

выборки. Частота элиминации ВПЧ среди пациенток, леченных без препаратов альфа-интерферона (иммуномодуляторами) была аналогичной таковой в группе нелеченых пациенток и составила чуть более 20%.

ВЫВОДЫ

1. Элиминация ВПЧ у пациенток с LSIS была установлена в 36,9% случаев при лечении схемами с препаратами альфа-интерферона, в 23,3% – при лечении без включения препаратов альфа-интерферона, в 21,4% – при отсутствии лечения.

2. В группе женщин, у которых элиминация вируса не произошла в наблюдаемый период, снижение вирусной нагрузки отмечали только у пациенток, получавших терапию препаратами альфа-интерферона. Вирусная нагрузка в этой группе снижалась в среднем в 2,4 раза.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. / L. Bruni, G. Albero, B. Serrano [et al] // Summary Report 10 March – 2023. – P. 1.
2. ВПЧ-инфекция: проспективное наблюдение элиминации и оценка факторов риска персистенции / О.В. Туранова, Т.Е. Белокриницкая, Е.П. Белозерцева, А.В. Авраченко // Доктор.Ру. – 2019. – №4(159). – С. 31-35.
3. Туранова, О.В. Оптимизация профилактики рака шейки матки у женщин репродуктивного возраста: специальность 14.01.01 «Акушерство и гинекология»: автореферат дис. канд. мед. наук / О.В. Туранова // Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека. – Иркутск, 2020. – С. 23-24.
4. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки». – 2020. – С. 21-22. URL: http://zdrav.spb.ru/media/filebrowser/цервикальная_интраэпителиальная_неоплазия%2C_эрозия_и_эктропион_шейки_матки.pdf (дата обращения: 21.03.2024). Текст: электронный
5. Марочко, К.В. Роль интерферона альфа-2b в снижении вирусной нагрузки у ВПЧ-инфицированных женщин / К.В. Марочко, Н.В. Аргымчук //Мать и дитя в Кузбассе. – 2017. – №2(69) – С.28-32.

Сведения об авторах

Т.А. Гитман* – ординатор
Н.Э. Орехова – студент педиатрического факультета
А.К. Родюшкина – ординатор
Д.А. Проценко – старший преподаватель
Д.К. Исламиди – кандидат медицинских наук, доцент
Е.А. Росюк – кандидат медицинских наук, доцент
Д.Л. Зорников – кандидат медицинских наук, доцент
Е.С. Ворошилина – доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors

T.A. Gitman – Postgraduate student
N.E. Orekhova – Student of Pediatric Faculty
A.K. Rodyushkina – Postgraduate student
D.A. Proshhenko – Assistant Professor
D.K. Islamidi – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor
E.A. Rosyuk – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor
D.L. Zornikov – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor
E.S. Voroshilina – Doctor of Sciences (Medicine), Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):
gitman.ta@gmail.com

УДК 614.4:616.97

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, В Г.ЕКАТЕРИНБУРГЕ ЗА 2016-2022 ГОДЫ

Губачёва Валерия Олеговна, Лугачева Олеся Александровна, Федорова Екатерина Владимировна

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Инфекции, передаваемые половым путем, по-прежнему, сохраняют свою эпидемиологическую и социальную значимость. Продолжает оставаться актуальной ситуация по заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией, что является важной медико-социальной проблемой. **Цель исследования** – изучить

эпидемиологические особенности заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией за 2016-2022 гг. среди населения г. Екатеринбурга. **Материал и методы.** Проанализированы данные форм государственной статистической отчетности «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» за 2016-2022 гг. по заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией среди населения г. Екатеринбурга и Свердловской области. **Результаты.** Показатели заболеваемости сифилисом среди населения г. Екатеринбурга за 2016-2022 гг. колебались от 13,2 на 100 тыс. населения до 7,4 на 100 тыс. населения, а гонококковой инфекцией - от 11,5 на 100 тыс. населения до 3,8 на 100 тыс. населения. **Выводы.** В многолетней динамике за 2016-2022 гг. заболеваемость сифилисом была выше заболеваемости гонококковой инфекцией в 1,6 раз. По данным официальной регистрации выявлено снижение заболеваемости этими инфекциями населения г. Екатеринбурга за анализируемые годы.

