

Эрманбетов А.М.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИНФЕКЦИЙ ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ  
СРЕДИ СТУДЕНТОВ ГОРОДА БИШКЕК

A.M. Ermanbetov

EPIDEMIOLOGY OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS AMONG COLLEGE  
STUDENTS W THE CITY OF BISHKEK

УКД: 616, 981, 232

В настоящем сообщении приводятся краткие данные по эпидемиологии инфекций передаваемых половым путем среди студентов г. Бишкек.

This communication presents a brief review of data on the epidemiology of sexually transmitted infections among college students in the city Bishkek.

Несмотря на значительные достижения современной медицины, инфекции передаваемые половым путем (ИППП) являются серьезной проблемой здравоохранения как в индустриально развитых странах, так и в развивающихся.

В последние 10-15 лет, особую тревогу в здравоохранении вызывают ИППП в связи с тем, что они получили широкое распространение с тенденцией к росту.

По определению ВОЗ, борьба с ИППП в настоящее время признана одной из наиболее важных путей предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости сифилисом и гонореей как в г. Бишкек, так и в республике в целом остается неблагополучной.

Учитывая, что заболеваемость ИППП среди студентов протекает на фоне заболеваемости города, анализ проведен с учетом эпидемиологической ситуации ИППП в г. Бишкек.

Таблица 1

Многолетняя динамика заболеваемости сифилисом

Годы		2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
г. Бишкек	общ.ч	747	418	328	324	453	675	421	293	267	261	234
	на 100 т.	97,4	54,8	41,2	41,8	58,4	86,1	53	36,2	32,6	31,1	27,4
Поликлиника студентов	общ.ч	30	9	10	4	3	3	1	2	5	-	-
	на100 т	53,5	16	17,5	7,1	5,3	4,8	1,5	2,8	6,6	-	-

Анализ заболеваемости сифилисом в г. Бишкек и студенческой поликлинике проведен за период с 2000 г. по 2010 г. По данным официальной статистики в городе за анализируемый период самая высокая заболеваемость сифилисом зарегистрирована в 2000 году 97,7 на 100 тысячу населения. С 2001 по 2003 год отмечается некоторое снижение, однако уровень заболеваемости в 2004 году резко возрастает и в 2005 году показатель составляет 81,1 на 100 тысяч населения. Далее с 2006 года в течении последующих четырех лет отмечается снижение заболеваемости. В 2010 году по сравнению с 2005 годом снижение заболеваемости сифилисом составляет 3,1 раза, а по сравнению с предыдущим 2009 годом на 13,5%.

Динамика заболеваемости сифилисом среди студентов, ее уровень и тенденция отражает общий фон заболеваемости сифилисом в целом по городу. Самый высокий уровень заболеваемости сифилисом среди студентов за последние 11 лет (2000-2010гг.) как и в городе зарегистрирован в 2000 году и составил 53,5 на тысячу населения. Далее с некоторыми колебаниями заболеваемость сифилисом среди студентов снижается до 2009 года. В итоге за 2009-2010 годы среди студентов официально не было зарегистрировано случаев заболеваемости сифилисом (см. табл. №1, рис. 1).

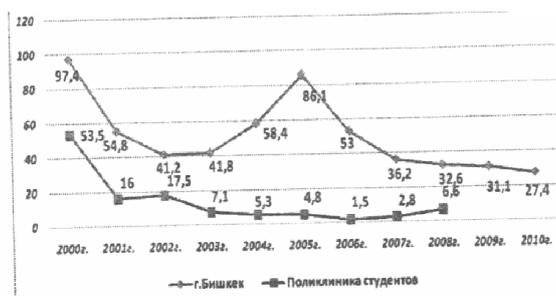


Рис. 1. Многолетняя динамика заболеваемости сифилисом за период с 2000 по 2010гг. по г. Бишкек и поликлинике студентов на 100 тыс. населения.

