

УДК 616–084

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Суворкова А.В.

*ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет», Екатеринбург,
e-mail: mail-m@mail.ru*

В статье представлены исследования по изучению заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем детей в различных регионах Российской Федерации. Авторами представлен анализ заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем детей в Свердловской области в 2014 году, установлено, что преимущественно диагностировались скрытые формы сифилиса. Результаты исследования доказывают необходимость совершенствования методов профилактики среди данной уязвимой группы. Авторами показано, что необходимо активизировать профилактическую работу среди детей посредством повышения информированности о путях передачи и профилактике заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем. В работу по первичной профилактике сифилиса и других инфекций, передаваемых половым путем, активно привлекать врачей первичного звена, врачей общей практики и общественные организации, а также средства массовой информации, в том числе, интернет-ресурсы.

Ключевые слова: заболеваемость детей инфекциями, передаваемыми половым путем, уязвимые группы, методы профилактики

MORBIDITY OF CHILDREN SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS WAY IN THE SVERDLOVSK REGION

Suvorkova A.V.

*Ural state medical university» of Ministry of Health of the Russian Federation, Ekaterinburg,
e-mail: mail-m@mail.ru*

The article presents a study on the incidence of sexually transmitted infections in children in various regions of the Russian Federation. The authors present the analysis of morbidity of sexually transmitted infections in children in the Sverdlovsk region in 2014, found that predominantly were diagnosed with latent forms of syphilis. The results of the research prove the need to improve methods of prevention among this vulnerable group. The authors have shown that it is necessary to intensify preventive work among children by raising awareness about the transmission and prevention of the incidence of sexually transmitted infections. In the work on primary prevention of syphilis and other sexually transmitted infections, the active involvement of primary care physicians, General practitioners and community organizations, and the media, including Internet resources.

Keywords: the incidence of children infections, sexually transmitted infections, vulnerable groups, methods of prevention

Заболеваемость сифилисом детей представляет серьёзную проблему для врачей всех специальностей и здравоохранения в целом. Несмотря на ежегодное снижение заболеваемости инфекциями передаваемыми половым путем детей, в том числе, сифилисом, эпидемическая ситуация в различных регионах России остается неблагоприятной, регистрируется недостаточный темп ее снижения [5]. Так, по данным исследователей, в 70,0% территориях Урала, Сибири и Дальнего Востока заболеваемость сифилисом детей и подростков превышала средне российский показатель, в 37% субъектах Федерации заболеваемость сифилисом подростков превышала общую заболеваемость сифилисом [4].

Исследователи, анализируя пути заражения сифилисом детей до 14 лет, отмечают, что с 1995 – 1999 гг. превалировал половой путь заражения (в среднем – 63,2%), удельный вес бытового пути составлял 22,9%, в период с 2005 г. по 2009 г. удельный вес зарегистрированного полового

пути заражения снизился в 2,1 раз. По мнению авторов, это связано с недостаточным уровнем организации эпидрасследования при выявлении сифилиса у детей и дефекты регистрации случаев заражения детей при совершении в отношении ребенка развратных действий или сексуального насилия [4].

В настоящее время снижение заболеваемости происходит в сложных социально – экономических условиях, а именно, нестабильной экономической ситуации, возросшей миграции населения, снятие административных и принудительных мер в отношении пациентов с инфекциями, передаваемыми половым путем [6, 8, 9]. Кроме того, исследователи отмечают появление новых ядерных групп, таких как, беженцы, мигранты, а также уязвимых групп, в том числе детей-сирот [2, 3, 7].

Контроль над распространением заболеваемости среди детского населения позволяет разработать и совершенствовать комплекс организационно-функциональных моделей и программ по их своевремен-

ной диагностике, лечению и профилактике. Однако авторы указывают, что существуют пробелы в реализации методов профилактики [1].

Цель исследования – изучение уровня заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем в 2014 гг. в Свердловской области для планирования методов профилактики.

Материалы и методы исследования

Анализ уровня и динамики заболеваемости сифилисом детей, осуществлялся на основании данных форм государственной статистической отчетности, утвержденных Приказом Росстата от 29.12.2011 N 520: № 9, № 34.

Результаты исследования и их обсуждение

По данным форм федерального статистического наблюдения в Свердловской области в 2014 г. зарегистрировано 18 больных сифилисом детей, из них в возрасте 0–14 – три ребенка, 15–17 лет – 15 человек (таблица). Ранний врожденный сифилис диагностирован в одном случае, еще в одном заражение сифилисом произошло в результате сексуального насилия. Среди больных сифилисом детей 15–17 лет было 5 девочек (33,3%) и 10 мальчиков (66,7%), жителей села – 7 (46,6%). Половой путь заражения установлен в 73,3% случаев.

