

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СИФИЛИСОМ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ ЗА 2006–2014 ГОДЫ**

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Цель:** изучить социально-эпидемиологические особенности сифилиса в Республике Беларусь.

### **Материалы и методы**

Использовались материалы государственной статистической отчетности «Отчет об инфекциях, передаваемых преимущественно половым путем, микозах и инфе­стациях» (форма 1-ИППП (Минздрав) за 2006–2014 гг.). Проведен ретроспективный статистический анализ с использованием методов вариационной статистики.

### **Результаты и обсуждение**

Заболеваемость сифилисом в Республике Беларусь за период с 2006 по 2014 гг. в целом снизилась в 3,2 раза, в том числе в Витебской области — в 4,7 раза, Гродненской — в 4,1 раза, Могилевской — 3,7, Минской области — 3,6, Брестской — 3,3, в г. Минске — в 3,0, Гомельской области — в 1,8 раза.

В то же время темп снижения заболеваемости сифилисом в сравнении с 1997–2005 гг., когда происходило снижение после пика эпидемии в 1996 г., в целом по Республике Беларусь замедлился и составил в 2014 г. 10,5 %. В том числе в 2014 гг. в Гродненской области снижение составило 41 %, в Могилевской области — 32 %, в г. Минске — 26 %. На фоне продолжающегося общего снижения заболеваемости, начиная с 2011 г., в различных регионах республики происходили эпизодические вспышки сифилиса с подъемом числа случаев до 67 %. В 2014 г. в Минской области заболеваемость увеличилась на 9 %, в Брестской и Витебской областях — на 5 %, в Гомельской области — на 4 %.

В 2014 г. в целом по Республике Беларусь выявлено 800 случаев сифилиса (8,5 случаев на 100 тыс. населения). Наиболее высокий уровень заболеваемости наблюдался в Гомельской (17,8 случая на 100 тыс. населения) и Витебской областях (10,6), а самый низкий — в Гродненской области (4,1). Эпидемиологическая ситуация в двух первых областях была более острая, чем в других. Больные сифилисом из Витебской и Гомельской областей суммарно в 2006 г. составили 42,6 % от всех больных сифилисом в республике, в 2014 г. — 47,7 %.

За анализируемый период наблюдалась дальнейшая тенденция «постарения» сифилиса, которая отмечена уже в 2006 г. Только в 2014 г. доля больных в возрасте 15–24 лет снизилась с 18 % до 15,3 %, а лиц 30 лет и старше — увеличилась с 65,5 % до 68,7 %. Удельный вес возрастной группы 25–29 лет остался прежним — 15,6 % (табл. 1).

Таблица 1

**Заболеваемость различными формами сифилиса по возрастным группам в общей структуре сифилиса в Республике Беларусь в 2014 г. (в %)**

	0–14 лет	15–17 лет	18–19 лет	20–29 лет	30–39 лет	40 лет и старше	Все возрастные группы
Сифилис, все формы	0,5	1,2	2,6	27,0	32,3	36,4	100,0
Первичный	1,8	1,8	1,8	53,2	21,4	20,0	100,0
Вторичный	0	3,5	4,2	46,0	24,8	21,5	100,0
Ранний скрытый	0,8	0,8	2,2	28,3	31,0	36,8	100,0

В различных группах молодежи 15–29 лет также произошло перераспределение значимости больных разного возраста с тенденцией его увеличения. Так, если в 2006 г. больных 18–19 лет было в 6,4 раза меньше, чем 20–29-летних, то в 2014 г. — соответственно в 10,2 раза.

В период 2006–2014 гг. доля сельских жителей от общего числа больных сифилисом постепенно увеличивалась и достигла своего максимума в 2012 г. (39,4 %). В последующие годы вновь наметилось снижение и в 2014 г. этот показатель составил 29,4 %.

