

# ВОЛГОГРАДСКИЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ



**Ежеквартальный  
научно-практический журнал**

**2 • 2014 • апрель – июнь**

**Главный редактор – В. И. Петров, академик РАН**

**Зам. главного редактора – А. А. Спасов, академик РАН**

**Ответственный секретарь – С. В. Поройский, доктор мед. наук, доцент**

**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

В. Л. Аджиенко, доктор мед. наук  
А. А. Воробьев, профессор  
Н. И. Латышевская, профессор  
Ю. М. Лопатин, профессор  
Д. А. Маланин, профессор  
С. В. Недогода, профессор  
А. А. Озеров, профессор

**РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

В. А. Антонов, профессор (Волгоград)  
А. Г. Бебуришвили, профессор (Волгоград)  
Г. П. Дудченко, профессор (Волгоград)  
Д. А. Коновалов, профессор (Пятигорск)  
А. В. Лепилин, профессор (Саратов)  
Л. Н. Максимовская, профессор (Москва)  
Н. Н. Седова, профессор (Волгоград)  
В. П. Туманов, профессор (Москва)  
И. Н. Тюренков, член-корреспондент РАН (Волгоград)  
Б. Н. Филатов, профессор (Волгоград)  
В. В. Шкарин, доцент (Волгоград)

Учредитель

Государственное бюджетное учреждение «Волгоградский медицинский научный центр»



Волгоград  
Издательство  
ВолГМУ  
2014

# УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!

## ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ «ВОЛГОГРАДСКИЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ»

ПРИГЛАШАЕТ ВАС К ПУБЛИКАЦИИ НАУЧНЫХ  
И ПРАКТИЧЕСКИХ СТАТЕЙ

### СВЕДЕНИЯ О ЖУРНАЛЕ

- Периодичность выхода – 1 раз в 3 месяца.  
Объем номера – 64 страницы. Тираж 500 экземпляров.
- В составе редакционной коллегии – 2 академика РАН, 1 чл.-кор. РАН, представители научно-медицинской общественности Москвы, Саратова, Пятигорска и Волгограда.
- Все опубликованные работы проходят научное рецензирование.
- Список рассылки журнала, помимо обязательных организаций, включает в себя более 40 вузов и НИИ России, а также ряд ведущих клинических учреждений.
- Основные направления: фармакология, токсикология, морфология, патология, патофизиология, стоматология, клинические и экспериментальные исследования, новая методология в эксперименте и клинике, организация здравоохранения.
- С 2013 года журнал размещен на платформе eLIBRARY.ru (ПУНЭБ).

*Ответственный секретарь ГБУ «ВМНЦ» –  
д-р мед. наук., доц. Сергей Викторович Поройский*

---

О правилах оформления статей и условиях подачи можно узнать на официальном сайте ВолгГМУ: [www.volgmed.ru/ru/journ/browse/bulletin/](http://www.volgmed.ru/ru/journ/browse/bulletin/) или у ответственного за выпуск по тел. (8442) 53-23-43, e-mail: [poroyskiy@mail.ru](mailto:poroyskiy@mail.ru) (адрес: г. Волгоград, пл. Павших борцов,1).

---

---

# СТРАНИЦА ГЛАВНОГО ВРАЧА

---

*О. Ф. Девляшова, Т. С. Дьяченко, В. И. Сабанов*

Волгоградский государственный медицинский университет,  
кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
с курсом общественного здоровья и здравоохранения ФУВ

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПОДРОСТКОВ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В ДИНАМИКЕ ЗА 2009–2012 гг.**

УДК 616.98-053.6:613.956

---

Представлен анализ заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, подросткового населения (15–17 лет) в Волгоградской области в период с 2009 по 2012 гг. Установлен высокий уровень заболеваемости хламидийной инфекцией, урогенитальным герпесом, превышающий показатели в Российской Федерации.

*Ключевые слова:* заболеваемость, инфекции, передаваемые преимущественно половым путем, подростки.

---

*O. F. Devlyashova, T. S. Dyachenko, V. I. Sabanov*

## **THE INCIDENCE OF TEENAGERS WITH SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS IN THE VOLGOGRAD REGION IN DYNAMICS FOR 2009–2012**

---

The article presented the analysis of the incidence of sexually transmitted infections in adolescent population (15–17 year-old) on the basis of the accounting data of the health facilities of the Volgograd region over the period from 2009 to 2012. The study revealed a higher incidence of chlamydia, genital herpes as compared to the corresponding indicators in the Russian Federation.

