

УДК 616.97

## ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА (ПО ДАННЫМ ЛИТЕРАТУРЫ)

© О.С. Кузнецова, А.В. Чернышев

*Ключевые слова:* инфекции, передаваемые половым путем; рискованное половое поведение; бесплодие; перинатальная смертность.

Обсуждается проблема эпидемического распространения инфекций, передаваемых половым путем. Приведены литературные данные о распространенности и последствиях перенесения инфекций у лиц фертильного возраста, у беременных. Рассмотрены профилактические пути решения данной проблемы.

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), – это инфекции, распространяющиеся, главным образом, в результате сексуальных контактов от человека человеку. Существует более 30 различных бактерий, вирусов и паразитов, передаваемых половым путем. Многие ИППП, включая хламидиоз, гонорею, гепатит В, вирус иммунодефицита человека (ВИЧ), вирус папилломы человека (ВПЧ), вирус простого герпеса второго типа (ВПГ-2) и сифилис, могут также передаваться от матери ребенку во время беременности и родов (вертикальный путь передачи) [1].

ИППП относятся к категории социально-значимых и социально-обусловленных заболеваний и представляют одну из важнейших проблем общественного здоровья. Социальная значимость ИППП определяется тем, что данные заболевания приводят к снижению трудового и репродуктивного потенциала нации. ИППП входят в число 5 основных категорий заболеваний, в связи с которыми взрослые люди обращаются за медицинской помощью, и могут привести к появлению острых симптомов, развитию хронических инфекций и серьезных отдаленных по времени последствий, таких как бесплодие, внематочная беременность, рак шейки матки и преждевременная смерть младенцев и взрослых [1–2].

Ежедневно более 1 млн человек приобретают инфекцию, передаваемую половым путем. По оценкам ВОЗ ежегодно 500 млн человек приобретают одну из четырех ИППП: хламидиоз, гонорею, сифилис и трихомониаз. Более 530 млн человек имеют ВПГ-2. Более 290 млн женщин имеют инфекцию ВПЧ, одну из самых распространенных ИППП. Некоторые ИППП могут повышать риск приобретения ВИЧ в три и более раз [1].

ИППП являются следствием рискованного полового поведения. Рискованное половое поведение является одной из особенностей социально-психологического портрета современной молодежи. В настоящее время широко распространены такие модели рискованного поведения, как раннее начало половой жизни, внебрачные, беспорядочные, незащищенные (без использования презервативов, контрацептивов) половые связи. Исследования, проведенные в Республике Беларусь, показали, что около 80 % молодых людей не связыва-

ют половые отношения с обязательным вступлением в брак, из них почти 24 % представляют эти отношения как удовлетворение физиологических потребностей. Из числа студентов вузов в г. Минске в 2003 г. около 40 % юношей и 20 % девушек имели 6 и более половых партнеров; 56,4 % мужчин и 30 % женщин, живущих половой жизнью, признали наличие случайных половых связей [2–3].

Патогенные микроорганизмы, вызывающие некоторые из самых распространенных инфекций, передаваемых половым путем, можно разделить на бактерии, вирусы и паразиты.

Распространенные бактериальные инфекции:

- *Neisseriagonorrhoeae* (вызывает гонорею или гонококковую инфекцию);
- *Chlamydia trachomatis* (вызывает хламидийные инфекции);
- *Treponema pallidum* (вызывает сифилис);
- *Haemophilus ducreyi* (вызывает мягкий шанкр);
- *Klebsiella granulomatis* (известная ранее как *Calymmatobacterium granulomatis* вызывает паховую гранулему, или донованоз).

Распространенные вирусные инфекции:

- вирус иммунодефицита человека (вызывает СПИД);
- вирус простого герпеса типа 2 (вызывает герпес половых органов);
- вирус папилломы человека (вызывает остроконечные кондиломы, а некоторые подтипы приводят к развитию рака шейки матки у женщин);
- вирус гепатита В (вызывает гепатит, а хронические случаи могут приводить к развитию рака печени);
- цитомегаловирус (вызывает воспаление целого ряда органов, включая мозг, глаза и кишечник).

Паразитарные организмы:

- *Trichomonas vaginalis* (вызывает вагинальный трихомоноз);
- *Candida albicans* (вызывает вульвовагиниты у женщин; воспаление головки полового члена и крайней плоти [баланопостит] у мужчин) [4].

