

Орозбекова Б.Т.

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ИНФЕКЦИИ,
ПЕРЕДАЮЩЕЙСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ СРЕДИ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП
В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ И ОШСКОЙ ОБЛАСТИ
(СООБЩЕНИЕ ВТОРОЕ)**

Orozbekov. B.T.

**EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTIC OF SEXUALLY
TRANSMITTED DISEASES FOR AGE GROUP IN OSH AREA OF KYRGYZ
REPUBLIC (THE SECOND MESSAGE)**

В статье дается анализ эпидемиологической ситуации по заболеваемости сифилисом и гонореей среди возрастных групп населения КР и Ошской области в 1992-2007 гг.

The article analyzes the current epidemiologic situation regarding syphilis and gonorrhoea epy population for age group of Kyrgyz Public and Osh area in the period of 1992-2007years.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно в мире наблюдается рост ИППП, из них 25 млн. случаев приходится на сифилис. Отмечено, что неблагоприятная эпидемиологическая ситуация складывается и в государствах СНГ. Начиная с 1991 года эпидемия ИППП полностью охватила все страны бывшего СССР. В Российской Федерации заболеваемость сифилисом, являющегося маркером ИППП, за период с 1988 года возросла в 65 раз и в среднем составила 277,3 на 100тыс. населения. В Кыргызстане ИППП также является одной из наиболее важных медико-социальных проблем государства, острота ее обусловлена эпидемическим ростом сифилиса, ВИЧ-инфекции и других ИППП.

Основной причиной роста инфекции, передаваемых половым путем является – «Современный этап переустройства постсоветских государств, характеризующихся сменой политической и экономической систем, отсутствием какой-либо главенствующей идеологии в нравственном воспитании подрастающего поколения, снижением роли семье как основного воспитателя гармоничной личности ребенка, изменением стиля сексуальных отношений, все более активном потреблении наркотиков и спиртных напитков и при этом снижением финансирования программ здоровья».

Эпидемическое распространение ИППП в республике в значительной степени сопряжено с отсутствием концептуальных подходов, к органи-

зации профилактических мероприятий в современных условиях.

Здравоохранение республики в первые годы эпидемии ИППП оказалось неготовым к использованию современных методов профилактики заболеваний, положительно зарекомендованных во многих зарубежных государствах. В период экономических преобразований существенный удар был нанесен системе первичной профилактики заболеваемости ИППП, в том числе среди возрастных групп населения.

Несмотря на большую научно-практическую значимость, до сих пор в Кыргызстане остаются недостаточно изученными эпидемиологические аспекты распространения и выявления ИППП среди различных социально-демографических и профессиональных групп населения. Отмечается явный дефицит исследований, посвященных проблеме совершенствования профилактики ИППП и ВИЧ. В условиях социально-экономических преобразований и реформирования здравоохранения, что определяет актуальность данной работы.

Целью работы является оценка эпидемиологической ситуации по заболеваемости сифилисом и гонореей среди возрастных групп населения в КР и Ошской области за период 1992 по 2007 гг. Материалом для исследования служили данные официальной статистики по заболеваемости сифилисом и гонореей в КР и Ошской области. Методы исследования – статистический, аналитический и эпидемиологический.

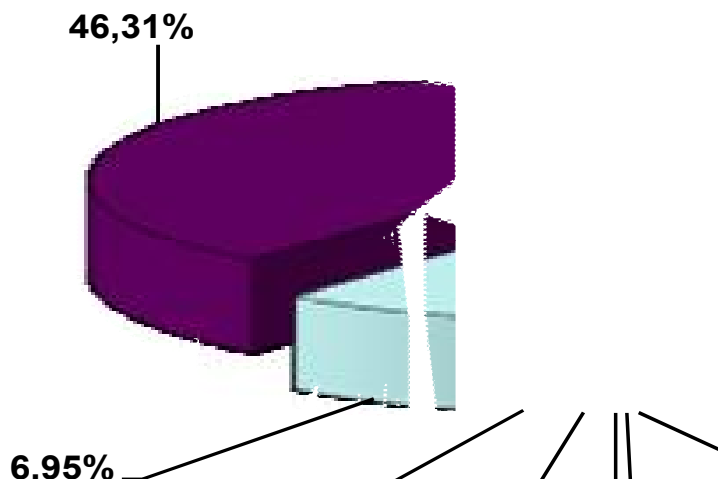
Результаты исследования. Анализ заболеваемости ИППП по возрастам за наблюдаемый период свидетельствует о преимущественном поражении лиц репродуктивного возраста. Заболеваемость сифилисом среди лиц от 18 до 49 лет составляет 95,36%, а гонореей 96,09% от общего числа заболевших (Таблице №1. так же рис.1.).

