах). В Гомельской, Гродненской и Могилевской областях в 2010г. данное заболевание вовсе не наблюдалось (вероятно связано с несовершенством лабораторной диагностики), а в 2019г. зарегистрировано 525, 118 и 388 случаев соответственно. Таким образом, регистрация микоплазмоза,

обусловленного *M. genitalium*, в этих регионах значительно повлияла на общий рост числа случаев по стране.

Помимо вышеуказанных заболеваний, было произведено сравнение динамики и других ИППП. Так, например, для такой инфекции, как аногенитальные бородавки, (АБ*) снижение оказалось не столь значительным и составило 18,6% (рисунок 3).

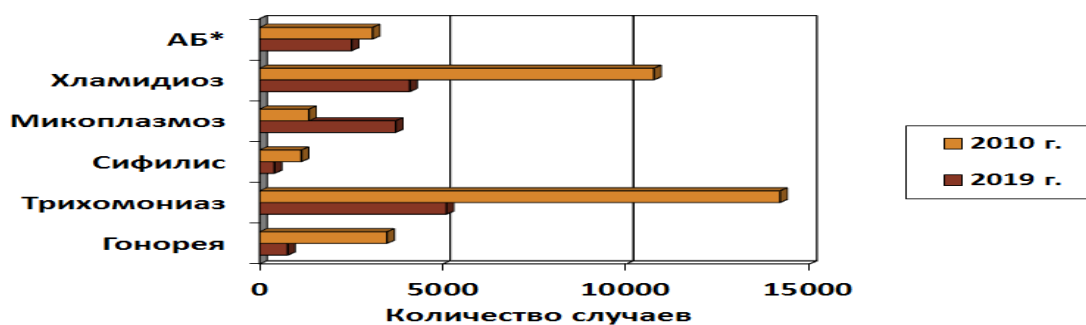


Рис. 3 – Структура изменений заболеваемости различными ИППП (в абсолютных цифрах)

Количество случаев сифилиса в целом по Республике Беларусь снизилось с 1136 случаев в 2010 г. до 405 в 2019 г.. Наибольший вклад в достижение таких результатов принадлежит Гомельской области, где число случаев сифилиса за это время снизилось на 253, что практически составляет треть от абсолютного снижения их количества по Республике Беларусь. Нельзя не отметить Витебскую область, где снижение составило 143 в абсолютных числах.

В то же время по состоянию на 2019 г. наименьшее число пациентов с сифилисом отмечено в Гродненской области (2,9 сл. на 100 тысяч населения, или 30 случаев в абсолютных цифрах) и Брестской области (3,4 сл. на 100 тысяч населения, или 47 случаев в абсолютных цифрах).

За анализируемый период по сифилису отмечено существенное изменение структуры заболеваемости по возрасту. Из всех больных сифилисом удельный вес лиц в возрасте 18-29 лет в 2010 г. составлял 34,9%, а в 2019 г. снизился до 12,3%.

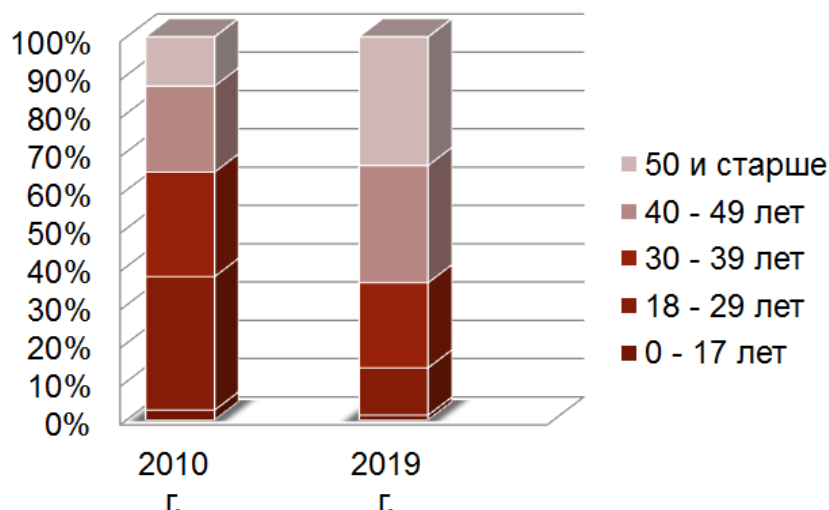


Рис. 4 – Возрастная структура заболеваемости сифилисом (в %)

При детальном рассмотрении динамики в возрастной группе от 18 до 29 лет, отмечено, что у женщин снижение было более выражено и составило 90,9%, в то время как у мужчин - лишь 83,9%.

В два раза снизилась заболеваемость сифилисом в возрастной группе от 0 до 17 лет (в 2010 г. доля детей и подростков составила 2,6% от общего числа больных сифилисом, а в 2019 г. – 1,2%).

В 2010 г. наибольшее число случаев сифилиса среди женщин выявлено в возрастной группе 30-39 лет, а в 2019 г. самой уязвимой возрастной группой были женщины 40-49 лет. В диапазоне 18-29 лет и в 2010 г., и в 2019 г. самой уязвимой возрастной группой были женщины 20-24 лет.

Для мужчин в период с 2010 по 2019 гг. характерно смещение пика заболеваемости сифилисом в возрастную группу старше 30 лет. Особенно заметно снижение числа больных в возрасте 20-24 лет.

Выводы:

1 В Республике Беларусь отмечается ежегодное снижение числа больных ИППП. За период с 2010 по 2019 гг. их количество снизилось на 87,2%.

2 В 2010 г. больше всего пациентов было в Гродненской области (31790 случаев или 23% от заболеваемости по стране), а в 2019 г. – в г. Минске (4019 случаев или 22,8%).

3 Практически по всем заболеваниям, передаваемым половым путем, отмечается уменьшение количества случаев. Увеличилось лишь число случаев микоплазмоза, обусловленного *M. genitalium* (на 63,8%).

4 Установлена тенденция снижения заболеваемости сифилисом в возрастных группах от 18 до 29 лет. Характерно изменение структуры заболеваемости сифилисом по полу - у женщин снижение заболеваемости оказалось более выраженным.

Литература

1. WHO. Global strategy for the development of the health sector for sexually transmitted infections 2016-2021. – Geneva: WHO.- 2016.

2. МЗ РБ: Здравоохранение в Республике Беларусь. Официальные статистические сборники за 2010-2019 гг.- Минск: ГУ РНМБ.

3. Навроцкий А.Л. Национальная стратегия и задачи по усилению контроля и профилактики инфекций, передаваемых половым путем // Матер. Междунар. науч.-практ. конф. «Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике инфекций, передаваемых половым путем», Гродно, 2005. Опул. Рецпт.-2005.-С. 11-16.

4. Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс] /Анализ заболеваемости ИППП в Беларуси – Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/ru/novoe-na-sayte/analiz-zabolevaemosti-ipp-p-v-belarusi/> (дата обращения: 15.05.2020)