

© КАЛИНИЧЕНКО А. В., ПОЗДНЯКОВА О. Н., ЧЕБЫКИН Д. В., БЫЧКОВ С. Г.

УДК 616.972-036.22(571.14)

DOI: 10.20333/2500136-2018-6-92-97

АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ ПО СИФИЛИСУ В ГОРОДЕ НОВОСИБИРСКЕ ЗА 2007-2016 ГОДЫ

А. В. Калиниченко, О. Н. Позднякова, Д. В. Чебыкин, С. Г. Бычков

Новосибирский государственный медицинский университет, г. Новосибирск 630091, Российская Федерация

Цель исследования. Проведение сравнительного анализа эпидемиологических данных по сифилису в городе Новосибирске с 2007 по 2016 годы.

Материал и методы. Выполнен ретроспективный статистический анализ с использованием отчетных форм государственной статистики № 9 «Сведения о заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями» и № 34 «Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем и заразными кожными болезнями» федерального и регионального наблюдения, утвержденных Госкомстатом Российской Федерации.

Результаты. За последнее десятилетие отмечается снижение заболеваемости сифилисом по городу Новосибирску более чем в 2,7 раза. В общей структуре патологии преобладает ранняя скрытая форма (в 2007 г. - 67,7 на 100 тыс., в 2016 г. - 24,9 на 100 тыс. населения), за минувший период регистрируется снижение заболеваемости первичной (20,1 % - 2007г., 4,3 % - 2016г.) и вторичной (32,3 % - 2007г., 11,4 % - 2016г.) формами сифилиса, однако увеличивается число зарегистрированных случаев нейросифилиса (0,7 % - 2012г., 3,1 % - 2016г.) и скрытой неуточненной формы сифилиса (21,3 % - 2012г., 38,3 % - 2016г.). В половой структуре заболеваемости сифилисом преобладают мужчины (от 50,6 % в 2009г., до 57 % в 2016г.). Единичные больные врожденным сифилисом были зарегистрированы в период с 2008 по 2013 гг.

Заключение. За последнее десятилетие наблюдается тенденция к снижению уровня заболеваемости сифилисом, однако в сравнении с данными по Российской Федерации, город Новосибирск имеет более высокие показатели.

Ключевые слова: сифилис, заболеваемость, город Новосибирск, эпидемиологические данные, структура патологии, статистика.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Для цитирования: Калиниченко АВ, Позднякова ОН, Чебыкин ДВ, Бычков СГ. Анализ эпидемиологических данных по сифилису в городе Новосибирске за 2007-2016 годы. *Сибирское медицинское обозрение*. 2018;(6):92-97. DOI: 10.20333/2500136-2018-6-92-97

ANALYSIS OF EPIDEMIOLOGICAL DATA ON SYPHILIS IN NOVOSIBIRSK CITY FOR 2007-2016

A. V. Kalinichenko, O. N. Pozdnyakova, D. V. Chebykin, S. G. Bychkov

Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk 630091, Russian Federation

The aim of the research is a comparative analysis of the epidemiological data on syphilis in Novosibirsk city from 2007 to 2016.

Material and methods. Retrospective statistical analysis was performed, using the reporting forms of state statistics No. 9 "Information on the morbidity of sexually transmitted infections and infectious skin diseases" and No. 34 "Information on patients with sexually transmitted diseases and infectious skin diseases" of federal and regional observation, approved by Goskomstat of the Russian Federation.

Results. Over the past decade, there has been a decrease in syphilis morbidity in Novosibirsk city by more than 2.7 times. The early latent form prevails in general pathology structure (in 2007, 67.7 per 100 thousand, in 2016, 24.9 per 100 thousand of population), over the past period, there is a decrease in the morbidity of primary (20.1 % - 2007, 4.3 % - 2016) and secondary (32.3 % - 2007, 11.4 % - 2016) forms of syphilis, however, the number of registered cases of neurosyphilis increase (0.7 % - 2012 3.1 % - 2016) as well as of latent unspecified form of syphilis (21.3 % - 2012, 38.3 % - 2016). Males dominate (from 50.6 % in 2009 to 57 % in 2016) in sexual structure of syphilis morbidity. Single patients with congenital syphilis were registered in the period from 2008 to 2013.

Conclusion. Over the past decade, there has been a tendency towards the decrease in syphilis morbidity, however, compared with the data for the Russian Federation, Novosibirsk city has higher rates.

