

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, В Г. КАЗАНИ ЗА 2017-2018 ГОДЫ

Абдрахманов А.Р.^{1,2}

¹ ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Казань;

² ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Казань, e-mail: dr.abdrakhmanov.azat@yandex.ru

Актуальность проблемы: научные исследования последних лет показывают значительное негативное влияние условно-патогенных инфекций, передаваемых половым путем, на детородное здоровье населения. Однако до настоящего времени не изучена распространенность этих инфекций среди населения. **Цель:** изучить динамику уровня распространенности условно-патогенных инфекций, передаваемых половым путем, в г. Казани – самом крупном городе Республики Татарстан. **Объем и методы исследования:** определен уровень заболеваемости условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, за период с января 2017 и 2018 годов по декабрь 2017 и 2018 годов, и сделан анализ динамики на основании разработанной формы статистической регистрации по компьютерной программе «Statistica FDS», USA, версия 1, 2016 г. Полученные результаты исследования показали, что распространенность условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, повысилась по сравнению с 2017 годом и составила 959,4 случая на 100 тысяч населения. **Выводы:** заболеваемость условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, в 2018 году составила 983,6 случая на 100 тысяч населения, что в 2,8 раза выше заболеваемости классическими венерическими заболеваниями; отмечена высокая распространенность условно-патогенных инфекций, передаваемых половым путем, и их негативное влияние в целом на здоровье, и в частности на репродуктивную систему человека. В связи с этим необходимо ввести официальную статистическую регистрацию этих инфекций для разработки мероприятий по их снижению.

Ключевые слова: распространенность условно-патогенных инфекций, передаваемых половым путем; необходимость официальной регистрации.

THE DYNAMICS OF MORBIDITY WITH OPPORTUNISTIC SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS IN KAZAN IN 2017–2018.

Abdrakhmanov A.R.^{1,2}

¹Kazan State Medical University, Kazan;

²Kazan (Volga region) Federal University, Kazan, e-mail: dr.abdrakhmanov.azat@yandex.ru

The relevance of the problem: scientific studies of recent years show a significant negative impact of opportunistic sexually transmitted infections on the reproductive health of the population. However, the prevalence of these infections among the population has not been yet examined. **Objective:** to study the dynamics of the prevalence of opportunistic sexually transmitted infections in Kazan, the most populated city of the Republic of Tatarstan. **Materials and methods of the study:** the set of morbidity of opportunistic sexually transmitted infections for the period from 1st month 2017 and 2018 to 12th month 2017 and 2018, and the analysis of the dynamics on the basis of the developed form of statistical registration for the computer program "Statistica FDS", USA, version 1, 2016. **The results:** the results of the study showed that the prevalence of opportunistic sexually transmitted infections increased compared to 2017 and amounted to 959.4 cases per 100000 of population. **Conclusions:** the incidence of opportunistic sexually transmitted infections in 2018 amounted to 983.6 cases per 100000 of population, which is 2.8 times higher than the incidence of classic sexually transmitted diseases; high prevalence of opportunistic sexually transmitted infections and their negative impact on general health and, in particular, on the human reproductive system was noted. In this regard, it is necessary to introduce official statistical registration of these infections to develop measures to reduce it.

Keywords: the prevalence of opportunistic sexually transmitted infections; the need for a formal registration.

Проблема репродуктивных потерь не теряет своей актуальности в настоящее время. Уровень самопроизвольного прерывания беременности в Российской Федерации оценивается до 23% всех зарегистрированных случаев. Вместе с тем на долю привычного

невынашивания беременности приходится около половины всех выкидышей. Согласно научной платформе, принятой современным мировым медицинским сообществом, случаи неразвивающейся беременности принято связывать с хроническим эндометритом, который в большинстве случаев ассоциирован с инфекциями, передаваемыми половым путем [1].

В настоящее время известно, что инфекционно-воспалительный процесс, вызванный инфекциями, передаваемыми половым путем, и урогенитальными инфекциями, - наиболее частая причина развития болезней репродуктивной системы. Распространенность так называемых классических венерических инфекций хорошо определена и изучается регулярно.

Определение заболеваемости наиболее распространенных видов ИППП рассчитывается по стандартным алгоритмам статистики. По таким алгоритмам определяется и регистрируется шесть основных нозологических форм: сифилитическая инфекция, гонорейная инфекция, урогенитальный хламидиоз, трихомонадная инфекция, аногенитальные бородавки и герпесвирусная инфекция. Эпидемиологическая ситуация в Российской Федерации в целом по ИППП определяется по распространенности этих заболеваний [2].

