

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ *NEISSERIA GONORRHOEAЕ* СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ
ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ****В.С. Климович, 5 курс****Научный руководитель – Л.С. Цвирко, д.б.н., профессор
Полесский государственный университет**

Гонококковая инфекция, вызванная *Neisseria gonorrhoeae*, является второй по распространенности бактериальной инфекцией, передающейся половым путем. Социальная значимость гонореи определяется не только высоким уровнем заболеваемости, но и негативным влиянием на состояние репродуктивного здоровья населения. Присутствие гонореи значительно повышает риск заражения ВИЧ-инфекцией или ее передачи, кроме того, физические, психологические и социальные последствия заболевания гонореей существенно снижают качество жизни инфицированных. Жертвами инфекций, передающихся половым путем (ИППП) в основном (до 70%) становится молодежь от 15 до 29 лет [1, с. 120]. Это требует концентрации усилий всех заинтересованных учреждений и организаций на работе с данной возрастной группой.

Возбудителем гонорейной инфекции является гонококк (*Neisseria gonorrhoeae*) – грамотрицательная бактерия, принадлежащая к семейству *Neisseriaceae*, роду *Neisseria*. Источником инфекции является человек, больной гонореей [2, с. 363]. Основной путь заражения – половой. Чаше заболевание проявляется поражением органов мочеполовой системы, реже – конъюнктивы глаз, слизистых оболочек носа и рта, глотки и миндалин. Возможно тяжелое течение заболевания с вовлечением в процесс других внутренних органов.

Цель работы – установить степень циркуляции возбудителя гонореи на территории Гомельской области в период с 2011 по 2022 гг.

Материалом для исследований являлись данные официального учета заболеваемости гонореей из учетно-отчетной документации Гомельского областного клинического кожно-венерологического диспансера и ежегодных информационно-аналитических бюллетеней Гомельского областного ЦГЭиОЗ, а также статистические издания и публикации, которые содержат информацию об эпидемической ситуации по ИППП. Эпидемиологическому анализу (сравнительно-историческому и сравнительно-географическому) подвергнута заболеваемость гонореей в Гомельской области с хронологической глубиной анализа в 12 лет (с 2011 г.).

Всего за период с 2011 по 2022 гг. в Гомельской области зарегистрировано 2882 случая заболевания людей гонореей, что составляет 13,8 % всех заболевших за аналогичный период в республике. Показатель заболеваемости за последние 12 лет здесь колеблется от 4,1 до 36,0 случаев на 100 тыс. населения. Максимальное количество случаев инфекции в Гомельском регионе наблюдалось в 2011 году – 515, минимальное в 2020 году – 57 случаев.

Случаи болезни отмечались во всех 21 (из 21) административных районах. Распространение заболеваемости в неблагоприятных районах имеет существенные различия. Число зарегистрированных случаев гонококковой инфекции у людей на территории отдельных административных единиц колеблется в пределах от 9 до 1492 при среднем значении 137,2 случая на район. Наиболее напряженная эпидемическая ситуация сохраняется на территории г. Гомеля и Гомельского района, где больные регистрируются на протяжении 12 лет (во все годы регистрации заболеваний в области) и на долю которого приходится 51,8 % всех заболевших. В Мозырском районе, где гонококковая инфекция регистрировалась на протяжении шести лет, выявлено 9,8 % всех случаев, Речицком – 7,8 % и Жлобинском – 6,4 % (рисунок). На территории остальных 17 административных районов зарегистрировано 24,2 % случаев гонореи у людей. Наименьшее количество заболевших за исследуемый период отмечено в Октябрьском (0,3 % всех случаев) и Наровлянском (0,4 %) районах.

