

В.В. Захаренков, И.В. Виблая, Е.А. Забродина

**ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ, КАК ПРОБЛЕМА ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА****ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» СО РАМН (Новокузнецк)**

*В статье обозначено негативное медико-демографическое и социально-экономическое значение последствий инфекций, передаваемых половым путём, что обуславливает их включение в перечень социально значимых заболеваний, которые представляют опасность для окружающих. Указано на то, что осложнения инфекций, передающихся половым путём, приводят к формированию врожденных заболеваний, нарушают репродуктивную функцию подрастающего поколения, негативно сказываются на показателях рождаемости, ухудшают демографическую ситуацию, усугубляя процессы депопуляции в России и её территориальных единицах. Сделан акцент на том, что наиболее значимым в этом отношении заболеванием является сифилис. Приведены материалы по оценке динамики показателей заболеваемости сифилисом по Российской Федерации, Сибирскому федеральному округу и Кемеровской области в период с 2006 по 2011 гг., свидетельствующие о том, что в целом по России заболеваемость сифилисом в последние 5 лет имеет тенденцию к снижению, в разной степени выраженную на территориальных единицах. Выявлены менее благоприятные тренды в динамике заболеваемости сифилисом в Кемеровской области, по сравнению с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией, а именно: если в период с 2006 по 2008 гг. различия между показателями по Кемеровской области и Сибирскому федеральному округу держались на уровне 7 %, то в 2009 г. различия выросли до 12 %, а к 2011 г. достигли 25 % (не в пользу Кемеровской области). Так, в 2011 г. уровень показателя по Кемеровской области был в 2,36 раза выше, чем по Российской Федерации в целом. С учетом подчеркнутой медико-демографической значимости инфекций, передающихся половым путём, и выраженных различий в значениях анализируемых показателей, показан приоритет Кемеровской области на потребность в совершенствовании подходов к демографическому развитию Сибирского федерального округа путём разработки мероприятий, направленных на снижение заболеваемости сифилисом.*

**Ключевые слова:** инфекции, передающиеся половым путём, демографические проблемы, заболеваемость сифилисом по России, Сибирскому федеральному округу, Кемеровской области

**SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS AS THE PROBLEM OF DEMOGRAPHIC DEVELOPMENT OF SIBERIAN FEDERAL DISTRICT**

V.V. Zakharenkov, I.V. Viblaya, E.A. Zabrodina

**Research Institute for Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases SB RAMS, Novokuznetsk**

*In the article the negative medico-demographic and social and economic value of consequences of sexually transmitted infections is indicated that causes their inclusion in the list of socially significant diseases which constitute danger to people around. It is specified that complications of sexually transmitted infections lead to formation of congenital diseases, break reproductive function of younger generation, negatively affect birth rate indicators, worsen a demographic situation, aggravating depopulation processes in Russia and its territorial units. The most significant in this respect is the disease of syphilis. The dynamic assessment of the incidence rate of syphilis in the Russian Federation, the Siberian Federal District and the Kemerovo Region in the period from 2006 to 2011 shows that as a whole across Russia incidence of syphilis in the last 5 years has a tendency to decrease, in different degree expressed in the territorial units. Less favorable trends in the dynamics of syphilis in the Kemerovo Region in comparison with the Siberian Federal District and the Russian Federation are revealed. Namely, if during the period from 2006 to 2008, the differences between the indices of the Kemerovo Region and the Siberian Federal District held at the level of 7%; while in 2009 the difference increased to 12%, and in 2011 reached 25% (not in favor of the Kemerovo region). So, in 2011 indicator level in the Kemerovo region was 2.36 times higher than in the Russian Federation as a whole. Taking into account the emphasized medico-demographic importance of sexually transmitted infections and the expressed distinctions in the values of analyzed indicators, it is shown that the Kemerovo Region is the priority territory for the development of measures aimed at reducing the incidence of syphilis in the spectrum of approaches to improve the demographic policy Siberian Federal District.*

**Key words:** sexually transmitted infections, demographic issues, the incidence rate of syphilis in Russia, Siberian Federal District and Kemerovo Region

Последствия заболеваний инфекциями, передающимися половым путём (ИППП), не теряют своей актуальности. Имеются научные данные, что осложнения ИППП приводят к формированию врожденных заболеваний, нарушают репродуктивную функцию подрастающего поколения, негативно сказываются на показателях рождаемости [8, 10], ухудшают демографическую ситуацию, усугубляя процессы

депопуляции в России [7] и её территориальных единицах [2–6].

Заболевания сифилисом и гонореей имеют не только медико-демографические, но и социально-экономические последствия, что обуславливает их включение в перечень социально значимых заболеваний, которые представляют опасность для окружающих [15]. При этом ученые указывают на то, что в связи с

ростом наркомании и алкоголизма социальная значимость ИППП возрастает [1, 9].