Распространенность условно-патогенных инфекций, передаваемых половым путем, таких как бактериальный вагиноз, урогенитальный кандидоз, микоплазмоз и уреоплазмоз, в Российской Федерации официально не изучается и не регистрируется, несмотря на их значимую отрицательную роль в формировании детородной функции

Вагинальный кандидоз, являющийся инфекционным поражением женской репродуктивной системы дрожжеподобными грибами рода *Candida*, прочно занимает 2 место в структуре вагинальных инфекций у женщин [3].

При этом примерно у половины женщин возникают повторные эпизоды заболевания, а 20% пациенток страдают хроническим рецидивирующим кандидозом. С развитием дисбиотических изменений микробиоценоза влагалища связано возникновение ряда осложнений во время беременности, родов и послеродового периода. Эти состояния в 2-6 раз увеличивают риск развития таких осложнений, как преждевременное прерывание беременности, преждевременное излитие околоплодных вод, хориоамнионит, внутриутробное инфицирование плода, рождение детей с малой массой тела, послеродовые гнойно-септические заболевания [4].

Необходимо отметить, что помимо «классических» возбудителей ИППП, таких как гонококковая, трихомонадная, хламидийная инфекции, растет количество инфекционно-воспалительных заболеваний органов репродуктивного тракта, ассоциированных с урогенитальной микоплазменной инфекцией. Проведенные исследования показали, что у

76,3% женщин с регрессирующей беременностью на фоне нормоценоза были выявлены условно-патогенные микроорганизмы (*Gardnerella vaginalis*, *Candida albicans*, *Mycoplasma spp.*, *Ureaplasma spp.*, *Mobilincus spp.*) [5].

Микоплазменная инфекция оказывает серьезное влияние на репродуктивную функцию женщин. У 87 (87,0%) женщин из 136 с микоплазменной инфекцией были обнаружены разнообразные поражения органов репродуктивной системы [6].

Наличие микоплазменной инфекции значительно ухудшает качественные характеристики цервикальной слизи, что негативно влияет на репродуктивную функцию женщин [7].

Отличительной особенностью бактериального вагиноза является, как известно, наличие облигатных анаэробов, обеспечивающих производство метаболитов группы нитрозаминов, способствующих развитию рака шейки матки. Кроме того, тканевая гипоксия и увеличение рН влагалища, создающиеся при бактериальном вагинозе, приводят к активации вирусной инфекции и в большей степени реализации всего негативного ее потенциала. При наличии ВПЧ за счет активности белка E7 стимулируется мутация и пролиферация клеток, а также существенно тормозится действие интерферонов, что является важным фактором канцерогенеза [8].

Распространенное выявление условно-патогенной урогенитальной инфекции у лиц наиболее социально и физически активного возраста, отсутствие ярких клинических симптомов, и даже бессимптомное течение, но потенциально вызывающие структурно-воспалительные изменения в органах мочеполовой системы, нередко приводящие к бесплодию, обуславливает актуальность ранних диагностических мероприятий и рационального лечения. Учитывая возрастающую роль в развитии различных патологических состояний репродуктивной системы, в том числе онкогенеза, бесплодия и течения беременности, до сих пор, к сожалению, не проводится официальный статистический учет и анализ случаев условно-патогенных инфекций, передаваемых половым путем. Соответственно, отсутствует реальное представление об истинной распространенности условно-патогенных инфекций, передаваемых половым путем, среди населения.

Целью данного исследования явилось изучение распространенности случаев условно-патогенных инфекций, передающихся половым путем.

Для реализации поставленной цели разработана статистическая форма для определения и регистрации случаев условно-патогенных инфекций, передаваемых половым путем, таких как бактериальный вагиноз, урогенитальный кандидоз, уреаплазмоз, микоплазмоз. Для этого были отобраны передовые и крупные лечебно-профилактические

учреждения г. Казани; а также проведен сравнительный анализ ориентировочной распространенности таких заболеваний у населения г. Казани.

Объем и методы исследования

Данная исследовательская работа была проведена на базе следующих лечебно-профилактических учреждений г. Казани: поликлинических отделений Республиканского клинического кожно-венерологического диспансера (поликлинические отделения №1, №2, №3, №4), городских лечебно-диагностических центров (ЛДК №1, №2, №3, №4, №5, №6), женских консультаций (ж/к №1, №2, №3), городских поликлиник (№1, №2, №3, №6, №8, №18, №19, №20), студенческой поликлиники, городских больниц (№1, №2, №7, №11, №18), медицинских центров («Дерматология», «Здоровье семьи», «Биомед», «Гарпия»).

