

3. Robert, A. Schwartz. Cutis Marmorata Telangiectatica Congenita // Drugs and diseases. Dermatology. 2021. [Электронный ресурс]: Режим доступа: URL: <https://emedicine.medscape.com/> (дата обращения: 15.03.2023)
4. Borman, G., Wohlrab, J., Fischer, M. et al. Cutis marmorata telangiectatica congenita: laser Doppler fluxmetry indicates a functional defect of the nervous system // Pediatric Dermatology. – 2001. № 18. С. 3-110.
5. Ponnurangam, V.N. Cutis marmorata telangiectatica congenital // Indian Dermatol Journal. – 2014. – Vol.80, № 5.
6. Нурмеева, А.Р., Бильдюк, Е.В., Нурмеев, И.Н. и др. Синдром врожденной мраморной телеангиоэктатической кожи с множественными изъязвлениями у новорожденного ребенка // Практическая медицина. 2017. № 10. С. 116-118.
7. Козин, В.М., Козина, Ю.В., Рами Джабер и др. Случай локальной врожденной телеангиэктатической мраморной кожи // Вестник ВГМУ, г. Витебск. – 2016. – Том 15, № 5. – С. 103-108.

Сведения об авторах

М.Р. Мирзоева* – студент

К.Н. Сорокина – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

M.R. Mirzoeva* – student

K.N. Sorokina – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

marina-mirzoeva-2000@mail.ru

УДК 616.972

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИППП, АССОЦИИРОВАННЫХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Мохамед Хазем Мохамед¹, Наталья Викторовна Савченко¹, Евгения Петровна Гурковская^{1,2}, Артем Владимирович Син¹

¹Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

²ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Существует более 30 различных бактерий, вирусов и паразитов, которые могут передаваться половым путем. К наиболее распространенным относят сифилис, гонорею, хламидиоз, трихомониаз, гепатит В, вирус простого герпеса (ВПГ), вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) и вирус папилломы человека (ВПЧ). Четыре из этих инфекций, в том числе сифилис, гонорея, хламидиоз и трихомониаз, излечимы, остальные четыре, включая гепатит В, ВПГ, ВИЧ и ВПЧ, являются вирусными инфекциями и полному излечению не поддаются. **Цель исследования.** Сравнить количество случаев и уровень заболеваемости в зависимости от пола и возраста в начале 2000-х годов и в 2020 году в некоторых развитых странах и продемонстрировать клинический

случай множественного шанкра у пациента с ВИЧ-инфекцией. **Материал и методы.** В рамках исследования были использованы следующие источники литературы: электронный атлас заболеваемости ЗППП Центра по контролю и профилактике заболеваний США (CDC), электронный атлас Европейского центра по профилактике и контролю заболеваний (ECDC), статистические публикации Министерства здравоохранения РФ и пример клинического случая. **Результаты.** В 2020 году в Европейском союзе (ЕС) и США наблюдается рост заболеваемости сифилисом, в то время как в РФ, напротив, наблюдается снижение заболеваемости сифилисом **Выводы.** Несмотря на большое число случаев сифилиса ежегодно, система здравоохранения РФ смогла применять более успешные профилактические меры, чем в США и ЕС, снизив показатель заболеваемости сифилисом на 100 тысяч человек.

Ключевые слова. ИППП, CDC, ECDC, Здравоохранение в России 2021.

FEATURES OF THE COURSE OF STIS ASSOCIATED WITH HIV INFECTION

Mohamed H. Mohamed¹, Natalia V. Savchenko¹, Evgeniya P. Gurkovskaya^{1,2}, Artem V. Sin¹

¹Department of Dermatovenerology and Life Safety

Ural state medical university

²Sverdlovsk Regional Skin and Venereological Dispensary

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Sexually transmitted infections (STIs), also known as sexually transmitted diseases (STDs), are infections that can be transmitted sexually. There are more than 30 different bacteria, viruses and parasites that can be transmitted sexually, and the eight most common STIs are syphilis, gonorrhea, chlamydia, trichomoniasis, hepatitis B, herpes simplex virus (HSV), human immunodeficiency virus (HIV) and human papillomavirus (HPV). Four of these infections, including syphilis, gonorrhea, chlamydia and trichomoniasis, are curable, and the remaining four, including hepatitis B, HSV, HIV and HPV, are viral infections and are completely incurable.