Ключевые слова: сифилис, гонококковая инфекция, заболеваемость, эпидемиологические особенности.

EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS IN YEKATERINBURG IN 2016-2022

Gubacheva Valeria Olegovna, Lugacheva Olesya Alexandrovna, Fedorova Ekaterina Vladimirovna
Department of Epidemiology, Social Hygiene and Organization of the State Sanitary and Epidemiological Service
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Sexually transmitted infections (STIs) still retain their epidemiological and social significance. The situation of syphilis and gonococcal infection morbidity remains relevant, which is an important medical and social problem. **The aim of the study** is to investigate the epidemiological features of syphilis and gonococcal infection morbidity in 2016-2022 among the population of Yekaterinburg. **Material and methods.** The data of the state statistical reporting forms "Information on infectious and parasitic diseases" for 2016-2022 on the incidence of syphilis and gonococcal infection among the population of Yekaterinburg and Sverdlovsk region were analyzed. **Results.** The incidence rates of syphilis among the population of Yekaterinburg for 2016-2022 ranged from 13.2 per 100,000 population to 7.4 per 100,000 population, and gonococcal infection - from 11.5 per 100,000 population to 3.8 per 100,000 population. **Conclusion.** In the long-term dynamics for 2016-2022, according to official registration data, the incidence of syphilis was 1.6 times higher than the incidence of gonococcal infection. A decrease in the incidence of syphilis and gonococcal infection among the population of Yekaterinburg over the analyzed years was revealed.

Keywords: syphilis, gonococcal infection, morbidity, epidemiological features.

ВВЕДЕНИЕ

В структуре инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), по-прежнему, важное место занимают сифилис и гонококковая инфекция, что является серьезной медико-социальной проблемой.

Несмотря на значительное снижение заболеваемости с последней эпидемии в конце 90-х годов, сифилис сохраняет свою актуальность. По данным официальной статистики Минздрава России в 2000-м году заболеваемость сифилисом составляла 164,5 случаев на 100 тысяч населения, постепенно снижалась, и в 2017 году составила 19,5 случаев на 100 тысяч населения [1].

Наиболее высокий уровень заболеваемости сифилисом из числа стран европейского региона к 2007—2008 гг. сохранялся в Молдове (71,51 случая на 100 тыс. населения, 0/0000), Российской Федерации (59,28 0/0000), Казахстане (45,94 0/0000), Украине (27,54 0/0000), Киргизстане (25,58 0/0000) и Беларуси (22,47 0/0000) [2].

В Российской Федерации, начиная с 2001 года, также отмечалось снижение заболеваемости гонококковой инфекцией, однако ее показатели продолжали оставаться высокими. В отдельных субъектах Российской Федерации уровень заболеваемости гонококковой инфекцией выше таковой в стране в целом, что может зависеть от географических особенностей региона и социального состава населения [3].

Следует отметить, что на показатели заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией оказывает влияние организация лечебно-диагностических, противоэпидемических и профилактических мероприятий в субъекте, в том числе стандартизация диагностики заболевания ИППП, своевременное выявление и лечение больных ИППП и обследование их половых партнеров.

Вместе с тем, после 2020 года отмечено повышение уровня заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией. Обращает внимание рост доли скрытых, поздних форм сифилиса в общей структуре заболеваемости, числа случаев нейросифилиса, особенно позднего, и позднего кардиоваскулярного сифилиса [4].

Цель исследования – изучить эпидемиологические особенности заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией за 2016-2022 гг. населения г. Екатеринбурга.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В работе проанализированы данные информационной подсистемы эпидемиологического надзора (на основании форм № 1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях») по заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией за 2016-2022 гг. среди населения г. Екатеринбурга и Свердловской области с использованием эпидемиологического и статистического методов. Обработка результатов проводилась с помощью программы Excel 2021.

РЕЗУЛЬТАТЫ

За период с 2016 по 2022 гг. в г. Екатеринбурге количество зарегистрированных случаев заболеваний сифилисом снизилась от 179 в 2016 г. до 148 в 2022 г., гонококковой инфекцией от 155 до 97 соответственно.