За 2000-2010гг. среди студентов выявлено 67 случаев заболеваемости сифилисом из которых 44 (65,7%) элавли мужчины и 23 (34,3%) женщины. Сифилис мужчин выявляется в 61,4% по обращаемости и 38,6% при профилактическом медицинском осмотре.

У женщин соответственно 52,2% по обращаемости 8% при профилактическом медицинском осмотре.

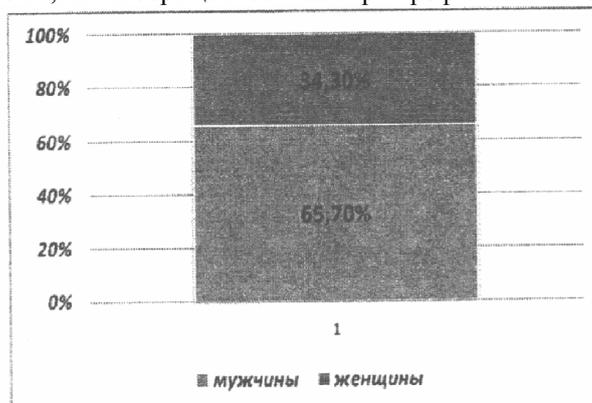


Рис. 2. Половой признак больных сифилисом за изучаемый период.

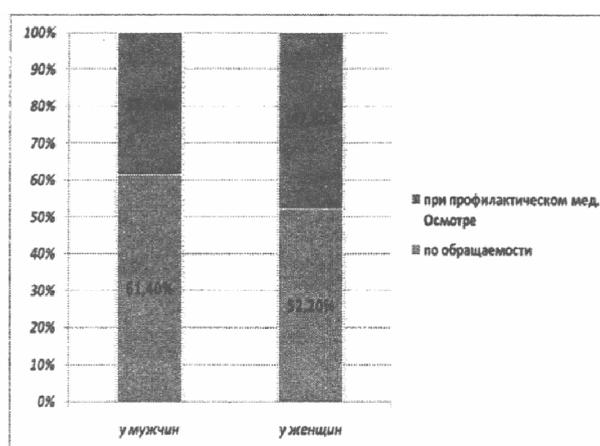


Рис. 3. Пути выявления заболеваемости сифилисом

Значительное снижение заболеваемости сифилисом среди студентов не вызывает особых сомнений, если учесть проводимую профилактическую и разъяснительную работу среди них. Однако не исключается недоучет заболеваемости с учетом того, что в городе имеется большое число частных медицинских услуг, куда могут обратиться студенты, от которых зачастую отсутствует отчетности по ИППП.

Таблица 2.

Абсолютный прирост, темп прироста и темп роста заболеваемости сифилисом в г. Бишкек и студенческой поликлинике.

Годы наблюдения	г. Бишкек				Студенческая поликлиника			
	Заболев на 100 тыс.	Абсол. прирост на 100 тыс.	Темп		Забоев на 100 тыс.	Абев, прирост на 100 тыс.	Темп	
прирост в%			рост в%	прирост в%			рост в%	
2000 г.	97,4				53,5			
2001 г.	54,8	-42,6	-43,7	-143,7	16	-37,5	-701	-170,1
2002 г.	41,2	-136	-24,8	-124,8	17,5	+1,5	+9,4	+109,4
2003 г.	41,8	+0,6	+1,4	+101,4	7,1	-10,4	-59,4	-159,4
2004 г.	58,4	+16,6	+39,7	+139,7	5,3	-1,8	-25,3	-125,3
2005 г.	86,1	+27,7	+37,4	+147,4	4,8	-0,5	-9,4	-109,4
2006 г.	53	-31,1	-38,4	-138,4	1,5	-3,3	-68,7	-168,7
2007 г.	36,2	-16,8	-31,7	-131,7	2,8	+1,3	+86,7	-186,7
2008 г.	32,6	-3,6	-9,9	-109,9	6,6	+3,8	135,7	+235,7
2009 г.	31,1	-1,5	-4,8	-104,8	-	-	-	-
2010 г.	27,4	-3,7	-11,9	-111,9	-	-	-	-

Из представленной табл. 2 и рис. 4 видно, что за последние 5 лет (2006-2010гг.) по г. Бишкек отмечается довольно наглядное снижение заболеваемости сифилисом, темп прироста (снижения) составил от -38,4% до -11,9%, что свидетельствует об относительно благоприятном прогнозе.