*Key words:* prevalence, sexually transmitted infections, adolescents.

---

В настоящее время в образе жизни населения России, в том числе подростков, преобладают факторы риска на фоне существенного снижения доли протективных факторов. Среди подрастающего поколения в последние годы увеличивается распространенность рискованных форм поведения, деформирующих стиль жизни. Раннее начало половой жизни, рискованные формы сексуального поведения – причины роста инфекций, передающихся половым путем [3].

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), не только оказывают огромную роль на репродуктивное здоровье юношей и девушек, но и создают эпидемиологические условия для распространения этих заболеваний среди населения. ИППП следует во многом расценивать как «болезни поведения». К особенностям, которые выделяют больных ИППП из общего числа несовершеннолетних и позволяют различить их медико-социальный портрет, относятся:

проживание в неполных семьях с алкогольным анамнезом, психопатологические черты характера, которые усугубляются на фоне безнадзорности, злоупотребления алкоголем и приводят к криминогенному поведению, сопровождающемуся промискуитетом [2].

Заболевания, преимущественно передающиеся половым путем, в будущем могут привести к тяжелым последствиям, таким как бесплодие, внутриутробное инфицирование плода, стойкие нарушения репродуктивного здоровья. Таким образом, ИППП у несовершеннолетних – это риск «социальной инвалидизации» во взрослом возрасте [2].

### **ЦЕЛЬ РАБОТЫ**

Изучить уровень заболеваемости ИППП у подростков в возрасте 15–17 лет в Волгоградской области за период 2009–2012 гг. и провести сравнительный анализ заболеваемости подростков ИППП в Волгоградской области и РФ.

---

## МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Для изучения заболеваемости подростков инфекциями, передаваемыми половым путем, использованы отчетные данные учреждений здравоохранения Волгоградской области за 2009–2012 гг.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Одной из наиболее социально опасных инфекций, передаваемых половым путем, является сифилис, доля которого в РФ составляет 12,3 % от всех ИППП [2]. При анализе заболеваемости сифилисом подростков в возрасте 15–17 лет установлено, что в Волгоградской

области за исследуемый период наиболее высокий ее уровень наблюдался в 2009 г., составляя 19,2 случая на 100 тыс. человек соответствующего возраста. С 2010 г. наблюдалось снижение заболеваемости сифилисом подростков и в 2012 г. ее уровень составил 2,5 случая на 100 тыс. подросткового населения. В целом с 2009 по 2012 гг. заболеваемость сифилисом подростков снизилась в 7,68 раз (см. табл.).

Тенденция к снижению заболеваемости сифилисом подростков прослеживалась и в РФ, при этом ее уровень был выше, чем в регионе: в 2009 г. – в 2,05 раза, в 2010 г. – в 1,99 раза, в 2011 г. – 3,7 раза, в 2012 г. – в 8,4 раза.

### Уровень заболеваемости подростков инфекциями, передаваемыми половым путем в Волгоградской области в динамике за 2009–2012 гг. (на 100 тыс. соответствующего возраста)

Нозологическая единица	Субъект	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.
Сифилис	РФ	39,4	28,5	23,7	20,4
	Волгоградская область	19,2	14,3	6,4	2,5
Гонококковая инфекция	РФ	39,7	36,0	32,5	–
	Волгоградская область	20,4	16,7	21,9	24,7
Хламидийная инфекция	РФ	36,5	36,0	42,2	–
	Волгоградская область	52,7	25,0	78,5	37,1
Трихомониаз	РФ	98,5	88,1	76,6	–
	Волгоградская область	98,2	36,9	55,4	33,4
Урогенитальный герпес	РФ	8,6	8,6	15,3	–
	Волгоградская область	45,5	16,7	90,1	32,2
Аногенитальные бородавки	РФ	41,4	41,7	38,1	–
	Волгоградская область	43,1	25,0	16,7	32,2

При анализе заболеваемости гонококковой инфекцией подростков было установлено, что в Волгоградской области в 2009 г. показатель составил 20,4 случаев на 100 тыс. подросткового населения, в 2010 г. наблюдалось снижение показателя до 16,7. С 2011 г. наблюдался рост заболеваемости подростками гонореей до 21,9 случаев на 100 тыс. человек соответствующего возраста и 24,7 в 2012 году. Уровень заболеваемости гонококковой инфекцией подростков в Волгоградской области с 2010 по 2012 гг. вырос в 1,5 раза.

