

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СИФИЛИСОМ СРЕДИ ТРУДОВЫХ МИГРАНТОВ И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА В ТЕРРИТОРИЯХ УРАЛА, СИБИРИ И ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА**

*М. А. Уфимцева, Н. П. Малишевская, Т. А. Сырнева  
Уральский НИИ дерматовенерологии и иммунопатологии,  
г. Екатеринбург*

В последние годы негативное влияние на эпидемиологическую ситуацию по инфекционным болезням оказывает резко увеличившийся в страну поток иностранных граждан. Численность иностранной рабочей силы по сравнению с 2004 г. выросла в 8 раз. В 2007 г. только среди легальных трудовых мигрантов выявлено 1676 ВИЧ-инфицированных, 5188 лиц с инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), 3360 больных туберкулезом и 2665 больных другими инфекционными болезнями (Онищенко Г. Г., 2009), которые в силу социальных условий служат дополнительным источником дальнейшего распространения инфекций среди населения.

Проведено изучение эпидемиологической роли в распространении сифилиса трудовых мигрантов и лиц без гражданства в территориях Урала, Сибири и Дальнего Востока. Всего в 16 КВУ за 2006–2008 гг. и первое полугодие 2009 г. было зарегистрировано мигрантов, больных сифилисом, 2671. В 8 территориях интенсивный показатель заболеваемости сифилисом популяции трудовых мигрантов значительно (в 29–4 раза) превышал общий показатель заболеваемости сифилисом населения соответствующей области или края. При этом отмечается низкий охват иностранных граждан медицинскими осмотрами (от 1,3 до 70,2 %), что способствует сохранению значительного резервуара сифилитической инфекции. Удельный вес мигрантов, больных сифилисом, от общего числа впервые зарегистрированных больных в той или иной территории составляет от 0,2 до 29,0 %. Соотношение больных женщин и мужчин составляло 1,0 : 9,9, среди последних преобладали лица в возрасте 30 лет и старше (60,8 %).

В клинической структуре сифилиса преобладали скрытые формы (80,0 %), из них ранний скрытый сифилис был диагностирован у 52,9 % обследованных, поздний скрытый сифилис – у 27,1 %. Обращает внимание высокий удельный вес случаев неуточненного сифилиса (10,0 %). Нейросифилис был диагностирован у 0,1 % больных.

Важно отметить, что 37,5 % мигрантов после постановки диагноза сифилис выбыли из-под наблюдения дерматовенеролога по неизвестным причинам. Депортированы из страны 7,2 % иностранных граждан, больных сифилисом.

При анализе социальной структуры отмечен высокий удельный вес мигрантов, больных сифилисом, занятых в строительстве (34,4 %), а также не-

работающих (27,5 %). Удельный вес больных декретированных профессий 3,2 %. С целью выяснения социально-личностных характеристик и выявления факторов, способствующих распространению сифилиса среди мигрантов, были проанализированы результаты анонимного анкетирования 34 мужчин-мигрантов, больных сифилисом, зарегистрированных в различных КВУ Урала, Сибири и Дальнего Востока в 2009 г. Из них 27 (79,4 %) состояли в браке, 7 (20,6 %) указали на частое использование алкоголя; 3 (8,8 %) мигрантов отметили сифилис в анамнезе, 2 (5,9 %) – трихомониаз, 4 (11,8 %) – гонореею.

Обращает внимание то, что 13 (38,2 %) опрошенных указали на половую жизнь с разными партнерами, более половины – 21 (61,8 %) – отмечают случайные половые связи, 6 из них (17,6 %) пользуются услугами проституток. Большая часть мигрантов (70,6 %) не пользуются методами профилактики ИППП, лишь 29,4 % из них нерегулярно используют презервативы. О том, что существуют болезни, которыми можно заразиться половым путем, было известно всем мигрантам, однако когда им предложили их назвать, 8,8 % затруднились с ответом. Наиболее информированы мигранты о сифилисе – 29 человек (85,3 %), ВИЧ-инфекции – 28 (82,4 %) и гонорее – 20 (58,8 %), о трихомониазе знали лишь 9 мигрантов (26,5%), и все были незнакомы с ИППП «нового поколения».

Весьма расплывчатыми выглядят представления мигрантов о симптомах сифилиса: около половины мигрантов (44,1 %) из проявлений сифилиса указали на выделение из половых органов, резь при мочеиспускании и язвочки на половых органах, лишь 5,9 % респондентов связывают появление высыпаний на коже туловища с возможным проявлением сифилиса; более половины (53,1 %) анкетированных мигрантов затруднились с ответом на данный вопрос. Обращает внимание, что 35,3 % мигрантов считают методом индивидуальной профилактики ИППП обычные гигиенические процедуры после полового контакта, 26,5 % – половую жизнь с разными, но знакомыми партнерами. На использование презерватива с целью эффективной профилактики ИППП указали не все опрошенные – 85,3 %. По мнению иностранных граждан, наиболее информативным и доступным источником знаний об ИППП являются друзья (64,7 %); телевидение и другие средства массовой информации (газеты) отметили соответственно 20,6 и 2,9 % мигрантов, брошюры – 5,9 %. Возможно, это обусловлено языковым барьером.

По прогнозам демографов, депопуляция населения России не закончится до середины XXI в., поэтому рабочая сила будет востребована. Тем более что трудовая деятельность, которой занимаются мигранты, обычно не привлекательна для коренного населения. Для эффективного решения вопроса об ограничении распространения сифилиса и других ИППП иностранными гражданами становится актуальной разработка профилактических и противозидемических мероприятий с учетом социальных особенностей данной категории

граждан. Первостепенным элементом этого процесса является мониторинг и ежегодный анализ заболеваемости сифилисом и другими ИППП трудовых мигрантов, формирование базы данных Федеральной миграционной службы по учету медицинского освидетельствования, а также проведение противоэпидемических мероприятий, адекватных особенностям данной социальной категории населения.