

Бейшенбиева Г.Дж., Альджамбаева И.Ш.

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ СРЕДИ РАБОТНИЦ КОММЕРЧЕСКОГО СЕКСА

Beishenbieva G.Dzh., Aldzhambaeva I.Sh.

REPRODUCTIVE HEALTH AND SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES RATE AMONG SEX WORKERS

С целью изучения уровня и структуры заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем (ИППП) среди работниц коммерческого секса (РКС) было обследовано 527 женщин этой категории. Выявлен высокий уровень гинекологической заболеваемости и уровня ИППП среди них, в структуре которых преобладают, по мере убывания, гарднереллез, кандидоз, сифилис, гонорея и трихомониаз. Кроме того, выявлено широкое распространение среди этой категории женщин болезней кожи, в том числе и передающихся половым путем, а также смешанных инфекций гениталий. Полученные данные свидетельствуют о необходимости принятия незамедлительных и эффективных мер со стороны государства, органов здравоохранения и неправительственных организаций с целью социальной, психологической и медицинской реабилитации женщин из этой группы поведенческого риска.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, инфекции передающиеся половым путем, работницы коммерческого секса.

To define the level and structure of sexually transmitted diseases (STD) among prostitutes 527 women of sex industry were examined. As a result of the examination a high gynecological illness rate and a high STD morbidity rate were revealed. The STDs that prevailed were, in descending order, *gardnerella vaginalis* vaginitis, candidiasis, syphilis, gonorrhoea and trichomoniasis. Furthermore, a wide spread of skin diseases, including sexually transmitted skin diseases and compound genitalia infections were found among these women. The research results indicate the necessity of taking immediate and effective measures by government, health authorities and nongovernmental organizations with the purpose of social, psychological and medical rehabilitation of this behavioral risk group.

Key words: reproductive health, sexually transmitted diseases (STD), prostitutes.

Введение:

Услуги по охране репродуктивного здоровья должны быть интегрированы в систему здравоохранения страны и доступными для всех женщин, независимо от возраста, национальности, религиозного статуса или других признаков [1, 2, 8]. Стратегические планы и политика по реализации этих услуг должны строиться на основе уважения всех прав человека

[1, 2]. Важным является дифференциация услуг по охране репродуктивного здоровья – от оказания медицинской помощи, социальных и психологических консультаций, до обеспечения доступности различных средств контрацепции, избавляющих женщин от небезопасных аборт для прерывания нежелательной беременности.

Экономический кризис последних лет и сложные кардинальные перемены в Кыргызстане послужили толчком для критического ухудшения социальной и политической ситуации [1, 2, 5, 8]. Последствиями этого стали бездуховность нашего общества, рост наркомании, женского алкоголизма, обесценивание семейный уз и проституция [5, 6, 7, 8]. Особенно страдают в этих условиях социально-уязвимые группы населения - молодые сельские женщины и девушки – внутренние мигранты [3, 4, 6]. Проституция в Кыргызстане становится массовой и молодой. Как известно, молодежь – хранитель генофонда нации и здоровое потомство рождается только от здоровой женщины. В то же время, согласно имеющимся данным, работницы коммерческого секса (РКС) – это женщины со средним возрастом 23,6 лет, с низким уровнем образования. Причем 79,4% из них – кыргызки, а 91,6% – это приезжие из сел и малых городов республики. Среди них высок уровень общей и гинекологической заболеваемости – 93,7% из них имеют ту или иную патологию. Одной их актуальных проблем, которой не уделяется должное внимание – опасность и высокий уровень заболеваемости РКС инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП) [3, 5, 6, 9].

Целью данного исследования было изучение состояния репродуктивного здоровья, уровня и структуры заболеваемости ИППП среди работниц коммерческого секса (РКС).

Материалы и методы:

С целью изучения репродуктивного здоровья и заболеваемости урогенитальными инфекциями, её уровня и структуры было обследовано 527 женщин - РКС.

Было проведено специальное гинекологическое обследование женщин, включающее бимануальный осмотр и экспресс - лабораторное исследование – мазки из влагалищного свода, цервикального канала и уретры на флору, кровь на реакцию Вассермана (RW). УЗИ половых органов проводилось по показаниям. Кроме того, нами проводился опрос женщин с заполнением специально разработанной анкеты, состоящей из блока вопросов относительно социального статуса секс-работниц и факторов, способствовавшие миграции сельских жительниц. Выяснялась их менструальная и детородная функции, гинекологический анамнез женщин и доступность медицинской помощи для них, в том числе и в области охраны репродуктивного здоровья.

Результаты и их обсуждение:

Проведенное нами исследование выявило высокий уровень гинекологической патологии (93,7%) и заболеваемости ИППП (95,2%) среди РКС. Согласно нашим исследованиям, 32 % женщин, секс-работниц имеют то или иное воспалительное заболевание органов малого таза (ВЗОТ), причем у 6,3% диагностировано острое, у 93,7% - хроническое ВЗОТ. У каждой четвертой РКС имеется кольпит различной этиологии.

Как известно, к ИППП относятся как «классические» (сифилис, гонорея), так и «новые» венерические болезни, такие как бактериальный вагиноз, генитальный герпес, микоплазмоз и многие другие. Кроме того к ИППП относятся также болезни кожи, передающиеся половым путем (чесотка, педикулез, контактный моллюск) и болезни, передаваемые половым путем, с преимущественным поражением других органов (ВИЧ/СПИД, вирусный гепатит В и С). Структура и уровень заболеваемости ИППП представлены в таблице 1.