Таблица 1.

Возрастная заболеваемость сифилисом и гонореей по КР с 1992 по 2007 гг.

Сифилис	0-6	от 7-14	15-17	18-19	20-29	30-39	40 -49	50-59	60 и старше
1992	0	3	3	6	48	29	5	0	0
1993	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1994	0	4	0	0	0	931	62	0	0
1995	0	27	80	252	1933	773	233	0	0
1996	0	92	184	526	3663	1825	653	0	0

1997	0	123	231	699	3632	2089	934	0	0
1998	0	117	166	491	3141	1989	825	0	0
1999	0	120	99	348	2485	1609	698	0	0
2000	0	73	59	247	2061	1250	588	0	0
2001	0	56	43	136	1071	745	348	0	0
2002	39	8	36	244	1339	664	277	42	18
2003	44	0	49	180	1182	641	243	56	21
2004	57	3	45	125	898	575	269	62	15
2005	54	8	31	108	833	457	242	51	9
2006	52	3	31	81	652	374	186	58	11
2007	0	30	0	0	0	0	1302	0	
М	15,4	41,7	66,1	215,2	1433,6	872	429,1	17	4,6
гонороя	0-6	от 7-14	15-17	18-19	20-29	30-39	40 -49	50-59	60 и старше
1992	0	3	3	6	77	29	5	0	0
1993	0	27	138	369	2402	780	237	0	0
1994	0	40	0	0	0	2359	208	0	0
1995	0	32	80	258	1566	853	275	0	0
1996	0	38	85	198	1267	599	252	0	0
1997	0	28	57	231	1001	500	195	0	0
1998	0	24	59	222	1285	620	225	0	0
1999	0	27	48	188	1320	492	206	0	0
2000	0	13	70	213	1333	451	215	0	0
2001	0	21	64	255	1361	448	171	0	0
2002	16	7	33	202	991	382	97	21	13
2003	14	6	30	140	762	293	90	27	11
2004	9	10	23	117	877	327	115	28	0
2005	12	7	25	103	888	270	83	6	3
2006	9	7	29	108	691	217	73	14	6
2007	0	18	0	0	0	0	1151	0	0
М	3,75	19,25	46,5	163,13	988,8	538,75	224,9	6	2,1



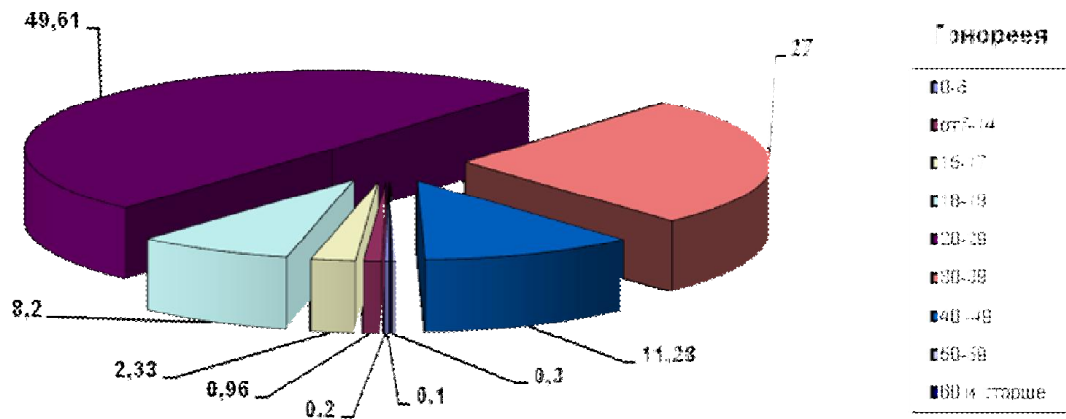


Рис.1. Возрастная заболеваемость сифилисом и гонореей по КР.

Возрастная заболеваемость сифилисом и гонореей по Омской области с 1992 по 2007гг.