В анализируемый период сохранилась тенденция, появившаяся в начале 2000-х годов, высокого удельного веса раннего скрытого сифилиса: в 2006 г. — 52,2 %, в 2014 г. — 45,1 %. Прошедший период характеризовался также отсутствием случаев врожденного сифилиса, который с 2011 г. не регистрировался, единичными случаями сифилиса сердечно-сосудистой системы и нейросифилиса. В то же время значительным явилось число больных с поздними формами сифилиса (26 % в 2014 г.).

За текущий период возросла роль в выявлении сифилиса специалистов медицинских организаций (в 2014 г. активно выявлено 96,5 % больных), особенно кожно-венерологического профиля. Дерматовенерологи в 2014 г. выявили 37,5 % больных (в 2006 г. — 33,7 %). При этом стабиль-

ную роль в выявлении сифилиса играли кабинеты анонимного обследования и лечения ИППП, организованные в структуре кожно-венерологических диспансеров. В 2006 г. в них выявлено 6 % сифилиса, а в 2014 г. — 5 %. Существенную роль играли эти кабинеты в выявлении гонореи: соответственно 21 % всех случаев, зарегистрированных в Республике Беларусь в 2014 г.

Очень важную роль в выявлении сифилиса играли специалисты организаций не дерматовенерологического профиля. Ими в 2014 г. выявлен 21 % больных (данные помимо акушеров-гинекологов, комиссий медосмотров и станций переливания крови). При лабораторном обследовании на сифилис в стационарах всех профилей в 2014 г. было выявлено 27,8 % всех больных.

Из всех медицинских служб по-прежнему очень большую роль в выявлении сифилиса играла акушерско-гинекологическая служба. Так, если в 2006 г. женскими консультациями было выявлено 12,7 %, то в 2014 г. — 15 % от всех случаев сифилиса в республике, в том числе при обследовании беременных — 9,8 %. При этом возросла роль обследования во всех трех триместрах беременности (табл. 2).

Таблица 2

**Удельный вес больных сифилисом женщин, выявленных на различных сроках беременности, от общего числа беременных, больных сифилисом в Республике Беларусь в 2006, 2012 и 2014 гг. (в %)**

Сроки беременности	Доля женщин в 2006 г.	Доля женщин в 2012 г.	Доля женщин в 2014 г.
Все сроки	100,0	100,0	100,0
В первом триместре	40,9	47,6	53,1
Во втором триместре	18,8	21,4	26,5
В третьем триместре	8,7	14,3	11,6
У рожениц	4,0	7,1	7,5
При направлении на аборт	27,6	9,6	1,3

Существенно меньшую роль играла урологическая служба: в 2006 г. — 2,6 %, а в 2014 г. — 1,4 % от всех выявленных больных сифилисом. Комиссиями медицинских осмотров было выявлено соответственно 8,7 % и 6,5 % сифилиса, а станциями переливания крови — соответственно 0,9 % и 2,1 %.

Важную противоэпидемическую роль играло обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больными заразными формами сифилиса. Так, в 2014 г. среди них было выявлено соответственно 15,2 % больных сифилисом. Незначительную роль в эпидемическом процессе играл бытовой путь заражения сифилисом. Он составил в 2014 г. 0,6 %.

### **Выводы**

Заболеваемость сифилисом в Республике Беларусь за период с 2006 по 2014 гг. снизилась в 3,2 раза, в том числе больше всего в Витебской об-

ласти — в 4,7 раза, Гродненской — в 4,1 раза. В это же время наиболее неблагоприятным по заболеваемости сифилисом регионом Республики Беларусь являлись Гомельская и Витебская области.

В 2006–2014 гг. в Республике Беларусь наблюдались тенденции увеличения возраста больных сифилисом и снижения среди них доли сельских жителей.

Прошедший период характеризовался отсутствием случаев врожденного сифилиса, который с 2011 г. не регистрировался. В то же время значительным явилось число больных с поздними формами сифилиса.

За текущий период возросла роль в активном выявлении сифилиса специалистов различных медицинских организаций, особенно кожно-венерологического профиля. Из медицинских служб стала играть большую роль в выявлении сифилиса акушерско-гинекологическая служба.