Определена и зарегистрирована заболеваемость условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, за период с января по декабрь 2017 года и с января по декабрь 2018 года.

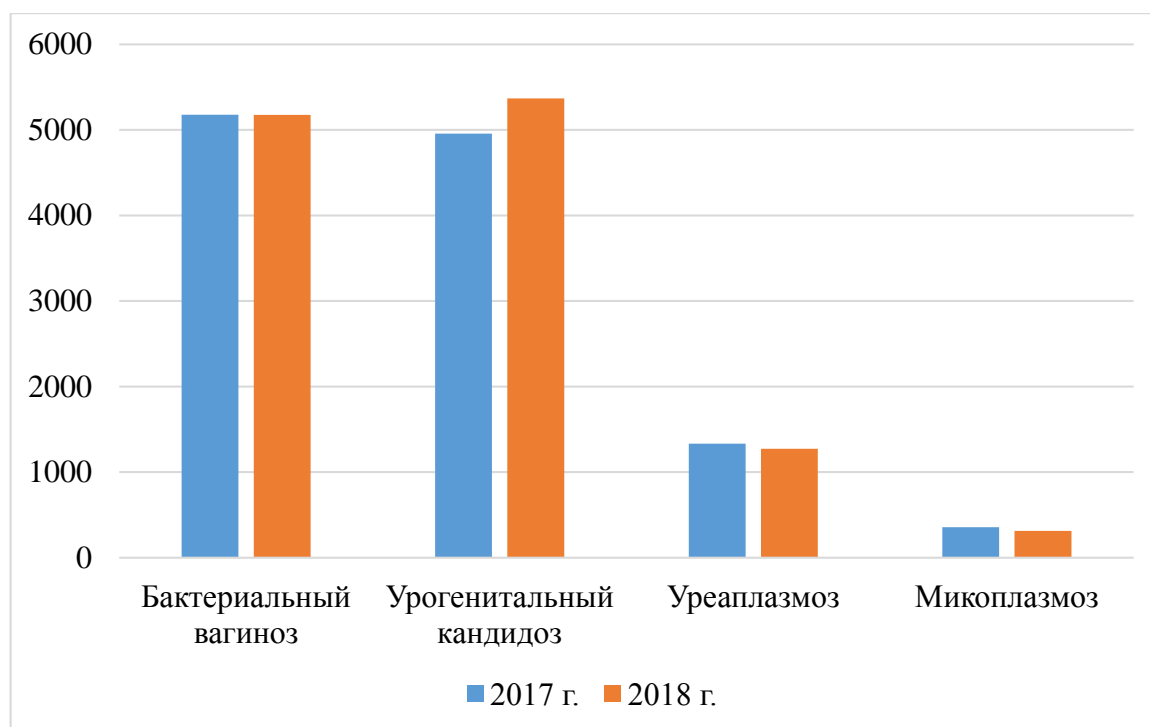
Проведен анализ на базе разработанного алгоритма статистической регистрации по компьютерной программе «Statistica FDS», USA, версия 1, 2016 г.

Полученные результаты: заболеваемость условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, в 2018 году составила всего 12188 случаев, что на 368 случаев больше за аналогичный период 2017 года (11620 случаев), рост на 3,1%.

Заболеваемость мужчин выросла с 1171 случая в 2017 году до 1207 случаев в 2018 году, т.е. на 3,1%.

В 2018 году заболеваемость женщин составила 10981 случай, что выше по сравнению с 2017 годом (10649 случаев). Рост составил также 3,1%.

В 2018 году определено всего 5176 случаев бактериального вагиноза (мужчин всего - 374 случая, женщин 4846 случаев), что меньше на 1 случай по сравнению с 2017 годом (5177 случаев); 5367 случаев урогенитального кандидоза (мужчин - 229 случаев, женщин - 5138 случаев), что на 411 случаев больше по сравнению с 2017 годом (4956 случаев); 1273 случая уреаплазмоза (мужчин - 419 случаев, женщин - 854 случая), что на 59 случаев меньше по сравнению с 2017 годом (1332 случая); 312 случаев микоплазмоза (мужчин - 185 случаев, женщин - 187 случаев), что на 43 случая меньше по сравнению с 2017 годом (355 случаев) (рис.).