сифилис	0-6	от 7-14	15-17	18-19	20-29	30-39	40 -49	50-59	60 и старше
1992	0	0	1	0	5	6	0	0	0
1993	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1994	0	1	7	23	178	76	25	0	0
1995	0	4	13	52	549	222	70	0	0
1996	0	3	23	53	702	372	124	0	0
1997	0	21	26	80	900	550	243	0	0
1998	0	16	15	79	783	464	183	0	0
1999	0	14	12	52	605	408	155	0	0
2000	0	13	8	29	377	247	90	0	0
2001	0	3	5	30	361	243	85	0	0
2002	10	1	2	14	123	141	64	4	5
2003	6	0	0	11	111	54	21	6	3
2004	5	0	1	6	79	58	28	3	2
2005	6	0	2	4	57	47	30	4	0
2006	6	0	1	9	124	75	68	0	0
2007	1	0	0	2	102	54	37	0	0
М	2,125	4,75	7,25	27,75	316	188,6	76,44	1,1	0,63
гонорея	0-6	от 7-14	15-17	18-19	20-29	30-39	40 -49	50-59	60 и старше
1992	0	2	13	29	234	120	38	0	0
1993	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1994	0	3	11	20	238	120	47	0	0
1995	0	1	4	22	281	156	43	0	0
1996	0	0	4	25	178	87	42	0	0
1997	0	2	7	31	280	153	46	0	0
1998	0	8	68	68	494	202	46	0	0
1999	0	3	8	67	611	205	72	0	0
2000	0	1	17	64	554	160	57	0	0
2001	0	1	31	109	682	181	48	0	0
2002	2	1	3	47	279	82	20	4	0
2003	0	0	1	7	53	30	4	1	0
2004	0	0	1	6	39	22	6	0	0
2005	0	0	0	2	49	23	1	0	0
2006	0	0	1	21	212	69	23	2	1
2007	0	0	0	14	130	32	7	0	0
М	0,13	1,4	11	33,25	270	103	31,25	0,44	0,1

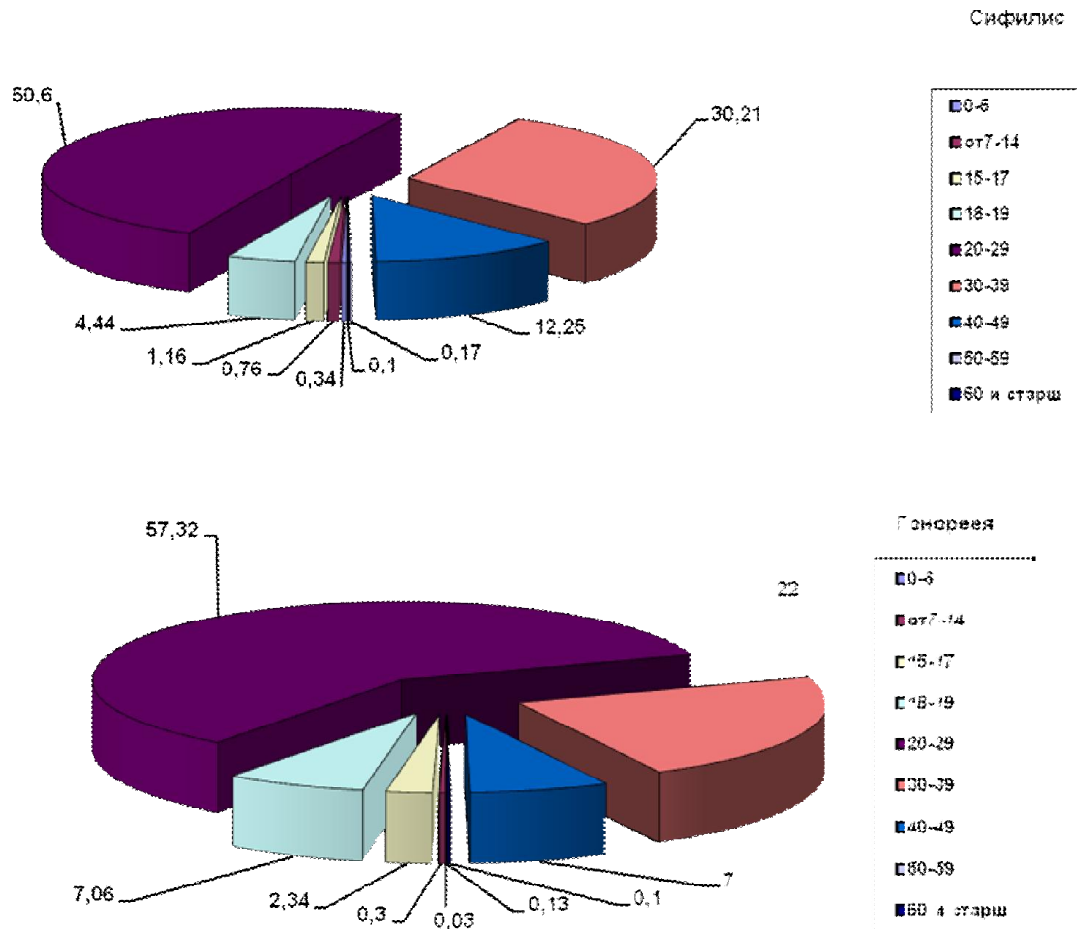


Рис.2. Возрастная заболеваемость сифилисом и гонореей по Ошской области.

