



Зильберберг Н.В. ✉, Полякова Н.В., Сырнева Т.А., Левчик Н.К., Игликов В.А.
Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и
иммунопатологии, Екатеринбург, Россия

Социально-демографические и клинико-эпидемиологические аспекты сифилиса на современном этапе

Конфликт интересов: не заявлен.

Вклад авторов: все авторы внесли существенный вклад в создание статьи.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Подана: 31.01.2023

Принята: 04.12.2023

Контакты: zilberberg@mail.ru

Резюме

Введение. Сифилис остается актуальной социально опасной инфекцией как в России, так и за рубежом. Несмотря на борьбу ВОЗ с распространением сифилиса, эпидемиологические вспышки инфекции продолжают регистрироваться по всему миру, заболеваемость растет в странах Евросоюза и США.

Цель. Изучить современные социально-демографические и клинико-эпидемиологические аспекты заболеваемости сифилисом в Уральском регионе (на примере Свердловской области).

Материалы и методы. Анализ уровня, динамики, структуры и тенденций заболеваемости сифилисом в Российской Федерации, Уральском федеральном округе и Свердловской области был проведен на основании статистических материалов «Заболеваемость, ресурсы и деятельность дерматовенерологических учреждений» (ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрав», Москва, 2011–2020 гг.), данных формы № 9 «Сведения о заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой», формы № 34 «Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой», утвержденных Госкомстатом России, за 2016–2020 гг. по Свердловской области.

Результаты. При углубленном анализе структуры клинических форм сифилиса в Свердловской области с учетом гендерного и возрастного фактора установлено, что среди пациентов с ранними формами сифилиса преобладали мужчины молодого возраста (до 40 лет) – 74,4%. Первичный и вторичный сифилис кожи и слизистых оболочек регистрировался в значительно большей степени у мужчин (93,0% и 84,4% соответственно).

В то же время среди женщин в 1,7 раза (63,7%) чаще, чем у мужчин, диагностируются поздние формы сифилиса, а именно поздний скрытый сифилис. Крайне неблагоприятным фактором являлось то, что у каждой третьей женщины (33,0%) сифилис сочетался с беременностью.

Выводы. Современная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости сифилисом отмечается стабильным и устойчивым снижением ее уровня как в Российской

Федерации, так и в Уральском регионе, и Свердловской области. Рост заболеваемости острозаразными формами сифилиса (первичным и вторичным) происходит преимущественно за счет мужчин, что свидетельствует о возрастании в общей структуре лиц нетрадиционной ориентации.

Ключевые слова: эпидемиологическая ситуация, сифилис, заболеваемость

Zilberberg N. ✉, Polyakova N., Syrneva T., Levchik N., Iglikov V.
Ural Scientific Research Institute of Dermatovenereology and Immunopathology,
Ekaterinburg, Russia

Socio-Demographic and Clinical-Epidemiological Aspects of Syphilis at the Present Stage

Conflict of interest: nothing to declare.

Authors' contribution: all authors made significant contributions to the creation of the article.

Submitted: 31.01.2023

Accepted: 04.12.2023

Contacts: zilberberg@mail.ru

Abstract

Introduction. Syphilis remains a current socially dangerous infection both in Russia and abroad. Despite the WHO's fight against the spread of syphilis, epidemiological outbreaks of infection continue to be recorded around the world, with the incidence increasing in the European Union and the USA.

Purpose. To study modern socio-demographic and clinical-epidemiological aspects of the incidence of syphilis in the Ural region (using the example of the Sverdlovsk region).

Materials and methods. An analysis of the level, dynamics, structure and trends in the incidence of syphilis in the Russian Federation, the Ural Federal District and the Sverdlovsk region was carried out on the basis of statistical materials "Incidence, resources and activities of dermatovenereological institutions" (Moscow, 2011–2020), data from form No. 9 "Information on diseases predominantly sexually transmitted, fungal skin diseases and scabies", form No. 34 "Information on patients with diseases predominantly sexually transmitted, fungal skin diseases and scabies", approved by the State Statistics Committee of Russia, for 2016–2020 in the Sverdlovsk region.

Results. An in-depth analysis of the structure of clinical forms of syphilis in the Sverdlovsk region, taking into account gender and age factors, found that among patients with early forms of syphilis, young men (under 40 years old) predominated – 74.4%. Primary and secondary syphilis of the skin and mucous membranes was recorded to a significantly greater extent in men (93.0% and 84.4% respectively).

At the same time, late forms of syphilis, namely late latent syphilis, are diagnosed among women 1.7 times (63.7%) more often than among men. An extremely unfavorable factor was that every third woman (33.0%) had syphilis combined with pregnancy.

Conclusions. The current epidemiological situation regarding the incidence of syphilis is marked by a stable and steady decrease in its level both in the Russian Federation and in the Ural region and the Sverdlovsk region. The increase in the incidence of highly

contagious forms of syphilis (primary and secondary) occurs mainly due to men, which indicates an increase in the general structure of people of non-traditional orientation.