ИППП являются основной предотвратимой причиной бесплодия, особенно у женщин. У 10–40 % жен-

щин с нелеченными хламидийными инфекциями развивается симптоматическое воспаление тазовых органов. Постинфекционная патология маточных труб является причиной женского бесплодия в 30–40 % случаев. Кроме того, вероятность развития внематочной (трубной) беременности у женщин, перенесших воспаление тазовых органов, возрастает в 6–10 раз, а причиной внематочной беременности в 40–50 % случаев является перенесенное ранее воспаление тазовых органов. Инфицирование некоторыми типами вируса папилломы человека может привести к развитию рака половых органов, в частности рака шейки матки у женщин.

Среди беременных женщин с нелеченым сифилисом на начальной стадии 25 % беременностей заканчивается рождением мертвого плода, а 14 % – смертью новорожденного, т. е. общая перинатальная смертность составляет около 40 %. Распространенность сифилиса среди беременных женщин в Африке колеблется от 4 до 15 %. До 35 % беременностей среди женщин с нелеченной гонококковой инфекцией заканчивается самопроизвольным абортom и преждевременными родами, а до 10 % беременностей – смертью новорожденных. При отсутствии профилактики у 30–50 % детей, рожденных матерями с нелеченой гонореей, и почти у 30 % детей, рожденных матерями с нелеченной хламидийной инфекцией, развивается серьезная глазная инфекция (бленнорея новорожденных), которая, если ее не лечить на ранних стадиях, может привести к слепоте. По оценкам, во всем мире от этой болезни ежегодно слепнет от 1000 до 4000 новорожденных детей [4].

Увеличивается число ВИЧ-инфицированных, среди которых преобладают молодые люди (на долю возрастной группы 15–30 лет приходится 86 %), причем на территории Красноярского края в 37,2 % случаев это женщины. По оценке Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) и Всемирной организации здравоохранения, с 1981 по 2006 г. от болезней, связанных с ВИЧ-инфекцией и СПИД, умерли 25 млн человек. Таким образом, пандемия ВИЧ-инфекции является одной из наиболее губительных эпидемий в истории человечества. Только в 2006 г. ВИЧ-инфекция стала причиной смерти около 2,9 млн человек. К началу 2007 г. во всем мире около 40 млн человек (0,66 % населения Земли) являлись носителями ВИЧ [5–7].

Наиболее эффективной для сохранения здоровья является адресная первичная профилактика. Очевидно, что первичная профилактика ИППП должна быть адресована, прежде всего, лицам, входящим в группу риска ИППП, т. е. практикующим рискованное поведение, а также подверженным рискованному половому поведению. В настоящее время адресная первичная профилактика ИППП проводится только в группах, включающих женщин сексуального бизнеса, мужчин, имеющие секс с мужчинами, потребителей инъекционных наркотиков. Подверженность рискованному половому поведению является наиболее важным, но наименее изученным аспектом проблемы поведенческих рисков. В этой связи высокую актуальность приобретает разработка метода, позволяющего установить индивидуальную подверженность рискованному половому поведению, оценить величину риска ИППП и определить характер и объем необходимой работы по первичной профилактике ИППП, что значительно повысит ее эффективность [2].

Борьба с ИППП остается приоритетом ВОЗ. В мае 2006 г. Всемирная ассамблея здравоохранения одобрила глобальную стратегию профилактики ИППП и борьбы с ними. Стратегия призывает все страны вести борьбу с передачей ИППП путем осуществления ряда мероприятий, в число которых входят следующие:

- профилактика путем пропаганды более безопасного сексуального поведения;
- обеспечение общего доступа к качественным презервативам по доступным ценам;
- содействие раннему обращению людей, страдающих ИППП, и их партнеров в службы здравоохранения;
- включение лечения ИППП в число основных медико-санитарных услуг;
- создание особых служб для групп населения, которые имеют частые или непредвиденные сексуальные контакты высокого риска, таких как работники секс-индустрии, подростки, водители-дальнобойщики, военные, наркоманы и заключенные;
- надлежащее лечение ИППП, а именно использование правильно выбранных и эффективных лекарственных средств, лечение сексуальных партнеров, просвещение и консультирование;
- скрининг клинически бессимптомных пациентов там, где это возможно (например, на сифилис, хламидиоз);
- обеспечение консультирования и добровольного тестирования на ВИЧ-инфекцию;
- профилактика и лечение врожденного сифилиса и неонатального конъюнктивита;
- вовлечение всех соответствующих сторон, включая частный сектор и общины, в профилактику и лечение ИППП [4].