Если в Волгоградской области показатель заболеваемости гонореей увеличивался, то в РФ наблюдалась тенденция к ее снижению. Однако уровень заболеваемости подростков гонококковой инфекцией в РФ превышала таковую в Волгоградской области 1,5–2 раза.

Заболеваемость подростков хламидийной инфекцией в Волгоградской области претерпела следующую динамику. В 2009 г. показатель составил 52,7 случая на 100 тыс. подросткового населения, в 2010 г. наблюдалось

снижение в 2 раза (25,0 случаев), в 2011 г. отмечен резкий всплеск до 78,5 случаев, в 2012 году – снижение до 37,1 случаев. Уровень заболеваемости по сравнению с РФ был выше в регионе: в 2009 г. – в 1,44 раза, в 2011 г. – в 1,86 раза. Только в 2010 г. уровень заболеваемости подростков хламидиозом в РФ превысил показатель Волгоградского региона в 1,44 раза и составил 36,0 случая на 100 тыс. подросткового населения.

Наиболее распространенной ИППП в РФ в настоящее время является урогенитальный трихомониаз. Уровень заболеваемости подростков трихомониазом в Волгоградской области носит неоднозначный характер. В 2009 г. показатель составил 98,2 случая на 100 тыс. подросткового населения, что не отличалось от уровня заболеваемости подростков трихомониазом в РФ. В 2010 г. отмечалось снижение заболеваемости как в РФ, так и в регионе – до 88,1 и 36,9 случаев соответственно. В 2011 г. в РФ отмечено дальнейшее снижение заболеваемости трихомониазом до 76,6 случаев

на 100 тыс. подростков, в то время как в Волгоградской области был зарегистрирован скачок до 55,4 случаев. В 2012 г. в регионе было зарегистрировано до 33,4 случаев урогенитального герпеса на 100 тыс. подростков. В целом уровень заболеваемости урогенитальным трихомониазом за исследуемый период у подростков Волгоградской области ниже, чем РФ.

Распространенность герпетической инфекции в Волгоградской области имеет значительно более высокий уровень по сравнению с показателями в РФ. Высокий уровень заболеваемости герпесом до 90,1 случая на 100 тыс. человек подросткового возраста наблюдался в регионе в 2011 г., что 5,9 раз выше, чем в РФ. В 2012 г. в Волгоградской области выявляемость данного заболевания снизилась до 32,2 случая на 100 тыс. подросткового населения.

Заболеваемость подростков Волгоградского региона аногенитальными бородавками претерпевала следующие изменения: с 2009 до 2011 гг. шло снижение уровня с 43,1 случаев до 16,7 случаев на 100 тыс. подросткового населения. В 2012 г. число заболеваний выросло до 32,2 случаев. Уровень заболеваемости подростков аногенитальными бородавками в РФ выше, чем в Волгоградской области, и прослеживается динамика незначительного ее снижения.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заболеваемость ИППП подростков Волгоградской области на порядок ниже, чем в среднем по России, что свидетельствует об эффективности программ по предупреждению

распространения данной патологии среди детей и подростков в регионе. За исследуемый период в Волгоградской области показатель заболеваемости сифилисом у подростков снизился в 7,68 раз. На протяжении 2009–2012 гг. уровень заболеваемости трихомониазом оставался ниже, чем в Российской Федерации. В структуре ИППП в 2012 г. первое ранговое место принадлежало хламидийным инфекциям (22,9 %), второе место занимал трихомониаз (20,6 %) и третье место занимали урогенитальный герпес и аногенитальные бородавки – по 19,8 %. Заболеваемость урогенитальным герпесом в Волгоградской области остается на более высоком уровне по сравнению с Российской Федерацией.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Заболеваемость, ресурсы и деятельность дерматовенерологических учреждений (2008–2009 гг.). // Статистические материалы. – М., 2010. – 108 с.
2. Кубанова А. А., Кубанов А. А., Мелехина Л. Е. и др. // Организация здравоохранения и эпидемиология, 2013. – № 5. – С. 21–39.
3. Латышевская Н. И., Давыденко Л. А., Новикова А. Н. и др. // Вестник ВолгГМУ, 2013. – № 3. – С. 41–43.
4. Ресурсы и деятельность медицинских организаций дерматовенерологического профиля. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, заразными кожными болезнями и болезнями кожи за 2010–2011 гг. // Статистические материалы. – М., 2012. – 236 с.
5. Российский статистический ежегодник 2013 // Статистический сборник. – М.: Росстат, 2013. – 177 с.