Одной из значимых ИППП продолжает оставаться сифилис, заболеваемость которым в 2007 году в России составляла 63,0 случая на 100000 населения (для сравнения: в Республике Беларусь – 22,5 случая на 100 тыс. населения). В период с 1998 по 2007 гг. заболеваемость сифилисом снизилась в России в 4,4 раза, в Беларуси – в 8,8 раза [11].

В настоящее время данные, публикуемые в доступных информационных статистических ежегодниках [12, 13, 14], свидетельствуют о снижении показателей первичной заболеваемости сифилисом в Российской Федерации.

Наши расчеты показывают, что за последние 5 лет первичная заболеваемость Россиян сифилисом снизилась на 42,3 % (с 65,2 случая на 100000 населения в 2006 г. до 37,6 случая на 100000 населения в 2011 г.), но при общей благоприятной тенденции темп снижения показателей по годам наблюдения различный. В большей степени он выражен в 2008 г., когда значение анализируемого показателя снизилось на 11,4 % (с 63,1<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> в 2007 г. до 55,9<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> в 2008 г.), в 2010 г. – на 16,3 % (с 53,3<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> в 2009 г. до 44,6<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> в 2010 г.) и в 2011 г. – на 15,7 % (табл. 1).

В Сибирском федеральном округе в период с 2006 по 2011 гг. зарегистрировано снижение первичной заболеваемости сифилисом (с 98,6<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> до 71,2<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>, т.е. на 27,8 %), которое менее выражено, чем по России в целом. Здесь не во все годы наблюдаемого периода значение показателя имело благоприятную тенденцию. Так, например, в 2008 г. на фоне снижения общероссийского показателя в Сибирском федеральном округе он вырос на 3,2 % (с 98,3<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> в 2007 г. до 101,4<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> в 2008 г.), достигнув максимального значе-

ния за весь период исследования. Далее установилась благоприятная тенденция к его снижению: в 2009 г. – на 6,1 %; в 2010 г. – на 15,9 %, в 2011 г. – на 11,1 %.

Самым многонаселенным в Сибирском федеральном округе является Красноярский край. Здесь показатели первичной заболеваемости сифилисом (2006 г. – 78,4<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>, 2007 г. – 70,3<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>, 2008 г. – 68,9<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>, 2009 г. – 67,3<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>, 2010 г. – 66,8<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>, 2011 г. – 62,7<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>) имеют более низкие значения, чем по Сибирскому федеральному округу в целом и благоприятную тенденцию к дальнейшему снижению.

На втором месте в структуре численности населения Сибирского федерального округа – Кемеровская область. Здесь, в сравнении с 2006 г., первичная заболеваемость сифилисом снизилась на 15,7 % (с 105,3<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> в 2006 г. до 88,8<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> в 2011 г.), что менее выражено, чем по Сибирскому федеральному округу и России в целом. Установлено, что о стойкой тенденции к снижению значения анализируемого показателя можно говорить в последние 2 исследуемых года. В 2007 г. показатель снизился только на 0,5 %, в 2008 г. он вырос на 3,2 %, в 2009 г. снизился на 1,2 %. Лишь с 2010 г. четко проявилась благоприятная тенденция (показатель снизился на 8,4 %), усилившаяся в 2011 г., когда снижение показателя составило 9,3 %.

Детальный анализ позволил выявить менее благоприятные тренды в динамике заболеваемости сифилисом в Кемеровской области, по сравнению с Сибирским федеральным округом и Российской Федерацией (табл. 2). Установлено, что если в период с 2006 по 2008 гг. различия между показателями по Кемеровской области и Сибирскому федеральному округу держались на уровне 7 %, то в 2009 г. различия выросли до 12 %, а к 2011 г. они достигли 25 % (не в пользу Кемеровской области). Так, в 2011 г. уровень

**Таблица 1**  
**Динамическая оценка показателей первичной заболеваемости сифилисом по Российской Федерации и Сибирскому федеральному округу**

Территория наблюдения	Наименование показателей	Год наблюдения						% изменения 2011 / 2006
		2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Российская Федерация	на 100000 населения	65,2	63,1	55,9	53,3	44,6	37,6	–
	% изменения	–	–3,2	–11,4	–4,7	–16,3	–15,7	–42,3
Сибирский федеральный округ	на 100000 населения	98,6	98,3	101,4	95,2	80,1	71,2	–
	% изменения	–	–0,3	3,2	–6,1	–15,9	–11,1	–27,8

**Таблица 2**  
**Сравнительная оценка показателей первичной заболеваемости сифилисом по Кемеровской области с данными по Российской Федерации и Сибирскому федеральному округу**

Территория наблюдения	Наименование показателей	Год наблюдения						% изменения 2011 / 2006
		2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Кемеровская область	на 100000 населения	105,3	104,8	108,2	106,9	97,9	88,8	–
	% изменения	–	–0,5	+3,2	–1,2	–8,4	–9,3	–15,7
<b>Коэффициенты отношения показателя по Кемеровской области к данным по:</b>								
Российской Федерации		1,62	1,66	1,94	2,01	2,20	2,36	–
Сибирскому федеральному округу		1,07	1,07	1,07	1,12	1,22	1,25	–