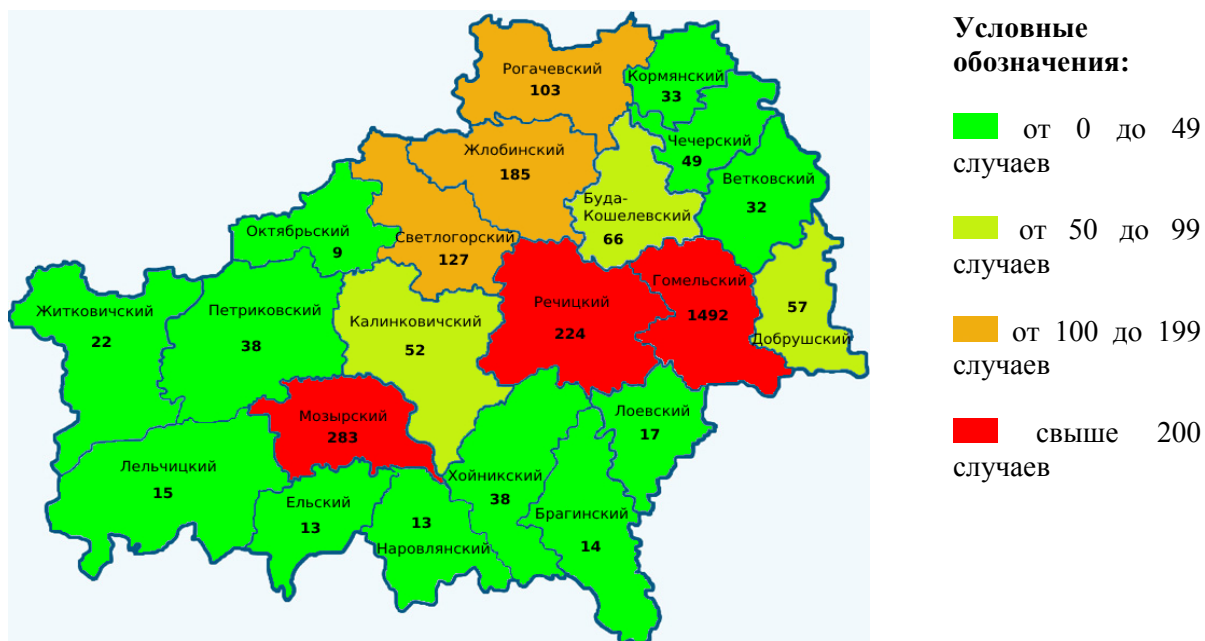


Рисунок – Распределение количества заболевших гонококковой инфекцией по административным районам Гомельской области в 2011-2022 гг. (в абс. числах)

Факторный анализ заболеваемости гонококковой инфекцией, проведенный по половому и возрастному признакам, показал, что случаи инфекции чаще регистрируются среди мужчин, среди заболевших 77,5 % мужчин и 22,5 % женщин. На протяжении всех лет наблюдения число зарегистрированных случаев заболевания среди лиц мужского пола было в 2,4-4,3 раза выше, чем среди лиц женского пола.

Отличительной особенностью контингента больных является преобладание лиц в возрасте от 20 до 24 лет (36,9 %) и уменьшение их количества к возрастной группе 50 лет и старше (2,7 %). При переходе возрастной категории от 18-19 лет к 20-24 лет зараженность возрастает в 3 раза. Среди детей до 14 лет выявлен 11 случаев заболевания, на возрастную группу от 15 до 17 лет приходится 138 случая гонореи. Заболевания наиболее часто регистрируются среди трудоспособного населения в возрасте 20-39 лет (75,5 %).

Анализируя социальный состав больных гонококковой инфекцией можно отметить, что среди пациентов преобладали временно неработающие лица – 40,2 % и рабочие – 35,7 %. На уровне 9,4% и 4,4% всех заболевших гонореей регистрировалась среди служащих и студентов ВУЗов и колледжей, соответственно. Остальные категории пациентов (работники сельского хозяйства, учащиеся ПТУ, лицеев, училищ, индивидуальные предприниматели, работники транспорта) наблюдались реже. С наименьшей частотой среди больных регистрировались пациенты пенсионного возраста (0,9%) и учащиеся общеобразовательных школ (1,1 %).

Таким образом, результаты исследований достоверно подтверждают циркуляцию возбудителей гонореи на территории Гомельского региона. Учитывая, что основными группами риска по заболеваемости являются молодые люди в возрасте от 20 до 24 лет, важнейшим элементом профилактической работы должна стать первичная профилактика ИППП среди молодежи, участниками которой в первую очередь должны выступать учебные заведения, негосударственные молодежные организации, средства массовой информации, а также медицинские работники.

В качестве одного из профилактических факторов, активно влияющих на уровень заболеваемости, выступает уровень информированности, наличие гигиенических знаний и навыков у молодежи о болезнях, передаваемых половым путем. Учитывая, что самостоятельно обращаются за медицинской помощью примерно лишь 15-20% больных, необходимо дальнейшее активное формирование системы профилактики, направленной на предупреждение заболеваний и самостоятельное обращение пациента к врачу.

Список использованных источников

1. Здоровоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2019 г. – Минск: ГУ РНПЦ МТ, 2019. – 257 с.
2. Козин, В.М. Дерматологические болезни и инфекции, передаваемые половым путем: Учебно–методическое пособие / В.М. Козин, Ю.В. Козина, Н.Н. Янковская – Витебск: ВГМУ, 2016. – 409 с.