Key words: syphilis, morbidity, Novosibirsk city, epidemiological data, pathology structure, statistics.

Conflict of interest. The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest associated with the publication of this article.

Citation: Kalinichenko AV, Pozdnyakova ON, Chebykin DV, Bychkov SG. Analysis of epidemiological data on syphilis in Novosibirsk city for 2007-2016. *Siberian Medical Review*. 2018;(6):92-97. DOI: 10.20333/2500136-2018-6-92-97

Введение

Сифилис – инфекционное заболевание, вызываемое бледной трепонемой (*Treponema pallidum*), передаваемое преимущественно половым путем, характеризующееся поражением кожи, внутренних органов, нервной системы, слизистых оболочек и опорно-двигательного аппарата, приводящее к инвалидизации, а в исключительных случаях, к летальному исходу [1]. Организация специального учета случаев заболеваемости сифилисом обусловлена необходимостью раннего выявления, всестороннего обследования больных, взятия их на диспансерный учет, постоянного надзора, а также выявления контактов. В девяностых годах двадцатого века Российская Федерация пережила эпидемию сифилиса, пиковые значения заболеваемости были зарегистрированы в 1997 году – 277,3 случая на 100 тыс. населения. Об эпидемиологическом характере роста данной патологии свидетельствовали не только количественные, но и структурные сдвиги: преобладание в структуре заболеваемости ранних форм сифилиса с клиническими проявлениями (99 %), а также увеличение заболеваемости ранними формами во всех возрастных категориях, включая детей и подростков. Это связано с большим количеством факторов, возникших при распаде СССР: экономических, социальных, медицинских и других [2, 3]. Обращает на себя внимание то, что уровень заболеваемости до начала эпидемии в конце девяностых годов составлял 4,3 случая на 100 тыс. населения [4]. В нынешний период же отмечаются тенденции снижения распространенности данной патологии, но несмотря на это не удается достичь стабильно низкой распространенности патологии, которая прослеживалась в 80-х годах прошлого столетия. Для адекватной организации и проведения лечебно-профилактической работы требуется динамическое изучение эпидемиологических данных. В различных населенных пунктах и регионах РФ ведется активное изучение первичной (собственно) заболеваемости и ее нозологической структуры у разнообразных групп населения [5-13]. Также отслеживаются маркеры оценки качества работы специализированных медицинских организаций дерматовенерологического профиля по обнаружению сифилиса, проводится мониторинг их показателей [14, 15].

В городе Новосибирске последние опубликованные исследовательские работы, посвященные эпидемиологии сифилиса, датируются 2014 годом и охватывают сравнительно небольшой временной промежуток – 2013 и 2014 годы [16]. Основываясь на этом факте, целью данного исследования послужило проведение сравнительного анализа эпидемиологических данных по сифилису в городе Новосибирске

в период с 2007 по 2016 гг. Для достижения данной цели поставлены следующие задачи: оценка динамики показателей первичной заболеваемости сифилисом, изучение структуры патологии и ее изменение в заданном временном промежутке, динамическое сравнение показателей заболеваемости сифилисом г. Новосибирска и Российской Федерации.

Материал и методы

Используя ретроспективную методику сбора статистического материала был выполнен анализ отчетных форм №9 «Сведения о заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями» и №34 «Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем и заразными кожными болезнями» федерального и регионального наблюдения, утвержденных основным органом статистического учета РФ – Росстатом.

Описательные статистики представлены абсолютными значениями, интенсивными и экстенсивными коэффициентами. Оценка динамики изучаемых учетных признаков представлена показателями темпа прироста и наглядности.