Показатели заболеваемости сифилисом среди населения г. Екатеринбурга за 2016-2022 гг. составляли от максимального - 13,2 на 100 тыс. населения в 2016 году до минимального - 7,4 на 100 тыс. населения в 2021 году (рис. 1). При анализе многолетней динамики заболеваемости гонококковой инфекцией за этот же период показатели колебались от 11,5 на 100 тыс. населения в 2016 году до 3,8 на 100 тыс. населения в 2021 году (рис. 2). За анализируемый период отмечена тенденция к снижению заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией.

Заболеваемость сифилисом (средний многолетний уровень (СМУ) = 10,2) регистрировалась чаще, чем заболеваемость гонококковой инфекцией (СМУ=6,4) в 1,6 раз.

В г. Екатеринбурге СМУ заболеваемости сифилисом был ниже, чем в Свердловской области в 1,5 раза. Аналогичная ситуация наблюдалась и при гонококковой инфекции.

За 2016-2022 гг. вклад г. Екатеринбурга в совокупность заболеваемости Свердловской области составил как для сифилиса, так и для гонококковой инфекции в среднем по 29%.

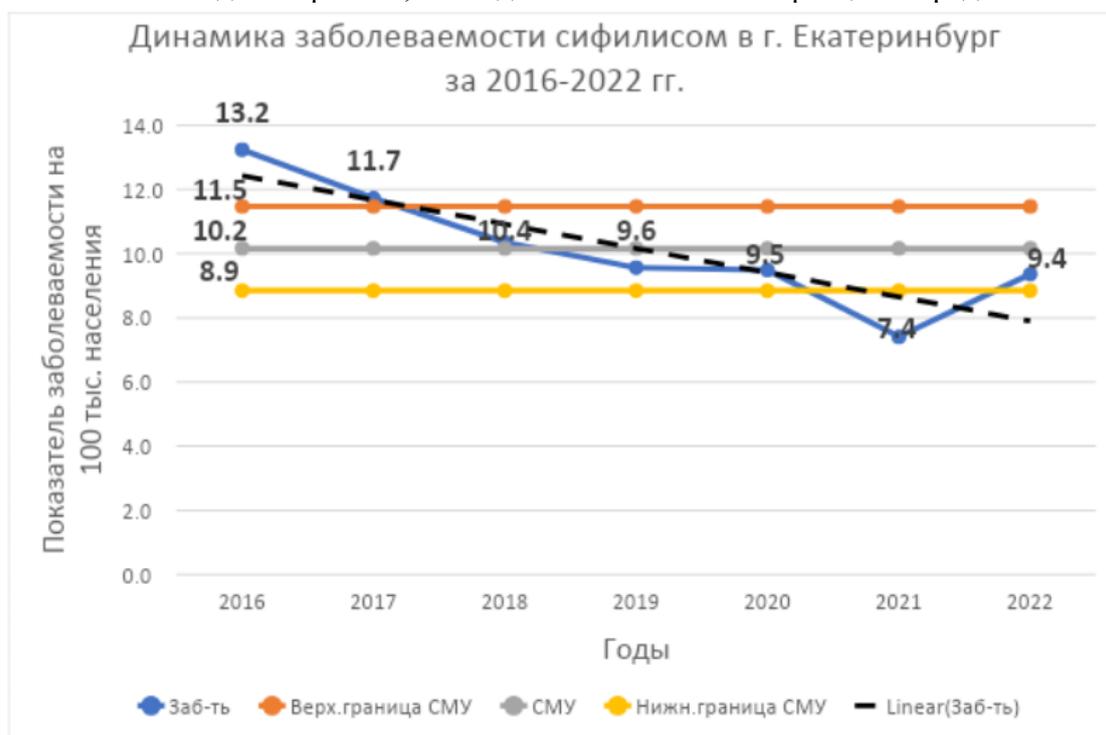


Рис. 1. Динамика заболеваемости сифилисом в г. Екатеринбурге за 2016-2022 гг.

