

ВЛИЯНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОГО КРИЗИСА НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СИФИЛИСОМ В ШАХТЕРСКИХ ГОРОДАХ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

А.Л. Стальмаков, М.А. Захарова

Челябинская государственная медицинская академия, г. Челябинск

Анализ инфекционных заболеваний первого поколения, передающихся половым путем, проведенный за период с 2000 по 2010 год в шахтерских городах, позволил увидеть все особенности эпидемической ситуации, развивавшейся на фоне реструктуризации и ликвидации угольной отрасли. Остроты проблеме добавил и экономический кризис.

Ключевые слова: инфекции, передающиеся половым путем, угольная промышленность, экономический кризис.

Период с 2000 по 2001 год, характеризовался в Челябинской области более высоким, чем общероссийский, уровнем заболеваемости сифилисом. В шахтерских городах эта заболеваемость была существенно ниже не только областного показателя ($177,9 \pm 2,3 - 169,8 \pm 2,5$ случая на 100 тыс. населения), но и более благополучного общероссийского ($158,7 \pm 0,3 - 143,6 \pm 0,3$). Однако затем динамика заболеваемости сифилисом в шахтерских городах стала отличаться от общеобластной динамики. Уровни заболеваемости на исследуемых территориях совершали хаотические колебания, а в 2002 году в Копейске и Еманжелинске привели к максимальному уровню заболеваемости сифилисом – $171,5$ и $148,5$ случаев – на фоне общей тенденции к ее уменьшению в стране и области. Если учесть, что в Копейске и Еманжелинске в 2000 году начинают закрывать первые шахты, а работников с законсервированных шахт переводят в забой Коркинского и Карталинского разрезов, то связь роста социальной напряженности и заболеваемости таким социально значимым заболеванием, как сифилис, становится очевидной ($r = 0,78 \pm 0,009$). К 2004 году ситуация на угольных предприятиях этих городов крайне осложняется, растет безработица и, как следствие, социально-экономическая напряженность. Ее медицинским проявлением становится высокий уровень заболеваемости сифилисом, существенно превосходящий областные показатели: в Копейске $116,9 \pm 9,1$ случая, в Еманжелинске $126,2 \pm 15,5$ против $90,2 \pm 1,6$ в среднем по области.

В период с 2005 по 2008 год, после ликвидации угольных предприятий в данных городах, проблемы с занятостью населения решались с помощью маятниковой миграции в областной центр и вахтовых выездов в другие регионы. Ослабление социально-экономической напряженности сопровождалось снижением уровня заболеваемости: в Копейске он достиг уровня областного показателя,

в Еманжелинске опустился еще ниже. Статистически значимое снижение числа заболевших отмечено уже в 2005 году: $74,9 \pm 4,9$ случая на 100 тыс. населения против $86,9 \pm 1,0$ в среднем по области. В 2009 году в Копейске заболеваемость превзошла не только уровень 2008 года, но и областной показатель заболеваемости сифилисом: $61,7 \pm 8,2$ против $58,9 \pm 6,5$ и $56,9 \pm 1,0$ случая на 100 тыс. населения соответственно. В Еманжелинске заболеваемость продолжала снижаться, и город остался в группе территорий с низким риском заражения сифилисом. Столь разная динамика заболеваемости в двух бывших шахтерских городах объясняется неодинаковыми механизмами решения вопроса безработицы. В Еманжелинске пошли по пути создания новых рабочих мест в собственном муниципальном районе, что отчасти смягчило негативное действие экономического кризиса. В Копейске – спутнике областного центра – острота проблемы с безработицей в период с 2004 по 2008 год снималась близостью Челябинска, где население и трудоустраивалось самостоятельно на временные или случайные работы. Именно этот контингент и стал первой жертвой экономического кризиса 2009 года, усугубив в Копейске ситуацию с социально значимыми заболеваниями.

В двух других шахтерских городах (Коркино и Карталы) угольная отрасль функционирует относительно благополучно и колебания уровней заболеваемости до 2005 года были связаны с усилением миграционных потоков. Коркино как более крупный из двух городов, имея в числе лечебно-профилактических учреждений собственный кожно-венерологический диспансер, смог стабилизировать заболеваемость сифилисом на областном уровне. В то же время Карталы как меньший по численности населения город, к тому же не имеющий собственного кожно-венерологического диспансера, превратился с 2005 года в территорию с высоким риском заболеваемости сифилисом. Но и в этих

относительно благополучных шахтерских городах в период экономического кризиса происходит ухудшение эпидемической ситуации, однако с разной интенсивностью.