Результаты и обсуждения

Оценивая уровень заболеваемости сифилисом по городу Новосибирску, следует отметить уменьшение данного показателя за последнее десятилетие более чем в 2,7 раза (в 2007г. - 67,7 на 100 тыс., в 2016г. - 24,9 на 100 тыс. населения). Темп убыли за данный период составил 63,2 %. В структуре настоящей патологии преобладала ранняя скрытая форма (46,5 % - 2007 г., 39,1 % - 2016г.). Также наблюдалось увеличение числа зарегистрированных случаев нейросифилиса с 0,7 % - 2012 г. до 3,1 % - 2016г., скрытой неуточненной формы с 21,3 % - 2012г. до 38,3 % - 2016г., снижение первичного (20,1 % - 2007г., 4,3 % - 2016г.) и вторичного (32,3 % - 2007г., 11,4 % - 2016г.) сифилиса и незначительная вариативность показателей поздней скрытой формы данной нозологии (3,1 % - 2012г., 4,6 % - 2013 г., 3,8 % - 2016 г.), что может быть связано с расширением использования в работе врача-дерматовенеролога специфических серологических трепонемных тестов, введенных повсеместно Приказом МЗ РФ № 87 от 26 марта 2001 г. «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса», которые помогают активно выявлять ранние формы заболевания и позволяют обнаружить более поздние, оставшиеся незамеченными и успевшие перейти в хроническую персистенцию, ведь, применявшаяся ранее реакция Васермана давала в 50 % случаев скрытых форм сифилиса ложно-отрицательные результаты (рис. 1, 2). Необходимо добавить, что до 2011 года включительно в городе Новосибирске скрытый неуточненный и поздний

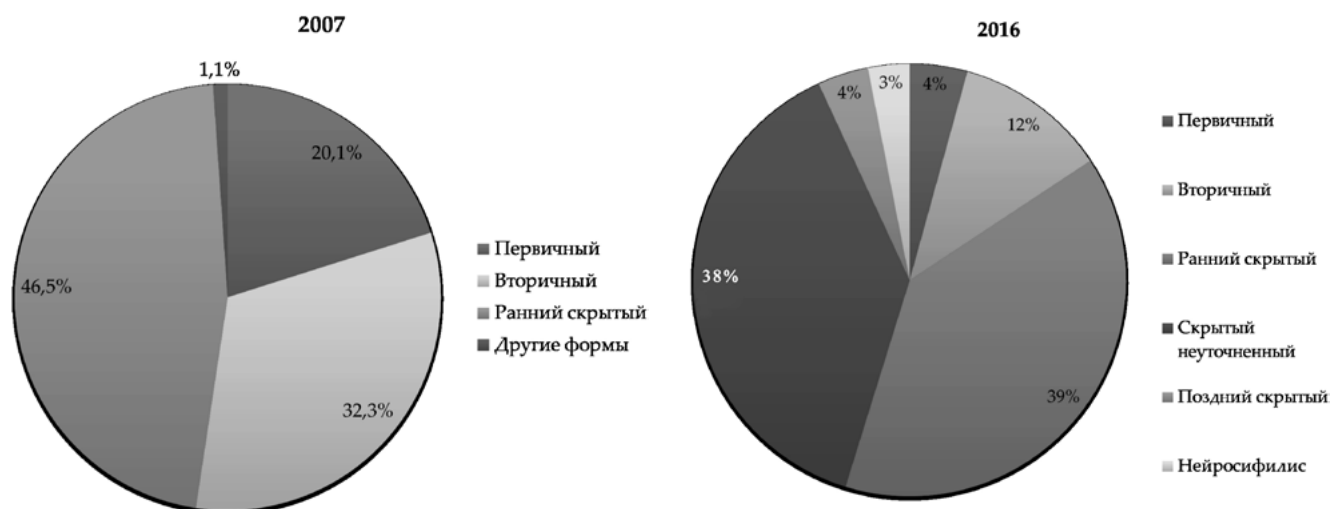


Рисунок 1. Показатели структуры заболеваемости различными формами сифилиса за 2007 год в городе Новосибирске, выраженные в процентном соотношении.

Figure 1. Indicators of morbidity structure for various forms of syphilis for 2007 in Novosibirsk city, in per cents.

Рисунок 2. Показатели структуры заболеваемости различными формами сифилиса за 2016 год в городе Новосибирске, выраженные в процентном соотношении.

Figure 2. Indicators of morbidity structure for various forms of syphilis for 2016 in Novosibirsk city, in per cents.

скрытый сифилис объединяли в группу «других форм» сифилиса. Это связано с незначительной, на тот период, регистрацией данных форм патологии. Отдельные случаи заболеваемости врожденным сифилисом были зарегистрированы в период с 2008 г. (0,2 %) по 2013 г. (0,4 %).

Оценка заболеваемости в половых группах населения (рис. 3) показала, что сифилисом чаще страдают мужчины. Лица мужского пола составляли от 50,6 % в 2009 до 57 % в 2016 году, тенденций к увеличению, либо снижению данного показателя не наблюдалось. За исключением периода с 2011 по 2013 годы, когда в структуре заболеваемости сифилисом было зарегистрировано преимущественное преобладание лиц женского пола (52 % в 2011, 2012 и 2013 гг.).