По КР среди возрастной группы от 40 лет и старше заболеваемость сифилисом составляет 14,59%, а гонореей 11,68%. Из общего числа заболевших сифилисом удельный вес детей от 0-17 лет составляет 3,99%, а гонореей 3,49%. Можно предположить, что различия удельного веса заболевших сифилисом и гонореей среди лиц от 18-39 лет объясняется тем, что эта категория чаще обращается за медицинской помощью, что подтверждается соотношением сифилиса и гонореи в этой возрастной группе 1:1,2. В старшей возрастной группе удельный вес сифилиса больше чем гонореи, а соотношение составляет 1,3:1, что свидетельствует о том, что они могут заниматься самолечением по поводу гонореи или лечится у знакомых врачей без учета.

Из анализа по Ошской области видно что, среди возрастной группы от 40 лет и старше заболеваемость сифилисом составляет 12,52%, а гонореей 7,43%. Из общего числа заболевших сифилисом удельный вес детей от 0-17 лет составляет 2,26%, а гонореей 2,67%. Удельный вес заболевших сифилисом и гонореей среди лиц от 18-39 лет составляет в соотношении 1:1. В старшей возрастной группе удельный вес сифилиса больше чем гонореи, а соотношение составляет 1,73:1, что свидетельствует о том, что выше указанное по КР подтверждается.

Анализ заболеваемости сифилисом и гонореей по полу свидетельствует о том, что за весь анализируемый период имеются большие различия между мужчинами и женщинами. Из таблицы видно что, представители женского пола сифилисом болели в 2,1 раза чаще, чем мужчины. Заболеваемость гонореей свидетельствует об обратном. Мужчины обращались за медицинской помощью от 1,7 раза до 5,8 раза чаще, чем женщины, что, по-видимому, объясняется латентным течением гонореи у последних (Табл. 2,3; рис. 2,3).

Таблица №2.

Заболеваемость сифилисом и гонореей по полу в Ошской области

Сифилис	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
муж	14	0	292	872	1198	1764	1508	1274	724	712	447	237	167	131	242	199

жен	24	0	619	1816	2551	3619	3064	2478	1515	1451	995	418	359	294	560	391
-----	----	---	-----	------	------	------	------	------	------	------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

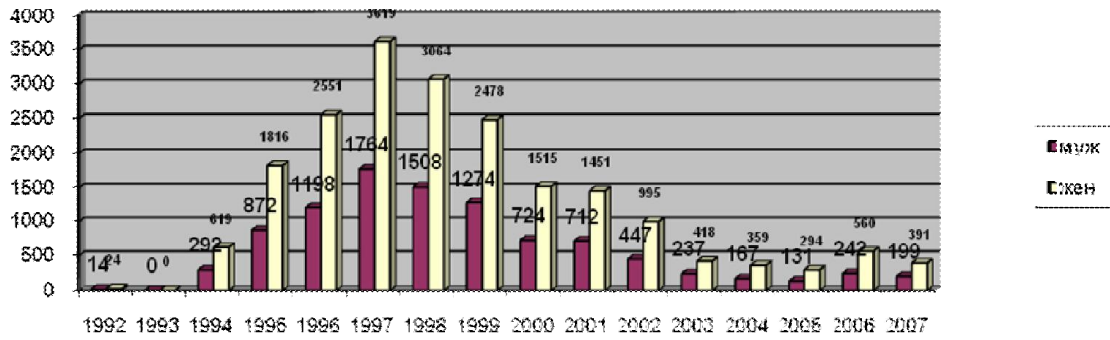


Рис.2. Заболеваемость сифилисом и гонореей по полу (абсолютных чис.)

Таблица 3.