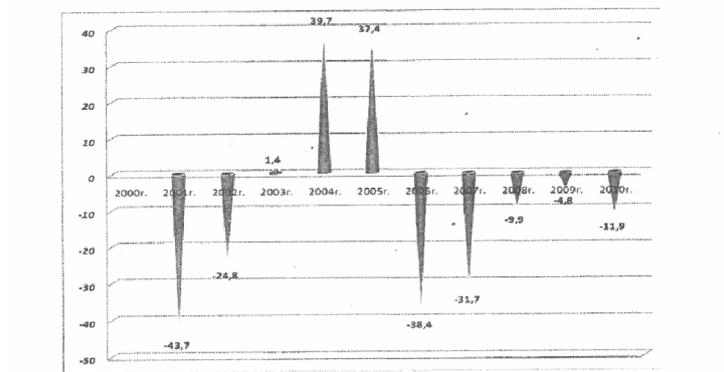


Рис. 4. Ежегодный прирост заболеваемости сифилисом в г. Бишкек

По студенческой поликлинике за последние 2 года (2009-2010гг.) официально не было зарегистрировано случаев заболевания сифилисом. Здесь трудно прогнозировать заболеваемость, учитывая, что многие студенты при заболеваниях ИППП не активно обращаются за медицинской помощью в студенческую поликлинику из-за моральных соображений и обращаются в коммерческие медицинские учреждения.

Таблица 3.

**Многолетняя динамика заболеваемости гонореей**

Годы		2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
г. Бишкек	общ.ч	592	525	571	441	618	572	352	489	347	238	390
	на 100 т.	77,2	68,8	71,9	56,9	79,7	72	44,3	60,3	42,7	28,9	45,7
Поликлиника студентов	общ.ч	14	18	11	14	14	30	24	22	19	14	8
	на100т	25	32	19,3	24,8	24,8	48,4	36,7	31,7	25	17,8	10,1

Заболеваемость гонореей за последние 11 лет (2000-2011гг.) по г.Бишкек колеблется в пределах от 28,4-48,4 на 100 тысяч населения, по студенческой поликлинике от 10,1-48,4 на 100 тысяч человек населения.

Уровень заболеваемости гонореей в г. Бишкек не стабилизируется, периодически отмечается подъемы и спады заболеваемости. Подъемы заболеваемости зарегистрированы в 2000г. (77,2), 2004г. (79,7), 2007г. (60,3) и в 2010г. (45,7) на 100 тысяч населения.

Динамика заболеваемости гонореей в поликлинике студентов несколько отличается от заболеваемости гонореей в городе. Так, за И лет среди студентов рост заболеваемости гонореей отмечен в 2001г. (32,0) и в 2005г. (48,4) на 100 тысяч населения. Начиная с 2006г. уровень заболеваемости по студенческой поликлинике медленно снижается до 2010г. В 2010г. заболеваемость гонореей по сравнению с 2005г. снижена в 4,8 раза, а по сравнению с 2009г. на 76,2%. Следовательно по студенческой поликлинике начиная с 2006 года наметилась некоторая стабилизация заболеваемости и тенденция к снижению. (См. таб.№ 3 и рис. № 4)

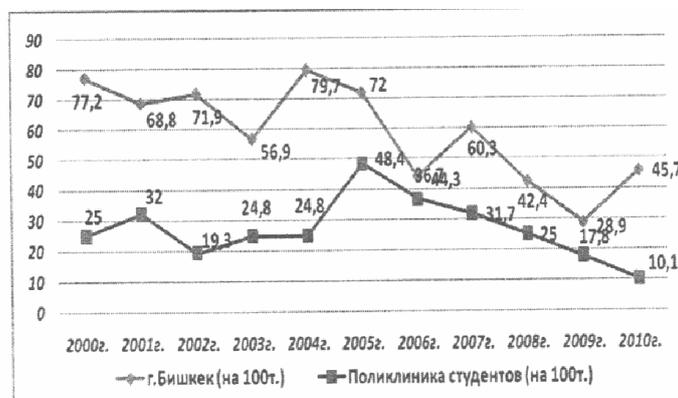


Рис. 5. Многолетняя динамика заболеваемости гонореей. 84

Абсолютный прирост, темп прироста и роста заболеваемости гонореей в г. Бишкек и студенческой поликлинике