Сравнительный анализ показателей заболеваемости сифилисом в Российской Федерации и городе Новосибирске (рис. 4) позволяет говорить о положительной динамике снижения распространенности данной нозологической формы на уровне России и крупного мегаполиса (67,7 на 100 тыс.

населения в Новосибирске и 62,8 на 100 тыс. в РФ в 2007 г., 53,9 на 100 тыс. в Новосибирске и 44,6 на 100 тыс. в РФ в 2010 г., 27,5 на 100 тыс. в Новосибирске и 23,5 на 100 тыс. в РФ в 2015 г.), что косвенно указывает на эффективность профилактической и лечебно-диагностической работы врачей специализированной дермато-венерологической службы, повышение

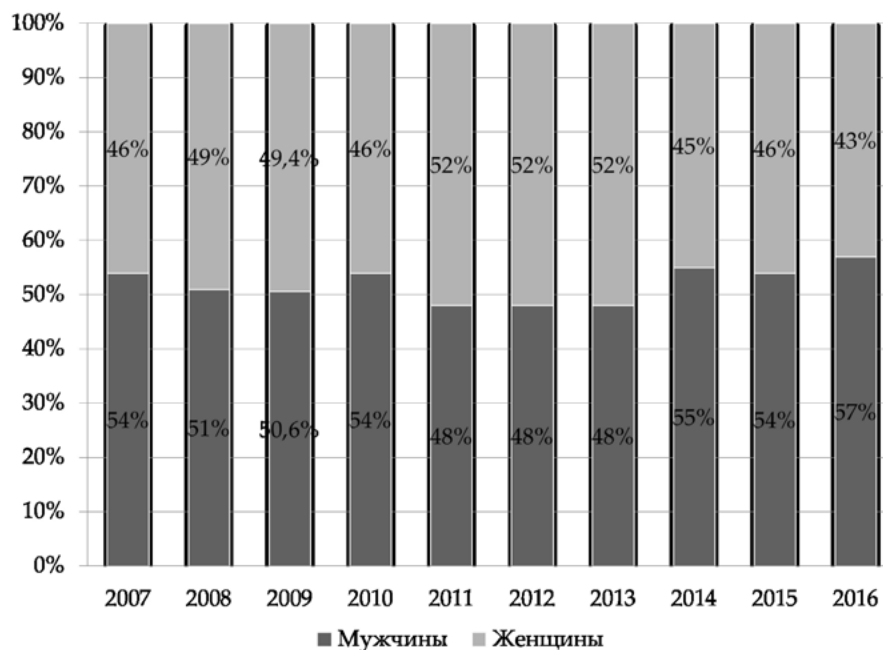


Рисунок 3. Гендерное соотношение больных сифилисом города Новосибирска в период с 2007 по 2016 гг.

Figure 3. Patients with syphilis gender ratio in Novosibirsk city for the period from 2007 to 2016.

