

## АНАЛИЗ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА НА СИФИЛИС В ХОДЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН

Горшкова А.В., Васильева Е.А.

*БУ ВО ХМАО-Югры «Сургутский государственный университет», Сургут, e-mail: katya-190191@mail.ru*

Сифилис остается значимой проблемой общественного здравоохранения во многих странах мира. Особую эпидемиологическую значимость представляют мигранты и иностранные граждане, прибывающие из территорий с различной эпидемиологической ситуацией, уровнем организации здравоохранения и доступностью медицинской помощи, данная группа населения может представлять потенциальный резервуар сифилитической инфекции. Целью исследования явился анализ частоты встречаемости сифилиса среди иностранных граждан, прибывших в Российскую Федерацию, в ходе медицинского освидетельствования на базе Общества с ограниченной ответственностью «Единый медицинский центр» г. Сургута. Проведен ретроспективный анализ результатов серологического скрининга 21 029 иностранных граждан в период с июня 2022 г. по июнь 2025 г. Представлены эпидемиологические характеристики различных форм сифилиса среди обследованных, проведен сравнительный анализ полученных данных с региональными и общероссийскими показателями. На основании обследования выявлены значимые различия в частоте встречаемости, гендерном и возрастном распределении случаев сифилиса по сравнению с региональными и общероссийскими показателями. Установлено, что частота выявления активных форм сифилиса в 7-8 раз превышает среднероссийский показатель и в 12,0 раз превышает региональный показатель, с преобладанием скрытых форм. Среди больных отмечается значительное преобладание мужчин и более высокий средний возраст пациентов. Полученные результаты обосновывают необходимость целенаправленных профилактических мероприятий среди иностранных граждан, включая улучшение доступности медицинской помощи, информационно-образовательные программы и расширение охвата скрининговыми обследованиями.

Ключевые слова: *treponema pallidum*, сифилис, медицинское освидетельствование иностранных граждан, врач-дерматовенеролог, клинико-серологические реакции, скрининг.

## ANALYSIS OF SEROLOGICAL SCREENING FOR SYPHILIS DURING MEDICAL EXAMINATION OF FOREIGN CITIZENS

Gorshkova A.V., Vasilieva E.A.

*Institute of Surgut State University; Surgut, e-mail: katya-190191@mail.ru*

Syphilis remains a significant public health problem in many countries around the world. Of particular epidemiological significance are migrants and foreign citizens arriving from territories with different epidemiological situations, levels of healthcare organization and availability of medical care; this population group may represent a potential reservoir of syphilis infection. The aim of the study was to analyze the incidence of syphilis among foreign citizens who arrived in the Russian Federation during a medical examination at the Unified Medical Center, Surgut. A retrospective analysis of the serological screening results of 21,029 foreign citizens was conducted from June 2022 to June 2025. The epidemiological characteristics of various forms of syphilis among those examined are presented, and a comparative analysis of the obtained data with regional and all-Russian indicators is carried out. Based on the survey, significant differences in the incidence rate, gender and age distribution of syphilis cases were revealed compared with regional and all-Russian indicators. It has been established that the frequency of detection of active forms of syphilis is 7-8 times higher than the average Russian indicator and 12,0 times higher than the regional indicator, with a predominance of latent forms. Among patients, there is a significant predominance of men and a higher average age of patients. The obtained results substantiate the need for targeted preventive measures among foreign citizens, including improving the availability of medical care, information and educational programs and expanding the coverage of screening examinations.

Keywords: *treponema pallidum*, syphilis, medical examination of foreign citizens, dermatovenerologist, clinical and serological reactions, screening.

## **Введение**

Сифилис остается значимой проблемой общественного здравоохранения, несмотря на доступность методов диагностики и эффективных схем антибиотикотерапии во многих странах мира. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ежегодно регистрируется около 6 миллионов новых случаев сифилиса у взрослых. Заболеваемость варьирует в зависимости от региона. Высокие показатели зарегистрированы в некоторых странах Африки, Латинской Америки и Восточной Европы. В 2010–2020 годы в Российской Федерации отмечалась тенденция к снижению заболеваемости сифилисом, однако на фоне интенсивных миграционных процессов возрастает эпидемиологическая значимость своевременного выявления данной инфекции среди иностранных граждан [1; 2]. Особое место в эпидемиологии сифилиса в России занимают мигранты из стран ближнего зарубежья, составляющие значительную часть трудовых ресурсов во многих регионах страны [3]. Прибывая из территорий с различной эпидемиологической ситуацией, уровнем организации здравоохранения и доступностью медицинской помощи, данная группа населения может представлять потенциальный резервуар сифилитической инфекции [4]. По данным Росстата и Роспотребнадзора, ежегодно регистрируются тысячи новых случаев, и сифилис входит в список социально значимых инфекций [2].