Годы наблюдения	г. Бишкек				Студенческая поликлиника			
	Заболев на 100 тыс.	Абсол. прирост на 100 тыс.	Темп		Забоев на 100 тыс.	Абсо, прирост на 100 тыс.	Темп	
			прирост в %	рост в %			прирост в %	рост в %
2000 г.	47,2				25			
2001 г.	68,8	-8,4	-10,9	-110,9	32	+7	+28	+128
2002 г.	71,9	+3,1	+4,5	+104,5	19,3	-12,7	-39,7	-139,7
2003 г.	56,9	-15	-20,8	-120,8	24,8	+5,5	+28,5	+128,5
2004 г.	79,7	+ 22,8	+40,1	+140,1	24,8	-	-	-
2005 г.	72	-7,7	-9,7	+109,7	48,4	+25,6	+95,2	+195,2
2006 г.	44,3	-27,7	-38,5	-138,5	36,7	-11,7	-24,2	-124,2
2007 г.	60,3	+16	+36,1	-136,1	31,7	-5	-13,6	-113,6
2008 г.	42,4	-18	-29,8	-129,8	25	-6,7	-21,1	-121,1
2009 г.	28,4	-14	-30	-130	17,8	-7,2	-28,8	-128,8
2010 г.	45,7	+17,3	+60,9	+160,9	10,1	-7,7	-32,2	-132,2

Приведенные данные по динамике, уровню и темпов прироста заболеваемости гонореей в г. Бишкек и поликлинике студентов является результатом осуществления комплекса лечебно-профилактических и противоэпидемиологических мероприятий.

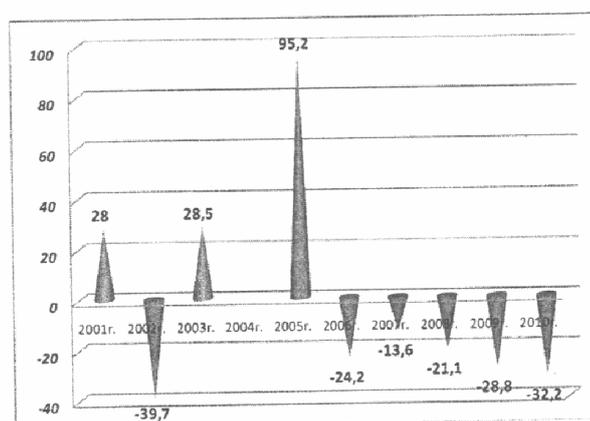


Рис. 6. Ежегодный прирост заболеваемости гонореей в г. Бишкек

Ежегодный прирост заболеваемости гонореей в целом по г. Бишкек за последние 5 лет (2006-2010гг.) составляет от -38,5% до +60,9%, по поликлинике студентов от -24,2% до -32,4%. Следовательно по г. Бишкек прогноз по заболеваемости гонореей остается неблагоприятным, по поликлинике студентов положение несколько лучше, в последние 5 лет отмечается ежегодное увеличение темпов прироста (снижения) заболеваемости гонореей.