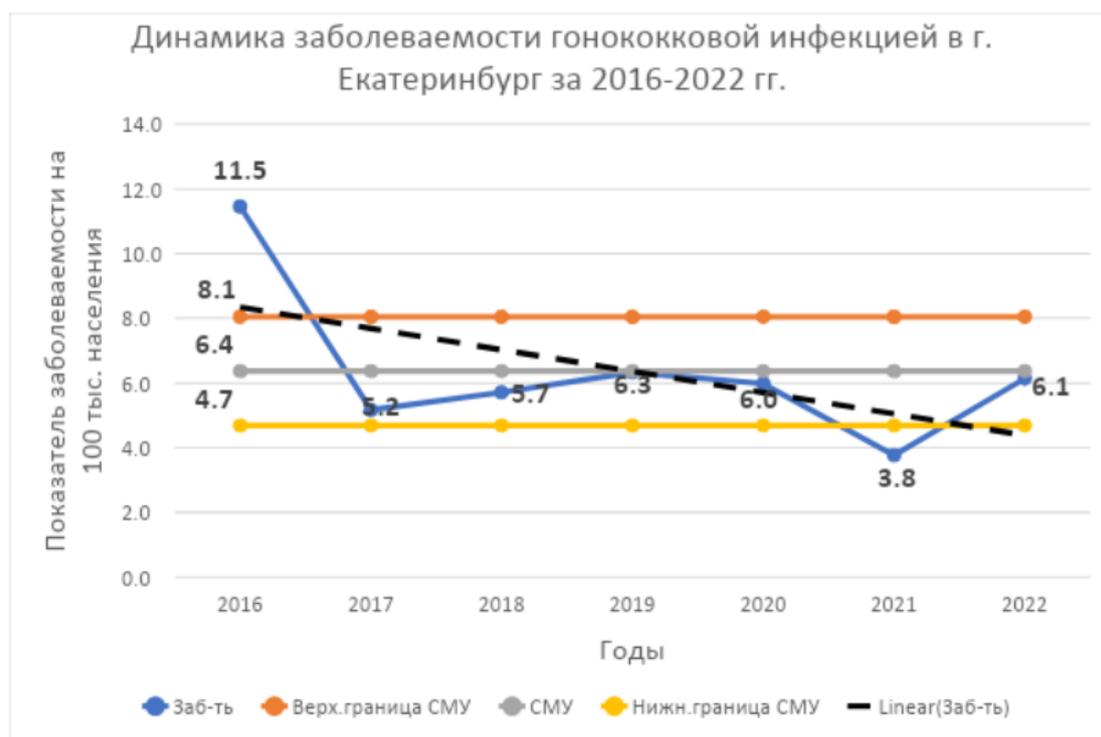


Рис. 2. Динамика заболеваемости гонококковой инфекцией в г. Екатеринбурге

ОБСУЖДЕНИЕ

В анализируемые годы выявлено снижение заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией среди населения г. Екатеринбурга, что свидетельствует об эффективности проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Установлено, что самый низкий уровень заболеваемости этими инфекциями был зарегистрирован в 2021 году. При сифилисе он был ниже СМУ в 1,4 раза, а при гонококковой инфекции в 1,7 раз. Обращает внимание рост заболеваемости в 2022 году по сравнению с 2021 годом в 1,3 раза при сифилисе, а при гонококковой инфекции в 1,6 раза, который, однако, был ниже СМУ в обоих случаях. Возможно, на динамику заболеваемости повлияло введение ограничительных мероприятий в период распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а затем последующая отмена их в течение 2022 года.

Вместе с тем, можно полагать, что снижение количества новых зарегистрированных случаев ИППП, было связано с уменьшением объема обследований на ИППП и обращаемости пациентов в медицинские организации в период проведения противоэпидемических мероприятий по коронавирусной инфекции. По данным Аналитического центра, это создает риски искусственного занижения показателей заболеваемости. Например, было отмечено негативное влияние пандемии коронавирусной инфекции на диагностику и оказание медицинской помощи при ВИЧ-инфекции [5]. Так же, по данным источников литературы, нередко связывают подъем заболеваемости ИППП с миграционными процессами в стране [6].

В г. Екатеринбурге за 2016-2022 гг. соотношение заболеваемости гонококковая инфекция/сифилис приблизительно составляло 1:1,6. Возможно, пациенты с гонококковой инфекцией чаще лечились в частных медицинских организациях без официальной регистрации выявленных случаев заболевания, либо занимались самолечением.