Против двух ИППП – гепатита В и ВПЧ – существуют безопасные и эффективные вакцины. Эти вакцины являются большим достижением в области профилактики ИППП. Вакцина против гепатита В включена в программы детской иммунизации в 93 % стран, и благодаря ей, по оценкам, уже предотвращено 1,3 млн случаев смерти от хронической болезни печени и рака.

Вакцина против ВПЧ доступна в качестве составной части программ регулярной иммунизации в 45 странах, большинство из которых являются странами с высоким и средним уровнем дохода. На протяжении ближайшего десятилетия вакцина против ВПЧ может предотвратить более 4 млн случаев смерти женщин в странах с низким и средним уровнем дохода, где происходит большинство случаев заболевания раком шейки матки, при условии, что будет достигнут 70 % охват вакцинацией.

В исследовательских разработках вакцин против герпеса и ВИЧ достигнуты некоторые успехи, хотя приемлемых кандидатных вакцин против этих инфекций пока не появилось. Вакцины против хламидиоза, гонореи, сифилиса и трихомониаза находятся на ранних стадиях разработки [1].

## ЛИТЕРАТУРА

1. Инфекции, передаваемые половым путем. Информационный бюллетень ВОЗ. 2013. № 110. Ноябрь.
2. Протью Н.Н., Марченкова И.Б., Ростовцев В. Метод диагностики подверженности рискованному половому поведению и выявления групп риска ИППП: инструкция по применению (рег. № 035-0607 от 11.04.2008 г.). Минск, 2008. 10 с.

3. *Севковская З.А.* Молодежь Беларуси на пороге третьего тысячелетия. Минск, 2002. 128 с.
4. ИПШП. Информационный бюллетень ВОЗ. 2007. № 110. Октябрь.
5. Развитие эпидемии СПИДа. Декабрь 2006. Доклад Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (UNAIDS) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). URL: <http://www.who.int.ru> (дата обращения: 16.04.2014).
6. *Greener R.* AIDS and macroeconomic impact / S. Forsyth (ed.). State of The Art: AIDS and Economics. IAEN, 2002. P. 49-55.
7. *Баранова А.Н., Плавинский С.Л., Ерошина К.М.* Инфекции, передающиеся половым путем в группах риска в России. СПб., 2012. 185 с.

Поступила в редакцию 16 мая 2014 г.

Кузнецова Оксана Сергеевна, Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, г. Тамбов, Российская Федерация, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения, e-mail: [fantom2605@mail.ru](mailto:fantom2605@mail.ru)

Kuznetsova Oksana Sergeevna, Tambov State University named after G.R. Derzhavin, Tambov, Russian Federation, Senior Lecturer of Public Health and Health Keeping Department, e-mail: [fantom2605@mail.ru](mailto:fantom2605@mail.ru)

Чернышев Андрей Валентинович, Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, г. Тамбов, Российская Федерация, кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; Территориальный орган Росздравнадзора по Тамбовской области, руководитель, e-mail: [pro\\_medice@mail.ru](mailto:pro_medice@mail.ru)

Chernyshev Andrei Valentinovich, Tambov State University named after G.R. Derzhavin, Tambov, Russian Federation, Candidate of Medicine, Associate Professor, Head of Public Health and Health Keeping Department; Territorial body of Roszdravnadzor of Tambov region, Head, e-mail: [pro\\_medice@mail.ru](mailto:pro_medice@mail.ru)

Kuznetsova O.S., Chernyshev A.V. SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS AS MEDICAL AND SOCIAL PROBLEM (ACCORDING TO LITERATURE)

The article discusses the problem of epidemic spread of sexually transmitted infections. The literature data on the prevalence and consequences of transferring data infections in persons of fertile age, pregnant is given. Preventive solutions to this problem are considered.

*Key words:* sexually transmitted infections; risky sexual behavior; infertility; perinatal mortality.