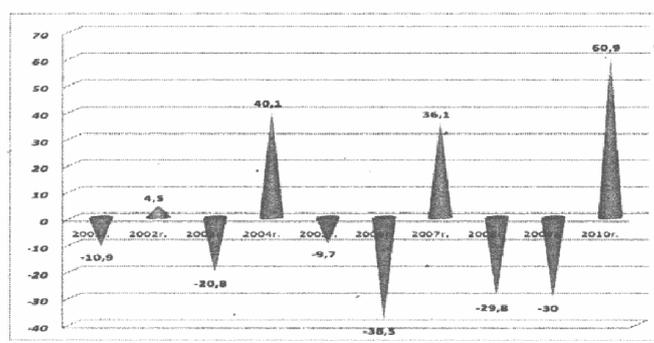


Рис. 7. Ежегодный прирост заболеваемости гонореей в поликлинике студентов.

Из рисунка 7 видно, что ежегодный прирост (снижение) заболеваемости гонореей по поликлинике студентов последние 5 лет (2006-2010гг.) отмечается ежегодное увеличение темпов прироста (снижения) заболеваемости, прогноз благоприятен.

Следует отметить, что истинная распространенность гонореи как в городе, так и среди студентов вызывает сомнения, так как по данным литературы статистически достоверным считается соотношение сифилиса к гонорее 1:8,1:10. В изучаемой нами заболеваемости с 2000г. по 2010г., это соотношение составляет по г.Бишкек 1:1,4, в поликлинике студентов 1:2,8, то есть по городу на 1 случай заболеваемости сифилисом приходится 1,4 случая гонореи, по студенческой поликлинике на случай сифилиса приходится 2,8 случая гонореи. Это свидетельствует о недоучете заболеваемости гонореей.

Немаловажной причиной недоучета сифилиса и гонореи, особенно гонореи в том, что несмотря на сложившуюся напряженную эпидемиологическую ситуацию по ИППП, доступ юношей и подростков к качественным медицинским услугам ограничен из-за существующего к ним отношения. Из-за боязни критики и осуждения подростки избегают обращения за лечением или консультацией. Кроме того, поскольку государственных служб представляющих услуги подросткам и ИППП не велико, отмечается отток пациентов данного возраста в коммерческие медицинские учреждения.

За сегодняшний день в молодежной среде отмечается некоторое недоверие к кожно-венерологическим диспансарам (КВД) и женским консультациям.

Анализ заболеваемости ИГШП по половому признаку, установлено, что из всех выявленных за изучаемый год больных сифилисом 67 студентов 44 (65,7%) мужчины, 23 (34,3%) женщины.

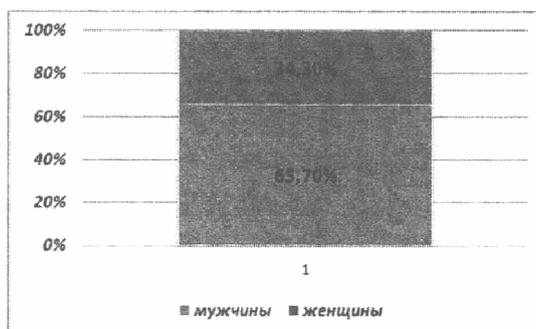


Рис. 8. Половой признак больных сифилисом за изучаемый период.

Причем у мужчин 17 случаев сифилиса (38,6%) выявлено при профилактическом осмотре и 27 (61,4%) по жалобам. У женщин соответственно 11 случаев (47,8%) при профилактическом осмотре и 12 (52,2%) по жалобам.

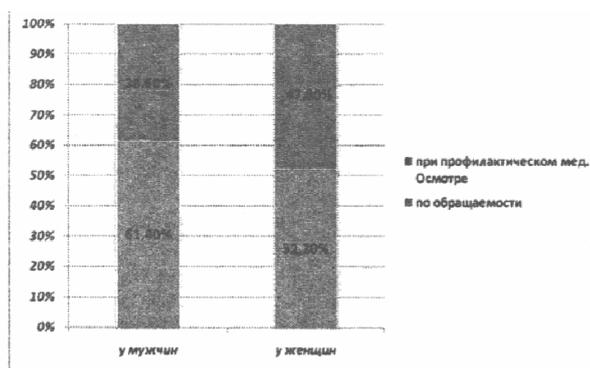


Рис. 9. Пути выявления заболеваемости сифилисом

При гонорее из 138 случаев заболевания студентов 107 (56,9%) составляют мужчины и 81 (43,1%) женщины.