Заболеваемость сифилисом и гонореей по полу в Ошской области

гонорея	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
муж	2016	228	2613	3811	4547	5616	5062	4477	3515	3452	2997	2421	2363	2299	2566	2398
жен	24	135	620	1819	2553	3631	3071	2482	1520	1451	995	418	359	294	560	391

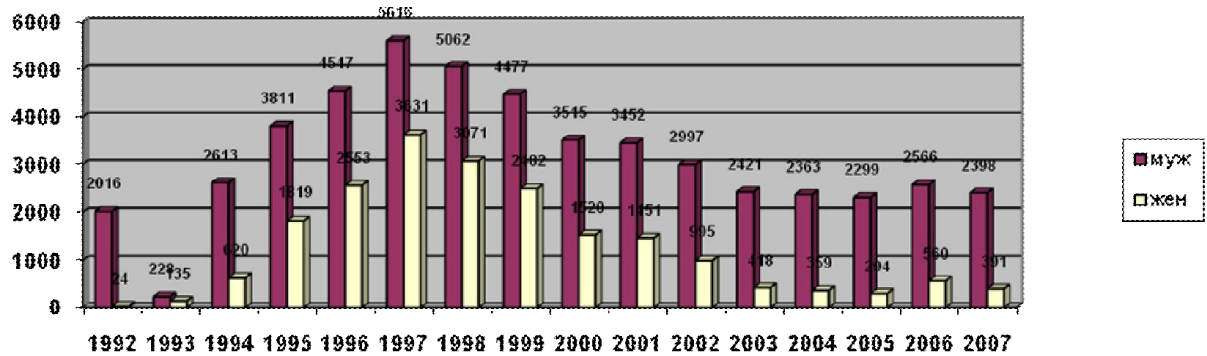


Рис.3. Заболеваемость сифилисом и гонореей по полу (абсолютных чис.).

Распределение заболеваемости ИППП по месяцам года свидетельствует об отсутствии выраженной сезонности, как у сифилиса, так и гонореей (рис 4).

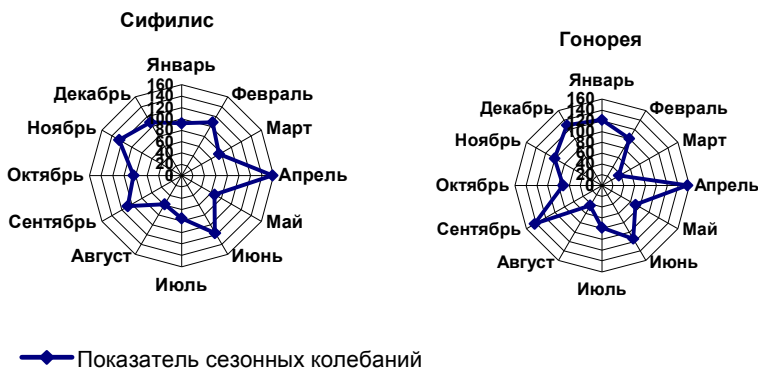


Рис.4. Годовая заболеваемость сифилисом и гонореей, 2001-2006 гг.

Как видно из рисунка в годовой динамике заболеваемости сифилисом наблюдается равномерное ее распределение с небольшим повышением в апреле месяце. В годовой динамике заболеваемости

гонореей отмечается несколько активных месяцев: апрель, сентябрь и некоторое повышение в зимние месяцы декабрь, январь.

Выводы

Таким образом, данные анализа свидетельствуют, что заболеваемость сифилисом и гонореей в КР и Ошской области имеет тенденцию к снижению. Группой риска для заболеваемости сифилисом и гонореей являются возрастная группа от 18 до 39 лет. Выявлено что по поводу гонореи чаще обращаются мужчины, а заболеваемость сифилисом часто подвергается к учету женщины, в связи с гинекологической особенностью заболевания и материнство.

В годовой динамике заболеваемости сифилисом сезонность не отмечена, а гонореей месяцами подъема были апрель, июнь и сентябрь.

Литература:

1. В.И. Покровский, Г.Г. Онищенко, Б.Л. Черкасский Эволюция инфекционных болезней в России в 20 веке.
 2. Б.М. Шапиро, Л.Н. Башмакова, Д.Т. Нургазиева Лечение и профилактика инфекций передаваемых половым путем.
 3. В.С. Тойгомбаева, Ж.А. Белеков, С.Т. Карагулова Эпидемиологическая диагностика инфекционных болезней.
 4. Информационный бюллетень СЭС и ЗН 1997-2006 гг.
 5. Waugh M.A,1999; Fenton K.and all. 2001;
 6. Кешилева З.Б.,2000.
 7. Тимиргалиев С.,2003.
 8. Лаукаш-HostenY. и др.,2003.
 9. Tichonova L.S..1997.
-