Keywords: epidemiological situation, syphilis, morbidity

■ ВВЕДЕНИЕ

Сифилис продолжает оставаться актуальной социально опасной инфекцией как в России, так и за рубежом. Несмотря на борьбу ВОЗ с распространением сифилиса, эпидемиологические вспышки инфекции продолжают регистрироваться по всему миру, заболеваемость растет в странах Евросоюза, США [1]. В Российской Федерации, согласно данным официальной статистики, в течение последних десятилетий наблюдается тенденция к снижению заболеваемости сифилисом [2].

Уровень заболеваемости сифилисом в РФ не является однородным, может значительно варьировать в разных регионах. Эффективность и своевременность профилактических и противоэпидемических мероприятий по снижению заболеваемости сифилисом зависит от учета особенностей эпидемиологической ситуации в регионе, что требует постоянного мониторинга показателей заболеваемости, определения современных тенденций, учета формирования новых групп риска в распространении инфекции [3–5].

■ ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить современные социально-демографические и клинико-эпидемиологические аспекты заболеваемости сифилисом в Уральском регионе (на примере Свердловской области).

■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Анализ уровня, динамики, структуры и тенденций заболеваемости сифилисом в Российской Федерации (РФ), Уральском федеральном округе (УФО) и Свердловской области был проведен на основании статистических материалов «Заболеваемость, ресурсы и деятельность дерматовенерологических учреждений» (ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрав», Москва, 2011–2020 гг.), данных формы № 9 «Сведения о заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой», формы № 34 «Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой», утвержденных Госкомстатом России, за 2016–2020 гг. по Свердловской области. Дополнительно на примере Свердловской области как одной из самых крупных по численности населения территорий УФО с наиболее развитым промышленным потенциалом был изучен гендерный и возрастной состав пациентов с сифилисом, структура клинических форм, динамика удельного веса иностранных граждан.

Методы: эпидемиологический, экспертный, статистический, тематического информационно-аналитического поиска. Для описания динамических рядов заболеваемости сифилисом использованы характеристики: уровень, прирост, темп прироста, проведено сравнение со среднероссийским и среднеокружными значениями.

■ РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

За анализируемый 10-летний период (2011–2020 гг.) заболеваемость сифилисом в РФ характеризовалась стабильным снижением с 37,8 до 10,4 случая на 100 тысяч населения, что составило 53,9%. В УФО отмечались аналогичные тенденции, однако темпы снижения были более интенсивными, чем в РФ, и составили 71,7%. Заболеваемость сифилисом в Свердловской области превышала среднероссийский и среднеокружной уровень на протяжении всего анализируемого периода, при этом темпы снижения были выше, чем в среднем по РФ (66,6%).

Гендерная структура пациентов с сифилисом в Свердловской области менялась на протяжении 5-летнего периода с 2016 по 2020 г. в сторону возрастания мужской популяции. В 2016 г. мужчины болели в 1,2 раза чаще женщин, а в 2020 г. это соотношение уже составило 1,7 : 1. В целом по УФО мужчины болели сифилисом в 1,4 раза чаще, чем женщины.

В 2020 г. в возрастной структуре в УФО по отдельным территориям доля пациентов с сифилисом старше 30 лет преобладала (76,1%–89,9%), при этом удельный вес лиц старше 40 лет составлял 41,9–65,5%. В Свердловской области за 5-летний период возрастная структура изменилась в сторону возрастания доли пациентов старше 30 лет (с 74,4% до 76,7%) в основном за счет увеличения доли лиц старше 40 лет. В 2018 г. удельный вес пациентов старше 30 лет составил 82,5%.

Заболеваемость сифилисом беременных отражает скрытый резерв невыявленной заболеваемости. В Свердловской области за период с 2016 по 2020 г. заболеваемость беременных превышала общую заболеваемость, сохраняясь на высоком уровне. Несмотря на тенденцию к снижению (на 17,7%), в 2020 г. заболеваемость сифилисом беременных в Свердловской области в 7,7 раза превышала заболеваемость населения в целом и составила 116,0 случая на 100 тысяч женщин, закончивших беременность родами. И, как следствие, продолжали регистрироваться случаи врожденного сифилиса в Свердловской области (2017 г. – 2 случая, 2020 г. – 1 случай).

На фоне снижения общей заболеваемости сифилисом в РФ, Уральском регионе, Свердловской области происходит изменение структуры клинических форм инфекции в сторону превалирования скрытых форм – как ранних, так и поздних (см. таблицу). Кроме того, в РФ возрос удельный вес неуточненных форм сифилиса. Если в 2011 г. доля таких пациентов составила 5,7%, то в 2020 г. удельный вес возрос до 20,9%, то есть у каждого пятого пациента регистрировались неуточненные формы сифилиса. Такая ситуация может свидетельствовать о низком качестве диагностики сифилиса. В Свердловской области неуточненные формы сифилиса не регистрировались.

Вместе с тем наметилась тенденция к росту доли манифестных форм сифилиса как в РФ, так и в УФО, и Свердловской области. В Свердловской области эпидемиологическая обстановка имела особенности, которые выражаются самым высоким удельным весом (25,7%) и опережающим ростом доли манифестных форм сифилиса (+6,8%).