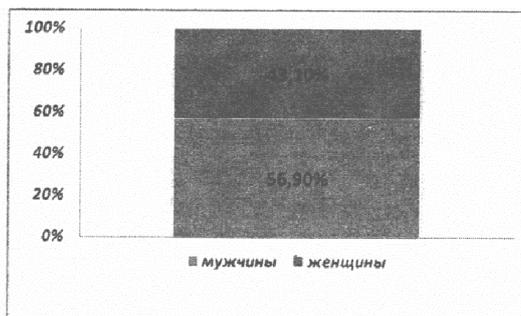


Рис. 10. Половой признак больных гонореей за изучаемый период.

Из 107 заболевших гонореей мужчины 32 (30%) выявлялись при профилактическом осмотре и 73 (70%) при обращаемости.

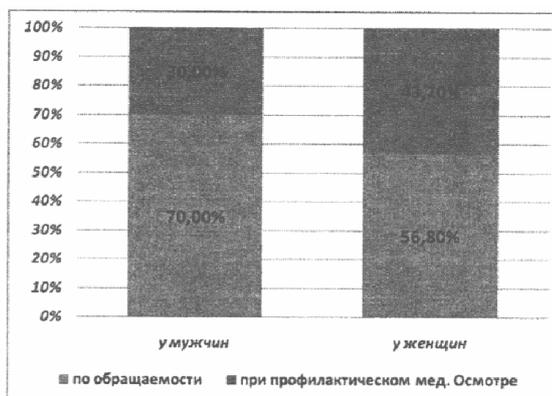


Рис. 11. Пути выявления заболеваемости гонореей

Из 81 (43,1%) заболевших гонореей женщин 35 (43,2%) выявлены при профилактическом осмотре и 41 (56,8%) по обращаемости.

Мужчины чаще болеют гонореей чем женщины. Кроме того мужчинам как и при заболеваниях сифилисом более активно обращаются за медицинской помощью чем женщины.

**Выводы:**

1. Данные исследования заболеваемости ИППП свидетельствуют о том, что заболеваемость сифилисом в г. Бишкек и поликлинике студентов в целом за изучаемый период (2000-2010гг.) имеют тенденцию к снижению Ежегодный темп прироста (снижения) заболеваемости сифилисом по г.Бишкек за последние 5 лет (2006-2010гг.) составляет от -38,4% до -11,9%, что свидетельствует об относительно благополучном прогнозе по сифилису.

2. В студенческой поликлинике за последние 2 года (2009-2010гг.) официально не было зарегистрировано заболеваемость сифилисом. Здесь трудно прогнозировать заболеваемость сифилисом, учитывая, что многие студенты при заболевании инфекцией передаваемой половым путем не активно обращаются за медицинской помощью в поликлинику по моральным соображениям и обращаются в коммерческие медицинские учреждения. Все это предмет дальнейшего изучения. Нельзя не учитывать и того факта, что по профилактике ИППП среди студентов проводится большая работа. Уровень заболеваемости гонореей в городе не стабилизировался, периодически отмечается подъем и спад заболеваемости, трудно прогнозировать на перспективу.

3. Динамика заболеваемости гонореей в поликлинике студентов несколько отличается от динамики заболеваемости гонореей в городе Бишкек. Так за 11 лет наблюдения, среди студентов рост заболеваемости гонореей отмечен в 2001 и 2005 гг., начиная с 2006г. уровень заболеваемости медленно снижался до 2010г. Следовательно, по поликлинике студентов начиная с 2006г. наметилась некоторая стабилизация заболеваемости гонореей и тенденция к снижению.

В целях оптимизации работы по снижению ИППП необходимо совершенствовать взаимодействие различных служб здравоохранения (дерматовенерологической, акушера-гинекологической, урологической) с центрами Гос.сан.эпидем.надзора, СПИД, координаций действий которых способствует раннему выявлению и профилактике ИППП.

Рецензент: д.м.н., профессор Усманов Р.К.