Преимущественно диагностировались скрытые формы сифилиса: ранний скрытый – в 46,7%, поздний – в 20,0%, первичный сифилис установлен у 20,0% детей, вторичный – у 13,3%.

Обращает внимание, что 26,6% больных сифилисом детей были выявлены акушерами-гинекологами перед проведением медицинского аборта. Каждый пятый больной был выявлен при прохождении медицинского осмотра.

Гонорея в 2014 г. была установлена у 51 ребенка. Обращает внимание, что интенсивный показатель заболеваемости подростков лишь на 8,2% ниже, чем показатель заболеваемости гонореей взрослых. Из 12 больных гонореей в возрасте 0–14 были преимущественно девочки (91,7%), выявлены гинекологом (в 58,3%), дерматовенерологом (16,7%) и как бытовые контакты больной матери (25,0%). Среди подростков, больных гонореей, было 16 девочек (41,0%) и 23 мальчика (59,0%). Воспитывались в интернате 5,1% детей. У всех установлен половой путь заражения.

Интенсивные показатели заболеваемости детей 0–14 лет урогенитальным хламидиозом, герпесом и аногенитальными бородавками не превышает 1,0, то заболеваемость у детей 15–17 лет варьирует от 8,8 до 19,4 на 100 тыс. соответствующего населения.

Динамика заболеваемости населения Свердловской области ИППП

Наименование инфекции	Показатели заболеваемости взрослых		Показатели заболеваемости детей 0–14		Показатели заболеваемости детей 15–17	
	Число случаев	на 100 тыс. нас.	Число случаев	на 100 тыс. нас.	Число случаев	на 100 тыс. нас.
Сифилис	1086	26,2	3	0,4	15	13,2
Гонококковая инфекция	1554	37,5	12	1,7	39	34,4
Трихомониаз	4383	105,7	6	0,8	83	73,1
Хламидиоз урогенитальный	1562	37,7	1	0,1	22	19,4
Урогенитальный герпес	1578	38,0	1	0,1	10	8,8
Аногенитальные бородавки	1051	25,3	5	0,7	19	16,7

Выводы

1. За изучаемый период прослеживается неблагоприятная ситуация по заболеваемости ИППП детей в Свердловской области, что свидетельствует о необходимости совершенствования механизмов первичной профилактики.

2. Необходимо совершенствовать профилактическую работу среди детей посредством повышения информированности о путях передачи и профилактике заболеваемости сифилисом.

3. В работу по первичной профилактике сифилиса и других инфекций, передаваемых половым путем, активно привлекать врачей первичного звена, врачей общей практики и общественные организации, а также средства массовой информации, в том числе, интернет-ресурсы.

Список литературы

1. Алексеев В., Шурандина И., Панченко А. Медико-социальные проблемы заболеваемости сифилисом детей и подростков в Москве // *Врач*. – 2008. – № 1. – С. 79–81.

2. Николаева К.И., Береснева Т.А. Медико-организационная технология по профилактике инфекций, передаваемых половым путём среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей // *News of science Proceedings of materials the international scientific conference*, 2015. – С. 449–452.

3. Николаева К.И., Бочкарев Ю.М. Структурно-функциональная модель организации медико – социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей *Современные проблемы науки и образования*. – 2015. – № 5. – С. 232.

4. Уфимцева М.А. Модель управления заболеваемостью сифилисом в современных условиях: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Екатеринбург, 2011. – 53 с.

5. Уфимцева М.А., Малишевская Н.П., Сырнева Т.А. Клинико-эпидемиологические особенности сифилиса на территориях Урала, Сибири и Дальнего Востока // *Современные проблемы дерматовенерологии, иммунологии и врачебной косметологии*. – 2009. – Т. 2, № 2. – С. 68–73.

6. Уфимцева М.А. Алгоритм организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по снижению заболеваемости сифилисом в субъекте Федерации с активными миграционными процессами / М.А. Уфимцева // *Современные проблемы дерматовенерологии и иммунопатологии и врачебной косметологии*. – 2011. – № 01. – С. 69–72.

7. Сырнева Т.А., Уфимцева М.А., Николаева К.И., Ниселова М.З., Бочкарев Ю.М., Казаева А.В. К вопросу об организации медико-социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей *Здравоохранение Российской Федерации*. – 2015. Т. 59. № 3. – С. 40–42.

8. Сырнева Т.А., Малишевская Н.П., Уфимцева М.А. Структура и объем профилактической работы в кожно-венерологических учреждениях // *Уральский медицинский журнал*. – 2011. – № 8. – С. 16–19.

9. Сырнева Т.А., Малишевская Н.П., Уфимцева М.А. Современное состояние профилактической работы в кожно-венерологических учреждениях // *Здравоохранение Российской Федерации*. – 2012. – № 6. – С.11–15.