Таблица 1.

Структура и уровень заболеваемости ИППП среди РКС

Заболевание	Количество женщин (n)	Процент (%)
Сифилис	107	20,24%
Гонорея	58	11,11%
Гарднереллез	418	79,36%
Трихомониаз	57	10,91%
Остроконечные кондиломы	14	3,4%
Кандидоз	163	30,95%
Чесотка	22	4%

Как видно из представленной таблицы, почти у каждой пятой работницы коммерческого секса, впервые обратившейся за медицинской помощью, диагностирован сифилис, который в настоящее время считается гиперэндемичным заболеванием для нашей республики. Нами обнаружен в основном первичный, вторичный сифилис или его скрытая, латентная форма. Особенная опасность этого заболевания связана с тем, что сохраняется угроза рождения этой категорией женщин детей с врожденной формой сифилиса.

Исследование показало, что у каждой второй РКС имеется гарднереллез, клинически проявляющийся в виде выраженного вульвовагинита с обильными влагалищными выделениями с неприятным запахом. Нами выявлено, что каждая десятая обследованная женщина страдает острой или хронической формой гонореи, серьезным последствием которой, как известно, является развитие двусторонней непроходимости – главной причины женского бесплодия в странах с ограниченными ресурсами.

В результате проведенного нами исследования выявлено относительно большое число женщин - 20,3% с различными заболеваниями кожи, в том числе передающимися половым путем. Так, чесотка обнаружена у 4% от общего числа РКС, или у 19,6% секс-работниц с заболеваниями кожи. Необходимо отметить, что наиболее частым осложнением чесотки является развитие вторичных бактериальных инфекций. В ходе данного исследования нами обнаружена пиодермия лобковой области – у 8,8%, фурункулез – у 6,9% и дерматиты - у 8,8% обратившихся женщин. Микоз гладкой кожи промежности и ягодиц диагностирован у 30,4%, лишай – у 7,83% и контактный моллюск – у 14,7% обследованных РКС. У 3,4% женщин имеются трофические язвы нижних конечностей.

Актуальной является также проблема микст-инфекций, одновременное сочетание нескольких ИППП у одной пациентки [4,5,7,9]. Так, согласно нашим исследованиям, более 94% обратившихся за консультацией РКС имели две и более инфекции. Наиболее часто наблюдалось сочетание какой-либо ИППП с гарднереллезом, кандидозом или с каким-либо заболеванием кожи.

Выводы:

Таким образом, проведенное нами исследование с целью изучения состояния репродуктивного здоровья, уровня и структуры заболеваемости ИППП среди работниц коммерческого секса показало, что имеется высокий уровень гинекологической заболеваемости и уровня ИППП среди них. В структуре ИППП преобладают, по мере убывания, гарднереллез,

кандидоз, сифилис, гонорея и трихомониаз. Также высок уровень заболеваемости РКС болезнями кожи, в том числе и передающимися половым путем. Кроме того, выявлено широкое распространение среди этой категории женщин смешанных инфекций гениталий, при которых отсутствует отчетливая клиническая специфичность, а клиническая картина зависит от одновременности или последовательности заражения патогенными агентами. Все это требует от клиницистов особого внимания, как во время обследования пациентки, так и при выборе самого безопасного и эффективного метода лечения. Важными также являются ранняя диагностика ИППП и предотвращение дальнейшего распространения инфекции и развития отдаленных осложнений.

Полученные нами данные свидетельствуют о том, что в современных условиях необходимым является принятия незамедлительных и эффективных мер со стороны государства, органов здравоохранения, неправительственных организаций, а также социальная, психологическая и медицинская реабилитация женщин из этой группы поведенческого риска.

Литература:

1. Кыргызская Республика. Развитие роста для содействия преодолению бедности. Доклад №24638 – KG. Документ Всемирного Банка.
2. Национальная стратегия по охране репродуктивного здоровья населения КР. Бишкек, 2006.- 31 с.
3. Исследования особенностей поведения. Руководство по проведению исследований в рамках изучения поведения групп населения, подверженных риску инфицирования ВИЧ. – FHI/USAID – 2004. – с.58.
4. Какеев Б.А., Керималиева Ж.А. Урогенитальные латентные инфекции у женщин Кыргызстана.- Бишкек, 2006. – 171 с.
5. Мудренко О.С. Женщины, занимающиеся коммерческим сексом, как группа риска в распространении урогенитальных инфекций: Дис. ...канд. мед. наук. - М.: -2000.-143 с.
6. Нашхоев М.Р. Социальные и поведенческие характеристики секс-работниц. Факторы риска: Рекомендации для медицинских работников// Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - М.: -2 - 1. - №4. -С. 20-23.
7. Нукушева С.Г. Некоторые аспекты профилактики инфекций передающихся половым путем у женщин репродуктивного возраста// Проблемы профилактики инфекционных заболеваний в популяции Казахстана: Материалы международной научно-практической конференции. – Алматы. - 2002. – С. 135 - 137.
8. «Создание условий для безопасного секса в целях профилактики ВИЧ/СПИД и сокращения заболеваемости среди секс-работников и клиентов» (Проект ВАВИЛОН - 3). Заключительный отчет № 02-001. Приложение 4 – ПРООН, 2002.
9. De Schriver A., Mehens A. Epidemiology of sexually transmitted diseases: The global picture. – Bul WHO. – 2003. – N 68 (5). – P. 639 – 654.

Рецензент: д.мед.н. Калканбаева Ч.К.