При углубленном анализе структуры клинических форм сифилиса в Свердловской области с учетом гендерного и возрастного фактора установлено, что среди пациентов с ранними формами сифилиса преобладали мужчины молодого возраста (до 40 лет) – 74,4%. Первичный и вторичный сифилис кожи и слизистых оболочек регистрировался в значительно большей степени у мужчин (93,0% и 84,4% соответственно).

Структура клинических форм сифилиса в РФ, УФО и Свердловской области за 2019–2020 гг. (%)
Structure of clinical forms of syphilis in the Russian Federation, UFD and Sverdlovsk region for 2019–2020 (%)

Клинические формы сифилиса	РФ		УФО		Свердловская область	
	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.
Врожденный сифилис	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,15%
Первичный сифилис	3,2%	3,9%	4,5%	5,2%	5,9%	6,6%
Вторичный сифилис, в т. ч. ранний нейросифилис	11,8% 1,0 %	13,0% 0,8%	12,7% 0,1%	16,0% 0,1%	13,0% 0,1%	18,9% 0
Ранний скрытый и ранний неуточ- ненный сифилис	33,5%	33,5%	34,9%	34,4%	26,5%	27,55%
Поздние формы сифилиса, в т. ч.:	30,9%	29,0%	45,6%	42,9%	54,6%	46,8%
– поздний нейросифилис	4,9%	3,6%	2,7%	2,0%	3,4%	1,3%
– сифилис сердечно-сосудистой системы	0,7%	0,7%	0,1%	0	0,3%	0
Другие и неуточненные формы сифилиса	20,9%	20,5%	2,0%	1,4%	0	0

В то же время среди женщин в 1,7 раза (63,7%) чаще, чем у мужчин, диагностируются поздние формы сифилиса, а именно поздний скрытый сифилис. Крайне неблагоприятным фактором являлось то, что у каждой третьей женщины (33,0%) сифилис сочетался с беременностью.

Удельный вес иностранных граждан (мигрантов) в Свердловской области снизился за пятилетний период в 2,5 раза среди вновь зарегистрированных случаев сифилиса. В 2016 г. каждый третий (30,1%) впервые выявленный случай сифилиса регистрировался у иностранных граждан, в 2020 г. – каждый восьмой (12,3%) случай, что связано со снижением миграционных потоков на территорию Свердловской области из-за ограничений в связи с эпидемиологической ситуацией по COVID-19.

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Современная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости сифилисом отмечается стабильным и устойчивым снижением ее уровня как в РФ, так и в Уральском регионе, и Свердловской области. Темпы снижения заболеваемости опережают среднероссийские показатели в УФО и Свердловской области.

Эпидемическая обстановка в Свердловской области характеризуется рядом региональных особенностей, как позитивных, так и негативных. Благоприятные тенденции заболеваемости сифилисом в Свердловской области: снижение общей заболеваемости темпами, опережающими среднероссийские, уменьшение доли иностранных граждан в общей структуре лиц, заболевших сифилисом, отсутствие регистрации случаев неуточненного сифилиса. К неблагоприятным признакам, характеризующим эпидемиологическую обстановку, можно отнести преобладание скрытых форм сифилитической инфекции, рост манифестных форм сифилиса (первичного и вторичного), высокие показатели заболеваемости сифилисом у беременных, регистрация случаев врожденного сифилиса.

Рост заболеваемости острозаразными формами сифилиса (первичным и вторичным) происходит преимущественно за счет мужчин, что свидетельствует о возрастании в общей структуре лиц нетрадиционной ориентации.

■ ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Potekaev N.N., Frigo N.V., Dmitrieva G.A., et al. Laboratory diagnosis of syphilis. Modern approaches and prospects. Part 1. Epidemiology. *Direct diagnostic methods*. 2021;20(6):7–18.
2. Potekaev N.N., Kupeeva I.A., Ivanova M.A., Frigo N.V., et al. Incidence of sexually transmitted infections in the Russian Federation in 2014–2019. *Klinicheskaya Dermatologiya i Venerologiya*. 2021;20(1):25–32. (In Russian). <https://doi.org/10.17116/klinderma20212001125>
3. Ivanova M.A., Armashevskaya O.V., Sokolovskaya T.A. Modern principles of the prevention of syphilis' incidence in the female and child population in the Russian Federation. *Klinicheskaya Dermatologiya i Venerologiya*. 2021;20(4):8–14. (In Russian). <https://doi.org/10.17116/klinderma2021200418>
4. Zalevskaya O.V., Loseva O.K., Dolya O.V. The incidence of syphilis in adolescents as a medical and social problem. *Klinicheskaya Dermatologiya i Venerologiya*. 2021;20(2):15–25. (In Russian). <https://doi.org/10.17116/klinderma20212002115>
5. Tyulenev Y.A., Gushchin A.E., Kisina V.I. Localization features of sexually transmitted infections in subjectively asymptomatic men who have sex with men. *Klinicheskaya Dermatologiya i Venerologiya*. 2021;20(1):55–61. (In Russian) <https://doi.org/10.17116/klinderma20212001155>