The purpose of the study. Compare the number of cases and the incidence rate depending on gender and age in the early 2000s and in 2020 in some developed countries and demonstrate a clinical case of multiple chancre. **Material and**

methods. The following literature sources were used in the study: the electronic atlas of the incidence of STDs of the US Centers for Disease Control and Prevention (CDC), the electronic atlas of the European Center for Disease Prevention and Control (ECDC), statistical publications of the Ministry of Health of the Russian Federation and an example of a clinical case **Results.** In 2020, there is an increase in the incidence of syphilis in the European Union (EU) and the USA, while in the Russian Federation, on the contrary, there is a decrease in the incidence of syphilis.

Conclusions. Despite the large number of cases of syphilis annually, the healthcare system of the Russian Federation was able to apply more successful preventive measures than in the USA and the EU, reducing the incidence of syphilis by 100 thousand people.

Keywords: syphilis, CDC, CDC, Healthcare in Russia 2021.

ВВЕДЕНИЕ

Во всем мире инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), оказывают существенный негативный эффект на сексуальное и репродуктивное здоровье. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2020 году более 374 миллионов человек были инфицированы одной из четырех самых распространенных ИППП, включая хламидиоз, гонорею, сифилис и трихомониаз. В 2016 году глобальная распространенность генитального герпеса оценивалась более чем в 490 миллионов человек, при этом 300 миллионов женщин были инфицированы ВПЧ, основной причиной рака шейки матки и рака анального канала среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами. Глобальная распространенность хронического гепатита В оценивается в 296 миллионов человек [2].

ИППП могут иметь серьезные последствия не только из-за прямого воздействия инфекции, но и из-за их косвенного воздействия. Например, такие ИППП, как герпес, гонорея и сифилис, могут увеличить риск передачи ВИЧ. ИППП, передающиеся от матери к ребенку во время беременности, родов или грудного вскармливания, могут привести к мертворождению, неонатальной смерти, низкой массе тела при рождении, преждевременным родам, сепсису, неонатальному конъюнктивиту и врожденным аномалиям. Инфекция ВПЧ может вызывать рак шейки матки, прямой кишки, полового члена. По оценкам, в 2019 году от гепатита В умерло 820 000 человек, большинство из них — от цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы. Такие ИППП, как гонорея и хламидиоз, также могут вызывать воспалительные заболевания органов малого таза, что может привести к бесплодию у женщин [1,4,7].

Цель исследования – Сравнить количество случаев и уровень заболеваемости в начале 2000-х годов и в 2020 году в некоторых развитых странах, продемонстрировать клинический случай множественных шанкров у пациента с сифилисом и ВИЧ-инфекцией.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ В рамках исследования были использованы следующие источники литературы: Электронный атлас Центра по контролю и профилактике заболеваний (CDC) в США, электронный атлас Европейского центра по профилактике и контролю заболеваний (ECDC), статистические публикации Министерства здравоохранения РФ, а также история и фотография клинического случая.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Заболеваемость ИППП

В ЕС наблюдается увеличение числа зарегистрированных случаев (заболеваемости) заболеваний, передаваемых половым путем, включая сифилис. Число случаев сифилиса среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в период с 2010 по 2016 год увеличилось более чем вдвое (рост на 165%), в 2019 году было зарегистрировано 35258 случаев в 27 странах. На Соединенное Королевство пришлось наибольшее число случаев - 8738 (73,87% случаев были MSM), за которым следует Германия, в которой в общей

сложности было зарегистрировано 7925 случая (67,8% случаев были мужчинами, занимающимися сексом с другими мужчинами) [3].

В 2020 году общее число зарегистрированных случаев сифилиса в Европейском союзе составило около 23500 случаев (40% случаев зарегистрированы среди у мужчин, имеющих секс с мужчинами) [3].