Заболееваемость условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, в 2017 и 2018 гг.

Заболееваемость населения условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, в 2018 году по возрастным категориям распределилась следующим образом (таблица).

Заболееваемость условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, по возрастным категориям в 2018 году

Возраст	Бактериальный вагиноз		Урогенитальный кандидоз		Уреаплазмоз		Микоплазмоз	
	М.(абс.)	Ж.(абс.)	М.(абс.)	Ж.(абс.)	М.(абс.)	Ж.(абс.)	М.(абс.)	Ж.(абс.)
0-14 лет	6	4	1	4	-	-	-	-
15-17 лет	14	4	3	36	1	7	1	4
18-19 лет	26	370	9	2342	7	47	1	12
20-29 лет	162	1745	77	2079	179	434	79	88
30-39 лет	108	1453	76	1589	1168	253	77	54

40 лет и старше	58	1177	63	1088	64	113	27	24
-----------------	----	------	----	------	----	-----	----	----

В возрастном периоде от 0 до 14 лет бактериальный вагиноз был зарегистрирован в 6 случаях у мужчин и в 4 случаях у женщин; 1 случай урогенитального кандидоза у женщин и 4 случая у женщин. Всего 15 случаев условно-патогенных ИППП, что выше на 3 случая по сравнению с 2017 годом (12 случаев).

В возрасте от 15 до 17 лет у мужчин бактериальный вагиноз зарегистрирован в 14 случаях, у женщин – в 4 случаях; урогенитальный кандидоз у 3 мужчин и у 36 женщин; случай уреоплазмоза у 1 мужчины и у 7 женщин; 4 случая микоплазмоза у женщин и 1 случай у мужчин. Всего 110 случаев условно-патогенных ИППП, что на 23 случая больше, чем в 2017 году (133 случая).

В возрасте от 18 до 19 лет бактериальный вагиноз зарегистрирован в 26 случаях у мужчин и в 370 случаях у женщин; урогенитальный кандидоз был выявлен у 9 мужчин и у 2342 женщин; уреоплазмоз у 7 мужчин и у 47 женщин; микоплазмоз был выявлен в 1 случае у мужчин и в 12 случаях у женщин. Всего было зарегистрировано 828 случаев условно-патогенных ИППП, что на 13 случаев больше данного показателя по сравнению с 2017 годом (815 случаев).

В возрастном периоде от 20 до 29 лет бактериальный вагиноз зарегистрирован у 162 мужчин и у 1745 женщин; урогенитальный кандидоз был выявлен у 77 мужчин и у 2079 женщин; уреоплазмоз у 179 мужчин и у 434 женщин; микоплазмоз у 79 мужчин и у 88 женщин. Всего у пациентов данного возраста было выявлено 4843 случая условно-патогенных ИППП, что на 43 случая меньше по сравнению с 2017 годом (4886 случаев).

В возрасте от 30 до 39 лет бактериальный вагиноз зарегистрирован у 108 мужчин и у 1453 женщин; урогенитальный кандидоз у 76 мужчин и у 1589 женщин; уреоплазмоз был определен у 1168 мужчин и у 253 женщин; микоплазмоз у 77 мужчин и у 54 женщин. Всего среди пациентов данного возраста 3778 случаев условно-патогенных ИППП, что на 187 случаев больше по сравнению с 2017 годом (3591 случай).

В возрасте от 40 лет и старше бактериальный вагиноз был выявлен у 58 мужчин и у 1177 женщин; урогенитальный кандидоз у 63 мужчин и у 1088 женщин; уреоплазмоз был определен у 64 мужчин и у 113 женщин; микоплазмоз - у 27 мужчин и у 24 женщин. Всего было диагностировано 2614 случаев условно-патогенных ИППП, что на 188 случаев больше по сравнению с 2017 годом (2426 случаев).

У мужчин уреоплазмоз занял первое ранговое место среди всех условно-патогенных урогенитальных инфекций, составляя 3,4% (419 случаев из 12188), второе – бактериальный

вагиноз - 374 случая (3,1%), затем урогенитальный кандидоз – 229 случаев (2,0%) и микоплазмоз – 185 случаев (1,5%).

У женщин первую строчку по заболеваемости занял урогенитальный кандидоз - 5138 случаев (42,2%), затем бактериальный вагиноз, определяя 4802 случая, что составило 39,3%, уреаплазмоз – 854 случая (7,0%) и микоплазмоз – 187 случаев (1,5%).

