

1. ВИЧ/СПИД [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения, Информационный бюллетень № 360. – Ноябрь 2015 г. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/ru/>.

2. ВИЧ/СПИД в России [Электронный ресурс] / Государственное казенное учреждение здравоохранения Пермского края «Пермский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». – Режим доступа: <http://aids-centr.perm.ru/>.

3. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Свердловской области [Электронный ресурс] / Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». – Режим доступа: [http://www.livehiv.ru/epidemicheskaya\\_situatsiya\\_po\\_vich-infektsi/](http://www.livehiv.ru/epidemicheskaya_situatsiya_po_vich-infektsi/).

УДК 616-084

**А. С. Шубина, К.И. Николаева**  
**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СИФИЛИСОМ И ГОНОРРЕЕЙ**  
**ДЕТЕЙ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кафедра кожных и венерических болезней  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**A.S. Shubina, K.I. Nikolaeva**  
**THE INCIDENCE OF SYPHILIS AND GONORRHEA OF CHILDREN**  
**IN THE SVERDLOVSK REGION**

Department of skin and venereal diseases  
Ural state medical university  
Ekaterinburg, Russian Federation

**Контактный E-mail:** kris-nikol@yandex.ru

**Аннотация.** В статье рассмотрены данные исследователей по изучению заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем детей в различных регионах Российской Федерации. Авторами проанализирован уровень и динамика заболеваемости сифилисом и гонореей детей в Свердловской области за 2014 год, результаты которых доказывают необходимость совершенствования методов профилактики инфекций, передаваемых половым путем среди уязвимых групп.

**Annotation.** The article deals the researchers to study the incidence of sexually transmitted infections among children in different regions of the Russian Federation. The authors analyze the level and dynamics of morbidity with syphilis and gonorrhoea

of children in the Sverdlovsk region in 2014. The results prove the necessity of improving methods of prevention of sexually transmitted infections among vulnerable groups.

**Ключевые слова:** заболеваемость сифилисом, заболеваемость гонореей, профилактика инфекций, передаваемых половым путем, уязвимые группы.

**Keywords:** The incidence of syphilis, the incidence of gonorrhoea, prevention of sexually transmitted infections, vulnerable groups.

Несмотря на ежегодное снижение заболеваемости инфекциями передаваемыми половым путем (ИППП) 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]. М. А. Иванова и др. отмечают, что неблагоприятный микроклимат в семье, раннее начало половой жизни и недостаточная осведомленность о путях передачи и клинических проявлениях ИППП становятся причиной неблагоприятной эпидемиологической ситуации по сифилису среди детского населения [1]. По данным А. О. Олисова и др. рост приобретенного сифилиса у детей и подростков имеет тенденцию к «омоложению» этого заболевания и преобладанию полового пути передачи; сифилисом, передаваемым половым путем, заболевают в основном социально дезадаптированные дети, такие как, беспризорные, правонарушители, употребляющие алкоголь и наркотики, занимающиеся проституцией; сифилис, передаваемый контактно-бытовым путем диагностируется чаще у детей младшего возраста в семьях с низким социальным статусом и отсутствием элементарных знаний о проявлениях и профилактике ИППП [3].

В настоящее время снижение заболеваемости происходит в сложных социально - экономических условиях, а именно, нестабильной экономической ситуации, возросшей миграции населения, снятии административных и принудительных мер в отношении пациентов с ИППП [4]. Кроме того, исследователи отмечают появление новых ядерных групп, таких как, беженцы, мигранты, а также уязвимых групп, в том числе детей-сирот [6, 7]. Авторы указывают, что основная причина сложившейся ситуации кроется в пробелах организации профилактики [8].

**Цель исследования** – изучение уровня заболеваемости сифилисом детей за 2014 гг. в Свердловской области для планирования медико-профилактических мероприятий.

#### **Материал 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. Изучение социальных данных детей, больных сифилисом, гонореей, проводилось на основании стандартизованной анкеты, состоящий из 18 показателей.

### **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. 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%). Среди данного контингента были учащиеся школ (46,7%), училищ (46,7%), остальные дети не учились и не работали. Воспитывались в полных семьях лишь 53,3% детей, остальные дети проживали с матерью или близким родственником. Употребление алкоголя не отрицали 33,3% детей. 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.

Среди детского населения (от 0 до 17 лет) в 2014 г. выявлен 51 больной гонореей.

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%). Причем в 33,3% это дети из неблагополучной семьи, не посещающие школу. Зарегистрирован бытовой путь заражения в 91,7%. Обращает внимание, что 75,0% девочек спят в одной постели с матерью.

Среди подростков, больных гонореей было 16 девочек (41,0%) и 23 мальчиков (59,0%). Среди данного контингента не учились и не работали 33,3%. Воспитывались в интернате 5,1% детей. Употребляли алкоголь 46,2%, наркотические вещества – 2,6% детей. У всех установлен половой путь заражения. Необходимо отметить, что все подростки имели низкий уровень знаний по вопросам социально-гигиенического воспитания и профилактики инфекций, передаваемых половым путем.

### **Выводы:**

1. За изучаемый период прослеживается неблагополучная ситуация по заболеваемости сифилисом и гонореей 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.

**Литература:**

1. Иванова М. А. Клинико-эпидемиологические особенности сифилиса у детей в период последней эпидемии в России /М.А. Иванова, Г.Э. Шинский, В.А. Мерзляков, и др. // Российский журнал кожных и венерических болезней. 2006. -№6. -С. 69-72.

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

3. Олисов А.О. Эпидемиология и профилактика сифилиса у детей / А.О. Олисов, М.В. Комлев, Т.В. Левина и др. // Российский журнал кожных и венерических болезней. 2005. -№1. -С. 35-37.

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.