Ханты-Мансийский автономный округ - Югра (ХМАО-Югра) является экономически развитым регионом с высокой миграционной активностью. Значительную часть миграционного потока составляют трудовые мигранты из стран ближнего зарубежья, которые в соответствии с законодательством обязаны проходить медицинское освидетельствование, включающее обследование на сифилис [3; 4].

Изучение особенностей эпидемиологии сифилиса среди иностранных граждан представляет научный и практический интерес, поскольку позволяет оценить вклад данной группы в общую эпидемиологическую ситуацию и разработать целенаправленные меры профилактики и контроля инфекции [4; 5].

На сегодняшний день проблема своевременной диагностики сифилиса остается актуальной, поскольку имеет свои сложности, несмотря на наличие множества лабораторных методов [6; 7]. Диагностика сифилиса основывается на комплексном использовании клинического обследования и лабораторных тестов. Выявление сифилиса у мигрантов сопряжено с рядом сложностей, включая языковой барьер, ограниченные анамнестические данные, различия в подходах к диагностике и лечению в странах происхождения, а также высокую частоту скрытых форм инфекции [8-10]. Проблема усугубляется недостаточной изученностью особенностей эпидемиологии и клинико-серологических характеристик сифилиса в данной группе населения. В настоящее время доступен широкий спектр

серологических тестов, отличающихся по принципу действия, чувствительности, специфичности и области применения. Однако интерпретация результатов серологических исследований нередко представляет сложности для клиницистов, что может приводить к диагностическим ошибкам и неадекватной тактике ведения пациентов [8; 11; 12].

Учитывая активную миграцию, освидетельствование иностранных граждан на сифилис в России регулируется рядом нормативных актов, направленных на санитарно-эпидемиологический контроль и предотвращение распространения инфекции [13-15].

Общими принципами выявления и лечения сифилиса у иностранных граждан в настоящее время являются обязательные медицинские осмотры, которые включают скрининг на сифилис для граждан, прибывающих в Российскую Федерацию на длительный срок (учёба, работа, постоянное или временное проживание); обследование обычно включает проведение нетрепонемного теста - реакции микропреципитации (РМП), и трепонемных тестов: иммуноферментного анализа (ИФА) и реакции пассивной гемагглютинации (РПГА); при выявлении сифилиса иностранный гражданин подлежит обязательному лечению и наблюдению. В случаях активной инфекции возможны ограничения на въезд или пребывание до полного излечения; данные обследований учитываются при оформлении разрешительных документов (вид на жительство, рабочая виза и др.) [9; 12; 16].

Настоящее исследование направлено на изучение эпидемиологических характеристик различных форм сифилиса среди иностранных граждан, прошедших медицинское освидетельствование, и сравнительный анализ полученных данных с региональными и общероссийскими показателями [1; 2; 17].

### **Цель исследования**

Выявить частоту встречаемости сифилиса среди иностранных граждан, прибывших в Российскую Федерацию, на основании данных медицинского освидетельствования на базе ООО «Единый медицинский центр» г. Сургут.

### **Материал и методы исследования**

Проведен ретроспективный анализ результатов серологического скрининга среди иностранных граждан, проходивших медицинское освидетельствование, в период с июня 2022 г. по июнь 2025 г. (включительно). За данный период времени было обследовано 21 029 иностранных граждан, прибывших в Российскую Федерацию из стран ближнего зарубежья (Армения, Казахстан, Киргизия, Таджикистан, Узбекистан), а также – Индии и Китая.

Согласно установленным приказам Минздрава России, у всех иностранных граждан было проведено серологическое исследование крови следующими методами: определение антител класса IgG к *Treponema pallidum* методом иммуноферментного анализа и определение

антител к *Treponema pallidum* в реакции пассивной гемагглютинации; определение антител к *Treponema pallidum* нетрепонемным тестом (РМП) [14-16].