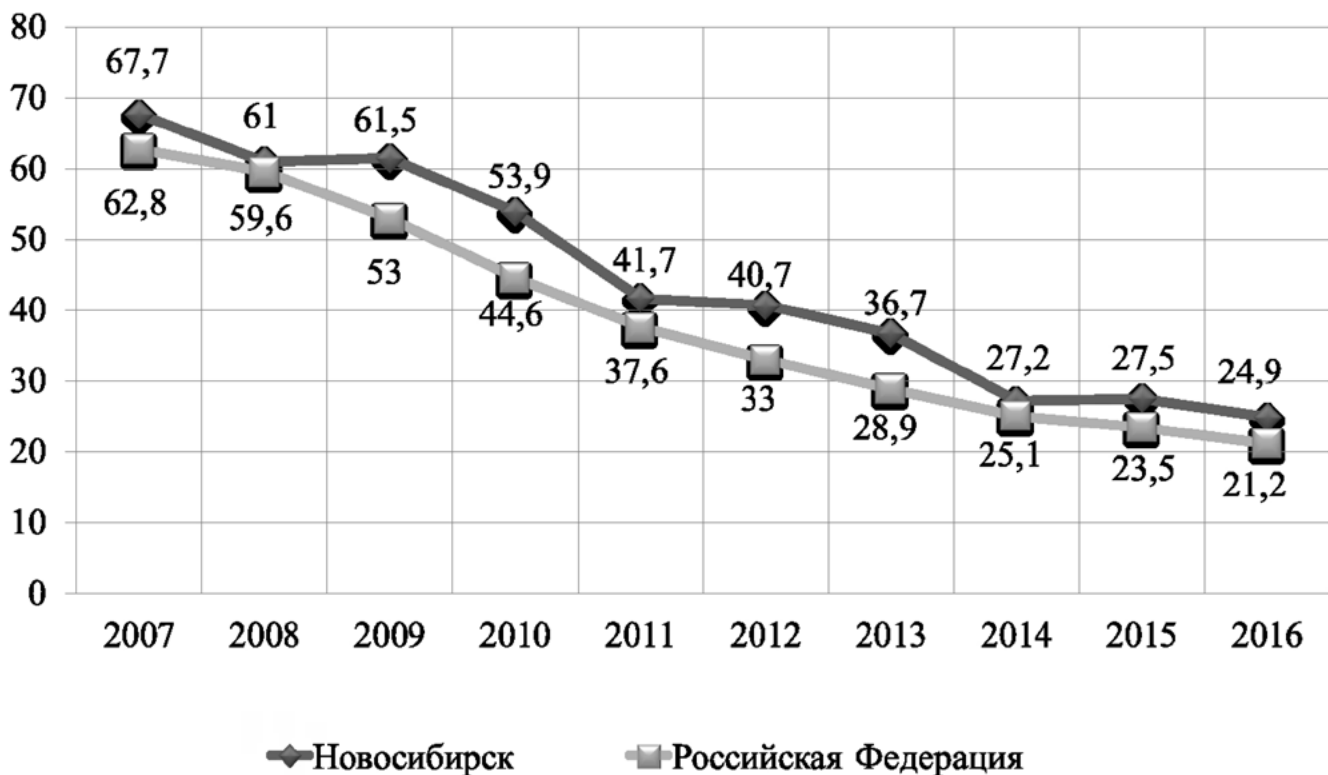


Рисунок 4. Сравнительный анализ заболеваемости сифилисом в городе Новосибирске и Российской Федерации на 100 тыс. населения с 2007 по 2016 гг.

Figure 4. Comparative analysis of syphilis morbidity in Novosibirsk city and in the Russian Federation per 100 thousand population from 2007 to 2016.

грамотности населения в отношении заболеваний, передаваемых половым путем, а также возникших условий относительного социального и экономического благополучия в стране. Темп убыли показателей заболеваемости сифилисом в РФ за последнее десятилетие составил 62,5 %, что практически сопоставимо с Новосибирском (63,2 %). Использование показателя наглядности при сравнении крайних показателей заболеваемости определяет превалирование уровня заболеваемости в Новосибирске (117 %) от показателя РФ. Однако, различия уровней распространенности данной нозологии в г. Новосибирске относительно показателей Российской Федерации в различных временных периодах варьировали в значительной степени – от 2,4 % в 2007 году до 26,9 % в 2013.

Заключение

Таким образом, за последнее десятилетие в городе Новосибирске наблюдалось снижение уровня заболеваемости сифилисом, однако, по сравнению с уровнем заболеваемости в Российской Федерации, город Новосибирск имел более высокие показатели распространенности патологии. Лидирующую позицию в структуре данной нозологии занимала скрытая форма, протекающая без клинических проявлений и диагностирующая на основании положительных

трепонемных серологических реакций. Отмечался прирост больных с нейросифилисом, скрытой неутонченной формой, незначительная вариабельность позднего скрытого периода заболевания, а также снижение зарегистрированных случаев первичного и вторичного сифилиса. Отдельно взятые больные врожденным сифилисом были зарегистрированы в период с 2008 по 2013гг. Также было выявлено, что сифилисом чаще болеют мужчины, за исключением периода с 2011 по 2013 годы, когда в структуре заболеваемости данной нозологией незначительно преобладали лица женского пола.