Стоит отметить, что за анализируемый период, по результатам данных официального учета, заболеваемость сифилисом и гонококковой инфекцией в Екатеринбурге ниже, чем в Свердловской области, в среднем в 1,5 раза. Это можно связать с тем, что Екатеринбург является мегаполисом, и осведомленность об ИППП и мерах профилактики больше, также не исключается самолечение заболевших. Однако следует обратить внимание, что в городе, как описано ранее в исследованиях других авторов, находится больше негосударственных

медицинских организаций по анонимному обследованию на ИППП и их лечению. В связи с этим, возможен недоучет истинных показателей заболеваемости ИППП [7].

ВЫВОДЫ

1. В многолетней динамике за 2016-2022 гг. отмечена тенденция к снижению заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией среди населения г. Екатеринбурга.

2. Установлено, что в структуре областной заболеваемости населения как сифилисом, так и гонококковой инфекцией, треть случаев приходилась на Екатеринбург.

3. В городе выявлено снижение заболеваемости сифилисом в 1,4 раза, а гонококковой инфекцией в 1,9 раза в период с 2016 по 2022 гг. По данным регистрации, заболеваемость сифилисом выше гонококковой инфекции в 1,6 раз за 2016-2022 гг.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации: статистический сборник. – 2017. – С.5.
2. Эпидемиология сифилиса в современных условиях / Н. Н. Потекаев, Н. В. Фриго, А. А. Алмасова [и др.] // Клиническая дерматология и венерология. – 2015. – Т. 14. № 1. – С. 22-34.
3. Рахматулина, М. Р. Гонококковая инфекция: тактика диагностики и терапии согласно российским и зарубежным клиническим рекомендациям в 2015 г. / М.Р. Рахматулина. // Вестник дерматологии и венерологии. – 2015. – №2. – С. 41-48.
4. Заболеваемость сифилисом и некоторыми другими ИППП в Российской Федерации: прошлое, настоящее и пути достижения контроля эпидемиологической ситуации в будущем / Т. В. Красносельских, Е. В. Соколовский, М. Р. Рахматулина [и др.] // Вестник дерматологии и венерологии. – 2023. – Т. 99. № 4. – С. 41-59.
5. Доклад по результатам исследования по оценке социально-экономических потерь общества от эпидемии ВИЧ/СПИД в России. М.: Аналитический центр при Правительстве Российской Федерации. – 2020. – С. 264.
6. Уфимцева, М.А. Современная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, в крупном промышленном городе в 2017 г. / М.А. Уфимцева, Е.П. Гурковская, Т.А. Береснева // International journal of applied and fundamental research. – 2017. – №6. – С. 250 – 252.
7. Чекушин, Р.Х. О современных проблемах выявления, регистрации и учета инфекций, передаваемых половым путем (ИППП) в России / Р.Х. Чекушин, Н.Л. Медведева // Успехи современного естествознания. – 2005. – №4. – С. 79 – 80.

Сведения об авторах

В.О. Губачёва* – студент

О.А. Лугачева – студент

Е.В. Федорова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

V.O. Gubacheva* – Student

O.A. Lugacheva – Student

E.V. Fedorova – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

valeria.gubacheva@mail.ru

УДК 618.3-06

ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ИНФЕКЦИОННОЙ И СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У МАТЕРЕЙ НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ ВНУТРИУТРОБНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Зарубина Арина Александровна^{1,3}, Смирнова Светлана Сергеевна^{1,2}, Лавровская Оксана Николаевна³

¹Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

²ФБУН ФНИИВИ «Виром» Роспотребнадзора, Екатеринбург, Россия

³ГАУЗ СО «Городская клиническая больница №40»,

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Проблема внутриутробного инфицирования и внутриутробной инфекции (ВУИ) плода остается ведущей в неонатологии, являясь основной причиной неблагоприятных неонатальных исходов. Наличие инфекции у матери является фактором риска ВУИ у плода, однако данные о частоте реализации инфекции у новорожденного недостаточны и крайне противоречивы. **Цель исследования** – проанализировать инфекционную и соматическую патологию у матерей новорожденных детей. **Материал и методы.** Сбор данных проводился методом сплошной выборки с подбором контрольного случая для каждого зарегистрированного эпизода ВУИ за 2020-2022 гг. Всего было изучено 86 историй родов (ф.№096/у) и историй развития новорождённых (ф.№097/у) с диагнозом ВУИ и 89 аналогичных комплектов документов без диагноза ВУИ.