В период с начала 2000 по 2020 год в США наблюдался рост числа случаев: в 2020 году было подтверждено 41665 случаев первичного и вторичного сифилиса, большинство случаев было зарегистрировано в штате Калифорния и штате Техас. Вместе на оба штата приходилось 24% случаев сифилиса в США, самый высокий показатель заболеваемости в зависимости от возраста был у людей в возрасте от 25 до 29 лет и составил 36,8 на 100 тысяч населения [1].

В США в 2017 году почти в 58% случаев установленного сифилиса пациентами являлись мужчины, занимающиеся сексом с мужчинами. Данная категория пациентов подразделялась на мужчин, имеющих гомосексуальные контакты (52%), и мужчин, имеющих бисексуальные контакты (6%) [2].

В РФ наблюдается снижение числа случаев сифилиса на 100000, но цифры по-прежнему больше, чем в Европейском Союзе. Уровень заболеваемости в 2020 году составил 10,5 на 100 тысяч (более 60% составляли мужчины), в то время как в 2010 году он составил 44,6 на 100 тысяч населения, что означает, что уровень заболеваемости сифилисом снизился почти на 76%. За тот же период времени в Уральском регионе уровень заболеваемости сифилисом снизился в 2,8 раза [5,6].

Клинический случай

Пациент А., 45 Лет. Обратился за помощью в ГБУЗ СО СОКВД с жалобами на высыпания на половом члене в течение 1,5 недель, сопровождающиеся дискомфортом, гнойные выделения из уретры, болезненность в начале мочеиспускания. Пациент самостоятельно обрабатывал высыпания перекисью водорода без эффекта. В 2018 году пациенту был выставлен диагноз ВИЧ-инфекция, на данный момент наблюдается в областном центре СПИД, принимает антиретровирусную терапию. Пациент отмечает частое употребление алкоголя, курение, в 2021 году прием внутривенных наркотических препаратов. Половой анамнез: случайные незащищенные половые связи, последняя половая связь 3-4 недели назад.

Status localis: кожа бледно-розового цвета, умеренной влажности. Кожный процесс носит ограниченный характер, асимметричный, представлен множественными мономорфными высыпаниями, имеющими генитальную локализацию и представлены тремя эрозивными твердыми шанкрами, которые имеют овальную форму и размеры: 12 мм, 7 мм и 5 мм в диаметре. Все элементы сыпи ярко-красного цвета (цвет "сырого мяса"). Границы шанкров - ровные, четкие; края - плотные, валикообразно приподнятые, инфильтрированные, не подрывные, не отвесные; поверхность - ровная, гладкая. Между ними и здоровой кожей виден красного цвета ободок. (Рис. 1).

Проведено обследование (Таблица 1):

Таблица 1

Исследование	Результат
Микроскопия в темном поле зрения	спирохета Шаудина обнаружена
Мазок на микрофлору	Лейкоциты 5-10 в п/з, слизь - нет, микроорганизмы - смешанные обильно, внутриклет. и внеклет. Грамотрицательные диплококки, морфологически сходные с гонококками - обнаружены, трихомонады-не обнаружены.
РМП	4+ (титр 1/8)
ИФА сумм.	Положительный результат (КП 1,3)
ИФА IgM	Отрицательный результат
ИФА IgG	Отрицательный результат
РПГА	4+ (титр 1/80)

По результатам клинического осмотра, конfrontации и серологического исследования от 14.11.2023 г. выставлен диагноз первичный сифилис, множественные твердые шанкры. Назначено лечение в соответствии с клиническими рекомендациями российского общества дерматовенерологов и косметологов.