Обращая внимание на возрастную категорию среди женщин, необходимо отметить, что условно-патогенная урогенитальная инфекция чаще всего встречалась в возрасте от 20 до 29 лет, определяя 4346 случаев (35,6%), затем в возрасте от 30 до 39 лет – 3348 случаев (27,5%), в возрасте от 40 лет и более - 2402 случая (19,7%), в возрасте от 18 до 19 лет – 785 случаев (6,4%) и в возрасте до 14 лет – 8 случаев (0,06%).

У мужчин данные инфекции чаще всего определяются в возрасте от 20 до 29 лет в количестве 497 случаев (4,1%), в возрасте от 30 до 39 лет – 429 случаев (3,5%), в возрасте от 40 лет и более – 212 случаев (1,7%), в возрасте от 18 до 19 лет – 43 случая (0,4%), в возрасте от 15 до 17 лет - 19 случаев (0,2%).

Учитывая, что в 2018 году население г. Казани составило 1231,9 тысячи человек, результаты данного исследования наглядно продемонстрировали, что распространенность условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, составила 983,6 случая на 100 тысяч населения.

Вместе с тем важно отметить, что заболеваемость классическими венерическими заболеваниями (сифилис, гонорея, трихомониаз, урогенитальный хламидиоз, аногенитальные бородавки, герпес урогенитальный) в 2018 году составила 4326 случаев на 1231,9 тысячи населения (таким образом, 347,1 на 100 тысяч населения). Данный показатель практически в 3 раза меньше, чем заболеваемость условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем.

Очевидно, что заболеваемость условно-патогенными урогенитальными инфекциями должна демонстрировать более высокие показатели, так как лабораторную диагностику микоплазменной и уреаплазменной инфекции можно провести с использованием дорогих молекулярно-биологических методов идентификации с определением ДНК возбудителя, что в настоящее время труднодоступно для большинства населения.

Выводы:

1. Заболеваемость условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, в 2018 году составила 983,6 случая на 100 тысяч населения, что в 2,8 раза выше заболеваемости классическими венерическими заболеваниями.

2. Отмечена высокая распространенность условно-патогенными инфекциями, передаваемыми половым путем, и их негативное влияние в целом на здоровье, и в частности

на репродуктивную систему человека, что требует необходимости введения официальной статистической регистрации этих инфекций для разработки мероприятий по ее снижению.

Список литературы

1. Materials of XVIII FIGO Congress of Gynecology and Obstetrics. Kuala Lumpur Malaysia. 5-10 Nov 2006. P. 45.
2. Кубанова А.А., Кубанов А.А., Мелехина Л.Е. Динамика изменений интенсивных показателей заболеваемости ИППП, в оценке эпидемиологического процесса и состояния здоровья населения Российской Федерации за 2006-2016 гг. // Вестник дерматол. и венерол. 2018. № 1. С. 29-30.
3. Курдина М.И. Вульвовагинозный кандидоз. М., 2005. С. 3-4.
4. Пестрикова Т.Ю., Молодцова Л.Ю., Стернин Ю.И. Эффективность терапии с использованием протеолитических энзимов в лечении бактериального кандидоза и бактериального вагиноза у беременных // Практическая медицина. 2015. №1(86). С. 134-140.
5. Мелкозерова О.А., Башмакова Н.В., Глухов Е.Ю., Погорелько Д.В., Богданова А.М., Чистякова Г.Н. Эффект ультразвуковой кавитации в восстановлении эндометрия у пациенток с хроническим эндометритом после прерывания регрессирующей беременности // Практическая медицина. 2015. №1 (86). С. 151-157.
6. Абдрахманов А.Р., Петрова А.С., Абдрахманов Р.М. Анализ состояния женской репродуктивной системы, инфицированной микоплазменной инфекцией // Здоровье и образование в XXI веке. 2017. №10. С. 17-20.
7. Абдрахманов Р.М., Петрова А.С., Абдрахманов А.Р. Клинико-лабораторная оценка роли условно-патогенной флоры, передаваемой половым путем, в формировании патологических состояний шейки матки и цервикального канала у женщин репродуктивного возраста // Современные проблемы науки и образования. 2018. №1. URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=27413> (дата обращения: 12.09.2019)..
8. Тихомиров А.Л. Бактериальный вагиноз. Всегда ли только антибиотики? // Consilium medicum. 2011. Т.13. №6. С.52-55.