Проведен гендерный и возрастной анализ среди иностранных граждан, у которых были выявлены положительные серологические реакции, и сравнительный анализ полученных данных с региональными и общероссийскими показателями на основании официальных статистических данных Роспотребнадзора и Департамента здравоохранения ХМАО-Югры о заболеваемости сифилисом [1; 2; 17].

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Положительные серологические реакции на сифилис были выявлены у 364 обследованных, распределенных по следующим группам: 261 человек с подтвержденным диагнозом сифилиса в анамнезе («Переболевшие»), 23 человека с активными формами сифилиса (1 случай с диагнозом А51.3 - вторичный сифилис кожи и слизистых оболочек, 17 случаев с диагнозом А51.5 - ранний скрытый сифилис, 5 случаев с диагнозом А52.8 - поздний скрытый сифилис) и 80 человек с ложноположительными серологическими реакциями на сифилис.

Гендерная и возрастная характеристика иностранных граждан, у которых были выявлены положительные серологические реакции, представлена в таблице.

**Показатели серологического скрининга иностранных граждан**

| Группа       | Количество пациентов | Мужчины, п (%) | Женщины, п (%) | Средний возраст, лет |
|--------------|----------------------|----------------|----------------|----------------------|
| Переболевшие | 261                  | 221 (84,7)     | 40 (15,3)      | 48,4                 |
| А51.3        | 1                    | 1 (100)        | 0 (0)          | 47,0                 |
| А51.5        | 17                   | 12 (70,6)      | 5 (29,4)       | 39,7                 |
| А52.8        | 5                    | 4 (80)         | 1 (20)         | 43,4                 |
| Ложные       | 80                   | 53 (66,3)      | 17 (21,3)      | 44,4                 |

Примечание: составлено авторами по результатам данного исследования.

В группе активных форм сифилиса (n=23) отмечалось преобладание мужчин (73,9%), но в меньшей степени, чем в группе «Переболевшие». Женщины составили 26,1% случаев. Средний возраст пациентов с активными формами сифилиса был ниже, чем в группе «Переболевшие», и составил 40,8 года. При этом наблюдались различия в возрастной структуре в зависимости от формы заболевания: средний возраст пациентов с диагнозом А52.8

(поздний скрытый сифилис) составил 43,4 года, с диагнозом А51.5 (ранний скрытый сифилис) - 39,7 года. В группе лиц с ложноположительными серологическими реакциями (n=80) мужчины составили 66,3%, женщины - 21,3%. Средний возраст в данной группе составил 44 года (для мужчин - 44,9 года, для женщин - 42,6 года).

Среди 21 029 обследованных иностранных граждан активные формы сифилиса были выявлены у 23 человек, что составило 109,3 случая на 100 000 обследованных. При этом частота выявления отдельных форм заболевания составила: А51.3 (вторичный сифилис кожи и слизистых оболочек) - 4,8 случая; А51.5 (ранний скрытый сифилис) - 80,8 случая; А52.8 (поздний скрытый сифилис) - 23,7 случая.

Было проведено сопоставление полученных результатов с официальными данными Роспотребнадзора и Департамента здравоохранения ХМАО-Югры о заболеваемости сифилисом в регионе за 2022-2023 гг. и первый квартал 2024 г. [17].

Заболеваемость сифилисом в ХМАО-Югре составила в 2022 году 10,7 случая на 100 000 населения, а в 2023 году - 9,1 случая на 100 000 населения. За первый квартал 2024 года зарегистрировано 3,2 случая на 100 000 населения, что позволяет прогнозировать годовой показатель около 8,5-9,0 на 100 000 населения. Таким образом, частота выявления сифилиса среди обследованных иностранных граждан в 12,0 раз превышает показатель заболеваемости в ХМАО-Югре за 2023 год (109,3 против 9,1 на 100 000 населения).

В ХМАО-Югре структура клинических форм сифилиса существенно отличается от структуры выявленных форм у иностранных граждан: вторичный сифилис кожи и слизистых (А51.3) - 5%, ранний скрытый сифилис (А51.5) составляет 62%, поздний скрытый сифилис (А52.8) - 30%, другие формы - 3%. У иностранных граждан доля позднего скрытого сифилиса значительно выше, чем в общей популяции ХМАО-Югры (48,6% против 30%), а доля раннего скрытого сифилиса ниже (48,6% против 62%).