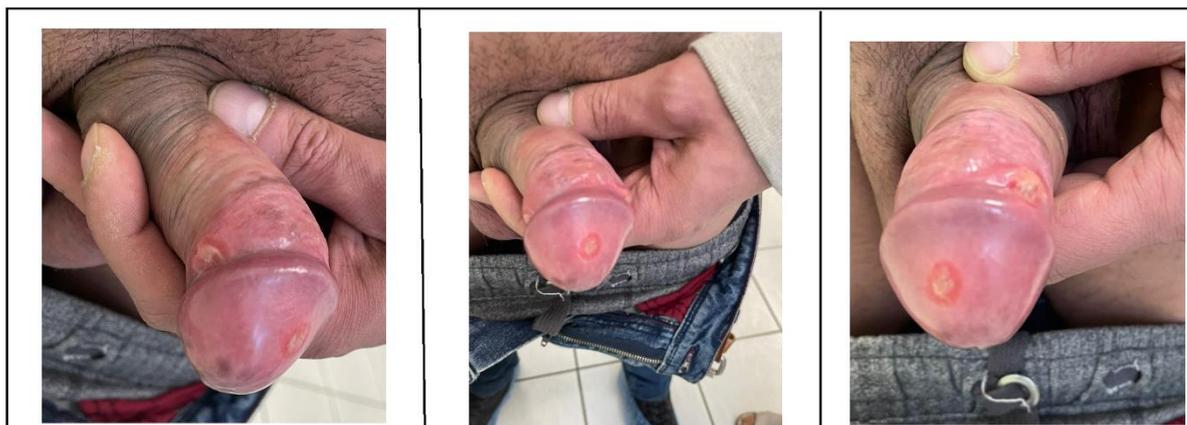


Рис.1 Три сифилитических шанкра, расположенных на половом члене.

ОБСУЖДЕНИЕ

Данное исследование сравнивает заболеваемость ИППП в разных странах. Эпидемиологические исследования показывают, что MSM могут оказывать значительное влияние на распространение ИППП в гетеросексуальном сообществе [2]. Рост случаев ИППП может иметь отрицательный эффект на репродуктивное здоровье населения в целом. В связи с этим, проведение дополнительных профилактических мероприятий для предотвращения распространения ИППП среди MSM является необходимым. Одним из таких мероприятий может быть разработка диагностических алгоритмов для скрининга ИППП у MSM, чтобы обеспечить своевременное выявление и лечение возможных инфекций.

ВЫВОДЫ

Несмотря на положительную динамику снижения заболеваемостью сифилисом, все еще существуют определенные сомнения относительно достоверности этого снижения. Существует возможность, что это улучшение обусловлено не только улучшением качества медицинской помощи, но и отсутствием выявления не диагностированных случаев. Таким образом, необходимо более подробно изучить данные и провести анализ, чтобы определить истинные причины улучшения ситуации с заболеваемостью сифилисом.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Atlas plus [раздел сайта] // centre for disease prevention and control (CDC): официальный сайт. - 2023. - URL: <https://gis.cdc.gov/grasp/nchhstpatlas/main.html> (дата обращения: 28.02.2023).
2. Surveillance Atlas of Infectious Diseases [раздел сайта] // European centre for disease prevention and control (ECDC): официальный сайт. - 2023. - URL: <http://atlas.ecdc.europa.eu/public/index.aspx> (дата обращения: 28.02.2023).
3. Багирова А.А. Сифилис: от истоков до наших дней /А.А.Багирова, К.М.Ломоносов//Инфекционные болезни- 2019- Т. 17, № 1, с. 100–104.
4. Здравоохранение в России 2021, статистический сборник /Федеральная служба государственной статистики.
5. Прожерин С.В., Актуальные аспекты заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, людей, живущих с ВИЧ (на примере свердловской области) // Уральский медицинский журнал. – 2020. – Т. 187, № 4. – С. 36-41.
6. Клинико-эпидемиологические особенности инфекций, передаваемых половым путем среди уязвимых групп населения / М.А. Уфимцева, Е.С. Ворошилина, А.А. Комаров, Е.П. Гурковская, Ю.М. Бочкарев, И.Ф. Вишневская, Е.В. Федорова // Уральский медицинский журнал. – 2022. – Т. 21, № 4. – С. 65-71.

Сведения об авторах

М. Х. Мохамед * – студент.

Н. В. Савченко – Ассистент кафедры.

Е. П. Гурковская – кандидат медицинских наук, доцент.

А. В. Син – ординатор

Information about the authors

M. H. Mohamed * – student.

N. V. Savchenko – Department assistant.

E. P. Gurkovskaya – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor.

A. V. Sin – Postgraduate student

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

Mohamedhaz2003@gmail.com