Литература/References

1. ФКР по ведению больных сифилисом. Российское общество дерматологов и косметологов. Москва - 2015. [Federal clinical guidelines for managing patients with syphilis. Russian Society of Dermatologists and Cosmetologists. Moscow - 2015. (In Russian)]
2. Кубанова АА, Кубанов АА, Мелехина ЛЕ, Богданова ЕВ. Результаты деятельности медицинских организаций дерматовенерологического профиля, достигнутые в 2016 г. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2017; (4):12-27. [Kubanov AA, Kubanov AA, Melechina LE, Bogdanova EV. The results of the activities

of medical organizations of the dermatovenerological profile, achieved in 2016. *Vestnik Dermatologii i Venerologii*. 2017; (4):12-27. (In Russian)]

3. Кубанова АА. Анализ эпидемиологической ситуации по заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, болезни кожи и подкожной клетчатки населения Российской Федерации по данным официальной государственной статистики. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2008; (5):8-18. [Kubanova AA. Analysis of the epidemiological situation by incidence of sexually transmitted infections, skin and subcutaneous tissue disorders in the Russian Federation according to official state statistics. *Vestnik Dermatologii i Venerologii*. 2008; (5):8-18. (In Russian)]

4. Решение коллегии МЗ РФ от 22.10.96 О мерах по улучшению организации медицинской помощи больным заболеваниями, передаваемыми половым путем и Межведомственной комиссии Совета Безопасности РФ по охране здоровья населения от 14.11.97 Об эпидемиологической ситуации в России, связанной с ЗППП и мерах по предупреждению дальнейшего их распространения. *Материал коллегии Минздрава России по итогам 2001 года*. [Decision of the Board of the Ministry of Health of the Russian Federation of 22.10.96 On measures to improve the organization of medical care for patients with sexually transmitted diseases and Interdepartmental Commission of the Security Council of the Russian Federation on Public Health Protection of 14.11.97 On the epidemiological situation in Russia associated with STDs and measures to prevent their further spread. *Material of the collegium of the Russian Ministry of Health in 2001*. (In Russian)]

5. Латыпов АБ, Шарафутдинова НХ. Анализ показателей нозологической структуры и заболеваемости формами сифилиса в республике Башкортостан в 2000-2016 гг. *Здоровье и образование в XXI веке*. 2017; (10):217-221. [Latypov AB, Sharafutdinova NK. Analysis of nosological structure and incidence of forms of syphilis in the Republic of Bashkortostan in 2000-2016. *Health and Millennium Education*. 2017; (10):217-221. (In Russian)]

6. Ленкин СГ. Заболеваемость сифилисом в г. Москве за период 2009-2015 гг. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2016; (3):61-71. [Lenkin SG. The morbidity of syphilis in Moscow for the period 2009-2015. *Current Problems of Health Care and Medical Statistics*. 2016; (3):61-71. (In Russian)]

7. Никулин НК, Мишанов ВР. Эпидемиология и динамика заболеваемости сифилисом в Нижегородской области. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2009; (4):9-13. [Nikulin NK, Mishanov VR. Epidemiology and dynamics of the morbidity of syphilis in the Nizhny

Novgorod region. *Vestnik Dermatologii i Venerologii*. 2009; (4):9-13. (In Russian)]

8. Оводкова ИО. Заболеваемость и исходы врожденного сифилиса в Рязанской области за период 1998-2014 гг. *Смоленский медицинский альманах*. 2015; (1):137-138. [Ovodkova IO. Morbidity and outcomes of congenital syphilis in the Ryazan region for the period 1998-2014. *Smolensk Medical Almanac*. 2015; (1):137-138. (In Russian)]

9. Фриго НВ, Лебедева ГА, Негашева ЕС. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости нейросифилисом в Москве. *Terra medica*. 2015; (1):94. [Frigo NV, Lebedeva GA, Negashova YeS. The epidemiological situation of the incidence of neurosyphilis in Moscow. *Terra medica*. 2015; (1):94. (In Russian)]

10. Шнайдер ДА, Утц СР, Шерстобитова ЛА, Мартынова ВВ, Горных ЕН. Анализ заболеваемости сифилисом на территории Саратовской области (2011-2015). *Саратовский научно-медицинский журнал*. 2016; (3):475-481. [Schneider DA, Utts SR, Sherstobitova LA, Martynova VV, Gornyx EN. Analysis of the morbidity of syphilis in the territory of the Saratov region (2011-2015). *Saratov Journal of Medical Scientific Research*. 2016; (3):475-481. (In Russian)]