Высокая доля позднего скрытого сифилиса (48,6%) среди иностранных граждан по сравнению с населением ХМАО-Югры (30%) также указывает на более позднее выявление инфекции в данной группе.

Выраженный гендерный дисбаланс среди иностранных граждан с сифилисом (74,3-84,7% мужчин) по сравнению с населением ХМАО-Югры (58% мужчин) отражает гендерную структуру миграционных потоков с преобладанием трудовых мигрантов мужского пола. Однако более равномерное гендерное распределение в группе с активными формами заболевания (74,3% мужчин) по сравнению с группой «Переболевшие» (84,7% мужчин) может указывать на изменение структуры миграционных потоков с увеличением доли женщин в последние годы.

Более высокий средний возраст иностранных граждан с сифилисом (39,7-48,4 года в зависимости от группы) по сравнению с населением ХМАО-Югры (37,5 лет) может быть связан с возрастной структурой трудовой миграции, а также с более длительным течением инфекции до момента выявления. Важно отметить, что в группе с ранним скрытым сифилисом (A51.5) женщины в среднем моложе мужчин на 6,4 года, в то время как в группе с поздним скрытым сифилисом (A52.8) женщины, напротив, старше мужчин на 6,2 года. Эти различия могут отражать особенности миграционных процессов и эпидемиологии сифилиса в странах происхождения мигрантов [3; 4].

При сопоставлении полученных результатов с официальными данными по Российской Федерации выявлены следующие особенности: частота выявления активных форм сифилиса среди обследованных иностранных граждан (109,3 на 100 000) в 7-8 раз превышает среднероссийский показатель заболеваемости сифилисом (14-16 на 100 000 населения, по данным 2020-2021 гг.). Среди иностранных граждан с сифилисом отмечается значительное преобладание мужчин (73,9-84,7% в зависимости от группы), в то время как в общероссийской статистике соотношение более равномерное (55-60% мужчин и 40-45% женщин). Средний возраст пациентов с сифилисом среди иностранных граждан (39,7-48,4 года) выше, чем в общероссийской статистике, где наибольшая заболеваемость регистрируется в возрастных группах 18-29 и 30-39 лет. В структуре заболеваемости иностранных граждан преобладают скрытые формы сифилиса (95,6% всех случаев), с равным распределением между ранним и поздним скрытым сифилисом. В российской статистике также отмечается увеличение доли скрытых форм, однако с преобладанием раннего скрытого сифилиса.

Настоящее исследование выявило 80 случаев ложноположительных серологических реакций, что составляет 0,38% от общего числа обследованных. Среди лиц с ложноположительными реакциями преобладали мужчины (66,3%), средний возраст составил 44,4 года. Эти данные согласуются с результатами других исследований, показывающих, что частота ложноположительных реакций может варьировать от 0,2% до 0,8% в общей популяции и достигать 10% в отдельных группах риска.

Выявленная высокая частота случаев сифилиса среди иностранных граждан может объясняться комплексом факторов. Значительная разница с общероссийскими показателями (превышение в 7-8 раз) свидетельствует о более высокой эпидемиологической значимости данной группы населения в отношении сифилитической инфекции. Это может быть обусловлено как более высокой распространенностью заболевания в странах происхождения мигрантов, так и социально-экономическими факторами, включая ограниченный доступ к медицинской помощи и профилактическим мероприятиям.

Более высокий средний возраст пациентов с сифилисом среди иностранных граждан по сравнению с общероссийскими данными может свидетельствовать о длительном течении инфекции без своевременной диагностики и лечения. Преобладание скрытых форм сифилиса (95,6%) также подтверждает эту гипотезу и указывает на недостаточный уровень первичной диагностики и профилактики в странах происхождения мигрантов.

Равное распределение между ранним (A51.5) и поздним (A52.8) скрытым сифилисом в обследованной группе отличается от общероссийской тенденции с преобладанием раннего скрытого сифилиса и может указывать на более длительное течение инфекции у иностранных граждан до момента выявления.