Так, в Каргалах – территории с высоким риском заболеваемости сифилисом – уровень инфицированности становится в 2,7 раза выше областного, а в Коркино этот же показатель, увеличившись почти вдвое, областного уровня не достиг.

При прогнозировании дальнейшей ситуации с заболеваемостью сифилисом в бывших и оставшихся шахтерских городах Челябинской области становится очевидно, что три из них, несмотря на всплеск в 2009 году заболеваемости сифилисом не относящиеся к территориям с высоким риском, имеют прогноз на ее сокращение. Так, в Копейске к концу 2013 года прогнозируется заболеваемость в 33,3 случая на 100 тыс. населения, а в Коркино и Еманжелинске она практически сравняется и будет находиться в пределах 14,0–16,2 случая. Только для Каргалов прогноз заболеваемости сифилисом неблагоприятен: к 2013 году здесь предполагается стабилизация заболеваемости на весьма высоком уровне – 115,5 случаев на 100 тыс. населения.

При анализе распространенности отдельных клинических форм сифилиса было установлено, что ведущей формой сифилиса является ранний скрытый сифилис (А51.5,9). Его удельный вес превышает среднеобластной показатель в 1,5–2 раза. Все это создает напряженную эпидемическую ситуацию в шахтерских городах, поскольку наличие доли лиц с ранним скрытым сифилисом повышает вероятность инфицирования этими больными своих половых партнеров. На втором ранговом месте в шахтерских городах находится вторичный сифилис (А51.3–4) и тройку ведущих клинических форм замыкают поздние формы сифилиса (А52). И на последнем месте в структуре заболеваемости, а в Еманжелинске вообще отсутствует, находится первичный сифилис.

Результаты. Анализ заболеваемости ИППП первого поколения, проведенный за период с 2000 по 2010 год, показал, что Челябинская область отличается напряженной эпидемической обстановкой. Так, за десятилетие уровень заболеваемости сифилисом в регионе опустился ниже общероссийского только в 2010 году. Прогнозируемый уровень заболеваемости сифилисом в Челябинской

области на 2011–2013 годы будет превосходить общероссийские показатели.

Анализ эпидемической ситуации в шахтерских городах Челябинской области выявил ее прямую связь с ростом социально-экономической напряженности, обусловленной реструктуризацией угольной отрасли. Так, в период с 2000 по 2001 год, характеризовавшийся относительно высоким благополучием шахтерских городов, уровень распространяемости венерических болезней в них был существенно ниже и областного, и общероссийского. Однако уже в 2002 году закрытие первых шахт сопровождалось максимальным уровнем заболеваемости сифилисом. К 2004 году ситуация на угольных предприятиях шахтерских городов становится крайне сложной, растет безработица. Уровень заболеваемости сифилисом существенно превосходит областные показатели. Хуже всего эпидемическая ситуация сложилась в Каргалах, с 2005 года превратившихся в территорию с высоким риском заболеваемости сифилисом. Кроме того, в этом городе отмечался высокий уровень заболеваемости гонореей. Эпидемическая ситуация осложняется отсутствием в Каргалинском муниципальном районе городского кожно-венерологического диспансера.

Заключение. Полученные данные о заболеваемости ИППП первого поколения на территориях, где реструктуризируется традиционное городское хозяйство и есть значительная безработица, подчеркивают необходимость постоянного мониторинга распространенности венерических болезней, а также совершенствования системы оказания дерматовенерологической помощи населению, находящемуся в состоянии социальной дезадаптации.

Литература

1. Захарова, М.А. Медико-социальная характеристика заболеваемости населения инфекциями, передаваемыми половым путем, в условиях крупной промышленной области: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / М.А. Захарова. – М., 2005. – 45 с.

2. Попова, Е.В. Состояние заболеваемости и социально-личностная характеристика подростков, больных гонококковой инфекцией, в Свердловской области / Е.В. Попова, Г.Г. Коробова // II Всерос. конгресс дерматовенерологов: тез. науч. работ. – СПб., 2007. – С. 24.

Поступила в редакцию 12 декабря 2011 г.