показателя по Кемеровской области был в 2,36 раза выше, чем по Российской Федерации в целом.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Так нам представляется одна из проблем демографического развития Сибирского федерального округа с точки зрения заболеваемости инфекциями, передающимися половым путём. Для Кемеровской области в контексте демографического развития одной из важных и приоритетных задач является разработка мероприятий, направленных на снижение заболеваемости сифилисом.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Виблая И.В., Чеченин Г.И., Шамаев Д.Ю., Москвитин П.Н. Наркомания как фактор неполноценного воспроизводства // Общественное здоровье: мониторинг, организация медицинской помощи: Матер. ХLI науч.-практ. конф. с международ. участием «Гигиена, организация здравоохранения и профпатология», посв. 30-летию ГУ НИИ КППГЗ СО РАМН (Новокузнецк, 22–23 июня 2006 г.). – Новокузнецк: ООО СКИФ, ООО Фирма Полиграф, 2006. – С. 26–29.

2. Захаренков В.В., Виблая И.В. Демографическое развитие Сибирского федерального округа // Бюл. Национального научно-исследовательского института общественного здоровья. – Вып. 2. – М., 2012. – С. 31–33.

3. Захаренков В.В., Виблая И.В., Олещенко А.М. Здоровье трудоспособного населения и сохранение трудового потенциала Сибирского федерального округа // Мед. труда и пром. экология. – 2013. – Вып. 1. – С. 6–10.

4. Захаренков В.В., Виблая И.В., Олещенко А.М. Научный обзор результатов исследований ФГБУ «НИИ КППГЗ» СО РАМН по влиянию внешнесредовых и генетических факторов на развитие профессиональных заболеваний // Бюл. ВСНЦ СО РАМН. – Иркутск, 2012. – № 5 (87), ч. 2. – С. 141–145.

5. Захаренков В.В., Виблая И.В., Олещенко А.М. Проблемы общественного здоровья в Сибирском федеральном округе и пути их решения // Вестн. Российской академии естественных наук. – 2011. – Вып. 13. – С. 39–40.

6. Захаренков В.В., Колядо В.Б., Бурдейн А.В., Олещенко А.М. и др. Здоровье и сохранение трудового

потенциала населения крупного промышленного региона: монография. – Новокузнецк, 2011. – 235 с.

7. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / под ред. акад. РАМН, проф. О.П. Щепина, чл.-корр. РАМН, проф. В.А. Медика. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.

8. Кулагин В.И., Понамарев Б.А. Совершенствование системы профилактики сифилиса у детей // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 1999. – № 4. – С. 60–62.

9. Куликов А.М. Подростки в современной России: здоровье и медико-социальные особенности // Ж. акушерства и женских болезней. – 2007. – № S1. – С. 36–39.

10. Лосева О.К., Бехало В.А., Сысолятина Е.В. Инфекции, передаваемые половым путем, – угроза репродуктивному здоровью подростков // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2008. – № 6. – С. 74–86.

11. Люцко В.В., Уткина Г.Ю., Варталетова Н.В. и др. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путём, в Российской Федерации и Республике Беларусь (1997–2007 гг.) // Саратовский научно-медицинский журнал – 2009. – Т. 5, № 4. – С. 521–523.

12. Основные показатели здоровья и здравоохранения Сибирского федерального округа в 2006 году (Информационный сборник статистических и аналитических материалов) / ФГУ «СОЦМ Росздрава». – Новосибирск, 2007. – Вып. 6. – 296 с.

13. Основные показатели здоровья и здравоохранения Сибирского федерального округа в 2008 году. Сборник статистических и аналитических материалов / под общ. ред. Л.П. Радченко; ФГУ «СОЦМ ФМБА России». – Новосибирск, 2009. – Вып. 8. – 296 с.

14. Основные показатели здоровья населения и здравоохранения Сибирского федерального округа в 2011 году. Сборник статистических и аналитических материалов / под общ. ред. О.В. Стрельченко. – Новосибирск: ООО «Альфа Ресурс», 2012. – Вып. 11. – 444 с.

15. Постановление правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://fss.ru/ru/fund/social\\_insurance\\_in\\_russia/124/132/10297.shtml](http://fss.ru/ru/fund/social_insurance_in_russia/124/132/10297.shtml).

### Сведения об авторах

**Захаренков Василий Васильевич** – доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» СО РАМН (654041, г. Новокузнецк, ул. Кутузова, 23; тел.: 8 (3843) 79-69-79, факс: 8 (3843) 79-66-69; e-mail: zacharenkov@nvkz.kuzbass.net)

**Виблая Ирина Викторовна** – доктор медицинских наук, руководитель лаборатории информатизации здравоохранения ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» СО РАМН (654041, г. Новокузнецк, ул. Кутузова, 23; тел.: 8 (3843) 79-69-79, факс: 8 (3843) 79-66-69; e-mail: zacharenkov@nvkz.kuzbass.net)

**Забродина Елена Андреевна** – ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» СО РАМН