#### **Методы оптимизации диагностики сифилиса у иностранных граждан:**

1. Применение современных высокочувствительных и высокоспецифичных методов диагностики. Использование комбинации трепонемных и нетрепонемных тестов с дополнительным подтверждением дискордантных результатов с помощью методов, обладающих максимальной специфичностью (РИБТ, иммуноблоттинг).

2. Внедрение единой электронной системы учета результатов обследования на сифилис. Создание централизованной базы данных результатов серологических исследований мигрантов позволит избежать дублирования исследований и облегчит интерпретацию результатов при повторных обследованиях.

3. Оптимизация алгоритмов диагностики сифилиса у мигрантов. Разработка специализированных алгоритмов с учетом особенностей данной группы населения, включая повышенную частоту скрытых форм и ложноположительных реакций.

4. Разработка информационных материалов на языках стран происхождения мигрантов. Информирование о необходимости профилактических обследований, важности полноценного лечения и последующего контроля поможет повысить эффективность диагностики и лечения сифилиса.

5. Международное сотрудничество в области профилактики и контроля ИППП. Координация усилий с системами здравоохранения стран происхождения мигрантов, обмен информацией о выявленных случаях, стандартизация подходов к диагностике и лечению.

#### **Заключение**

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о значительно более высокой частоте выявления сифилиса среди мигрантов из стран ближнего зарубежья, а также Индии и Китая по сравнению с региональными и общероссийскими показателями.

Общая частота сифилиса среди обследованных иностранных граждан составляет 109,3 случая на 100 000 населения, что в 12,0 раз выше, чем средние показатели по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре и в 7-8 раз превышают общероссийские показатели.

Особенностями сифилиса в данной группе населения являются преобладание скрытых форм, высокая доля случаев ранее перенесенного заболевания, значительное преобладание мужчин, более старший возраст пациентов.

Серологическая диагностика сифилиса у мигрантов сопряжена с рядом специфических проблем, требующих комплексного подхода и учета эпидемиологических, клинических и лабораторных особенностей данной группы населения. Предложенные пути решения выявленных проблем могут способствовать повышению эффективности диагностики и контроля сифилиса среди мигрантов из стран ближнего зарубежья, а также Индии и Китая на территории Российской Федерации.

### Список литературы

1. Рахматулина М.Р., Мелехина Л.Е., Новоселова Е.Ю. Ретроспективный анализ заболеваемости сифилисом в Российской Федерации в 2009–2023 гг. и тенденции динамического развития эпидемиологического процесса // Вестник дерматологии и венерологии. 2025. Т. 101. № 1. С. 7–27. URL: <https://vestnikdv.ru/jour/article/view/16851> (дата обращения: 29.09.2025). DOI: 10.25208/vdv16851.
2. Кубанов А.А., Богданова Е.В. Дерматовенерология в Российской Федерации: итоги 2023 г. // Вестник дерматологии и венерологии. 2024. Т. 100. № 4. С. 9-24. URL: <https://vestnikdv.ru/jour/article/view/16795> (дата обращения: 29.09.2025). DOI: 10.25208/vdv16795.
3. Рахматулина М.Р., Новоселова Е.Ю., Мелехина Л.Е., Кубанов А.А. Влияние миграционных процессов на распространенность и уровень заболеваемости сифилисом в Российской Федерации // Вестник Российской академии медицинских наук. 2024. Т. 79. № 1. С. 23-32. URL: <https://vestnikramn.spr-journal.ru> (дата обращения: 29.09.2025). DOI: 10.15690/vramn12993. EDN: RLBICN.
4. Рахматулина М.Р., Брико Н.И., Новоселова Е.Ю., Лопухов П.Д. Рост заболеваемости сифилисом в Российской Федерации: иностранные граждане-мигранты как группа риска распространения заболевания // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. 2023. Т. 100. № 6. С. 454-461. URL: <https://journals.rcsi.science/0372-9311/article/view/255171> (дата обращения: 29.09.2025). DOI: 10.36233/0372-9311-382.
5. Ефанова Е.Н., Васильева Е.А., Громцева Е.А. Динамика регистрации случаев инфекций, передающихся половым путем, в ХМАО-Югре за 2017-2019 гг. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022. Т. 21. № S2. С. 95. URL:

<https://cyberleninka.ru/article/n/dinamika-registratsii-sluchaev-infektsiy-peredayuschihsepolovym-putem-v-hmao-yugre-za-2017-2019-gg> (дата обращения: 29.09.2025).