11. Шубина АС. Эпидемиологические аспекты заболеваемости нейросифилисом. *Международный журнал экспериментального образования*. 2016; (4-3):427-429. [Shubina AS. Epidemiological aspects of the incidence of neurosyphilis. *International Journal of Experimental Education*. 2016; (4-3):427-429. (In Russian)]

12. Юцковский АД, Сингур ЛГ, Юцковская ЯА, Кулагина ЛМ, Черных СВ. Современное состояние проблемы венерических инфекций у детей и подростков в приморье. *Тихоокеанский медицинский журнал*. 2003; (4):46-48. [Yutkovsky AD, Singur LG, Yutkovskaya YA, Kulagina LM, Chernykh SV. The current state of the problem of venereal infections in children and adolescents in Primorye. *Pacific Medical Journal*. 2003; (4):46-48. (In Russian)]

13. Юцковская ЯА, Юцковский АД. Совершенствование мероприятий по предупреждению распространения сифилиса и других инфекций, передаваемых половым путем в Дальневосточном федеральном округе. *Современные проблемы дерматовенерологии, иммунологии и врачебной косметологии*. 2009; (1):51-55. [Yutkovskaya YA, Yutkovsky AD. Improvement of measures to prevent the spread of syphilis and other sexually transmitted infections in the Far Eastern Federal District. *Russian Journal of Dermatovenerology*. 2009; (1):51-55. (In Russian)]

14. Фриго НВ, Ротанов СВ, Кубанов АА, Скопецкая ТВ, Манукьян ТЕ, Негашева ЕС. Индикаторы оценки качества работы специализированных

медицинских организаций дерматовенерологического профиля по выявлению сифилиса. 2012; (6):27-34. [Frigo NV, Rotanov SV, Kubanov AA, Skopetskaya TV, Manukyan TE, Negashova ES. Indicators for assessing the quality of work of specialized medical organizations of the dermatovenerological profile for the detection of syphilis. *Vestnik Dermatologii i Venerologii*. 2012; (6):27-34. (In Russian)]

15. Шубина АС. Мониторинг индикаторных показателей для оценки эффективности мероприятий по профилактике сифилиса. *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2015; (11-2):239-240. [Shubina AS. Monitoring indicators for assessing the effectiveness of measures for the prevention of syphilis. *International Journal of Applied and Fundamental Research*. 2015; (11-2):239-240. (In Russian)]

16. Позднякова ОН, Долгих МЮ. Анализ современной заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем в г. Новосибирске. *Медицина и образование в Сибири*. 2015; (3):32. [Pozdnyakova ON, Dolgikh MY. Analysis of the current incidence of sexually

transmitted infections in Novosibirsk. *Journal of Siberian Medical Sciences*. 2015; (3):32. (In Russian)]

Сведения об авторах

Калиниченко Александр Викторович, д.м.н., профессор, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, ул. Красный проспект д. 52; тел: 89137284177; e-mail: kav007@ngs.ru

Позднякова Ольга Николаевна, д.м.н., профессор, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, ул. Красный проспект д. 52; тел: 89134507131.

Чебыкин Дмитрий Викторович, к.м.н., доцент, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, ул. Красный проспект д. 52; тел: 89139427910; e-mail: orgzdrav@ngs.ru

Бычков Станислав Германович, студент, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, ул. Красный проспект д. 52; тел: 89612283770; e-mail: Stasbychkov9409@mail.ru

Author information

Aleksandr V. Kalinichenko, Dr.Med.Sci., Professor, Novosibirsk State Medical University; Address: 52, Krasny avenue, Novosibirsk, Russian Federation 630091; Phone: 89137284177; e-mail: kav007@ngs.ru

Olga N. Pozdnyakova, Dr.Med.Sci., Professor, Novosibirsk State Medical University; Address: 52, Krasny avenue, Novosibirsk, Russian Federation, 630091; Phone: 89134507131.

Dmitry V. Chebykin, C.Med.Sci., Docent, Novosibirsk State Medical University; Address: 52, Krasny avenue, Novosibirsk, Russian Federation 630091; Phone: 89139427910; e-mail: orgzdrav@ngs.ru

Stanislav G. Bychkov, student, Novosibirsk State Medical University; Address: 52, Krasny avenue, Novosibirsk, Russian Federation 630091; Phone: 89612283770; e-mail: Stasbychkov9409@mail.ru

Поступила 04.09.2018 г.

Принята к печати 22.10.2018 г.

Received 04 September 2018

Accepted for publication 22 October 2018