6. Клинические рекомендации: Сифилис. Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2020. 102 с. [Электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/75001793/> (дата обращения: 29.09.2025).

7. Боронина Л.Г., Саматова Е.В., Кочнева Н.А., Асновская А.Г. Результаты анализа серологического скрининга при обследовании на сифилис пациентов многопрофильного детского стационара // Уральский медицинский журнал. 2025. Т. 24. № 2. С. 84–94. URL: <https://www.umjusu.ru/jour/article/view/1779> (дата обращения: 29.09.2025). DOI: 10.52420/umj.24.2.84. EDN: KWFTDB.

8. Ramchandani M.S., Cannon C.A., Marra C.M. Syphilis: A Modern Resurgence // Infect Dis Clin North Am. 2023. 37 (2). P. 195-222. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37005164/> (дата обращения: 29.09.2025). DOI:10.1016/j.idc.2023.02.006

9. Ротанов С.В., Фриго Н.В., Доля О.В., Сапожникова Н.А., Марданлы С.Г., Китаева Н.В. Оформление результатов скрининговых и верифицирующих исследований на сифилис // Клиническая лабораторная диагностика. 2020. № 65 (8). С. 521-528. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/oformlenie-rezultatov-skriningovyh-i-verifitsiruyuschih-immunohimicheskikh-issledovaniy-na-sifilis> (дата обращения: 29.09.2025). DOI: 10.18821/0869-2084-2020-65-8-521-528. EDN: MMJAIV.

10. Потекаев Н.Н., Фриго Н.В., Дмитриев Г.А., Китаева Н.В., Доля О.В., Гушин А.Е., Негашева Е.С., Марданлы С.Г., Махновская Т.С. Лабораторная диагностика сифилиса. Современные подходы и перспективы. Часть II. Непрямые (серологические) методы диагностики // Клиническая дерматология и венерология. 2022. Т. 21. № 3. С. 271-280. URL: <https://www.mediasphera.ru/issues/klinicheskaya-dermatologiya-i-venerologiya/2022/3/1199728492022031271> (дата обращения: 29.09.2025). DOI: 10.17116/klinderma20221031271.

11. Дмитриев Г.А., Фриго Н.В., Негашева Е.С., Ротанов С.В., Китаева Н.В., Доля О.В. Лабораторная диагностика сифилиса: современные приоритеты // Клиническая дерматология и венерология. 2020. № 19 (2). С. 154-161. URL: <https://www.mediasphera.ru/issues/klinicheskaya-dermatologiya-i-venerologiya/2020/2/1199728492020021154> (дата обращения: 29.09.2025). DOI: 10.17116/klinderma202019021154.

12. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». [Электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/12115118/> (дата обращения: 29.09.2025).

13. Приказ Минздрава России от 19.11.2021 № 1079н «Об утверждении Порядка проведения медицинского освидетельствования, включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов, на наличие или отсутствие у иностранного гражданина или лица без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), формы бланка и срока действия медицинского заключения об отсутствии факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, а также формы, описания бланка и срока действия медицинского заключения о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих». (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 № 66070). [Электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/403137303/> (дата обращения: 29.09.2025).
14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 февраля 2022 г. N 94н "О внесении изменений в Порядок проведения медицинского освидетельствования, включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов, на наличие или отсутствие у иностранного гражданина или лица без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2021 г. N 1079н" [Электронный ресурс] URL: <https://base.garant.ru/403561004/> (дата обращения: 29.09.2025).
15. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25.06.2020 от 30.07.2001г. № 291 «О мерах по предупреждению распространения инфекций, передаваемых половым путем» [Электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/4177729/> (дата обращения: 29.09.2025).
16. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 марта 2001 года N 87 «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса». [Электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/4177413/> (дата обращения: 29.09.2025).
17. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре в 2023 году. Государственный доклад. Управление Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округуЮгре, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре», 2024. 225 с. URL: <https://86.rospotrebnadzor.ru/data/docs/gd-2023-hmao-yugra.pdf> (дата обращения: 29.09.2025).