

Новиков Ю.А., Кравченко Е.Н., Филиппов С.О., Филиппова Т.И., Кидалов М.Б.

## ЭПИДЕМИОЛОГИЯ НЕЙРОСИФИЛИСА В ОМСКЕ И ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Омск

В настоящее время контроль за распространением инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), является одной из актуальных проблем современного здравоохранения. Несмотря на многовековую историю описания сифилиса и поиска новых способов лечения, вопросы профилактики сифилиса не утратили своей актуальности и в наши дни. В эпидситуации по сифилитической инфекции в Омске и Омской области, как и в целом по миру, прослеживаются положительные тенденции, хотя уровень заболеваемости остается эпидемиологически значимым.

**Цель работы** – провести статистический анализ заболеваемости нейросифилисом в Омске и Омской области за период с 2012 по 2014 гг. и за 6 мес 2015 г.

**Материалы и методы.** Оценку уровня состояния заболеваемости различных групп населения и проявления эпидемического процесса проводили на основании анализа данных статистического учета по Омску и Омской области и статистических карт больных, госпитализированных в БУЗОО ККВД. Проведено комплексное клиническое обследование больных сифилисом с целью выявления признаков поражения нервной системы. Всех больных осмотрели дерматовенеролог и невролог, окулист и терапевт. Проведено серологическое исследование на сифилис методами РМП, РИФ, ИФА, РПГА. В 499 случаях в связи с подозрением на нейросифилис с целью верификации диагноза выполнена люмбальная функция с проведением общего анализа ликвора, постановкой серологических реакций: РМП, РИФ, ИФА, РПГА с цереброспинальной жидкостью (ЦСЖ). Статистическую обработку полученных результатов исследования проводили методом вариационной статистики.

**Результаты исследования.** Анализ эпидемической ситуации в Омске и Омской области за указанный период наблюдений показал, что заболеваемость нейросифилисом населения региона оставалась стабильной.

В структуре заболеваемости за 2012 г. было выполнено 165 люмбальных пункций. По результатам общего анализа и данным серологических

тестов ликвора диагноз нейросифилиса был установлен у 37 больных сифилисом (удельный вес 3,61% от общего числа больных сифилисом), из них 12 больных асимптомным нейросифилисом (A52.2), 15 больных нейросифилисом с симптомами (A52.1), 10 больных другими формами вторичного сифилиса (A51.4).

За 2013 г. было выполнено 126 люмбальных пункций. По результатам общего анализа и данным серологических тестов ликвора диагноз нейросифилис был установлен у 31 больного сифилисом (удельный вес 3,62%), из них 19 больных асимптомным нейросифилисом (A52.2), 4 больных нейросифилисом с симптомами (A52.1), 8 больных другими формами вторичного сифилиса (A51.4).

За 2014 г. было выполнено 132 люмбальных пункций. По результатам общего анализа и данным серологических тестов ликвора диагноз нейросифилиса был установлен у 31 больного сифилисом (удельный вес 4,16%), из них 20 больных асимптомным нейросифилисом (A52.2), 6 больных нейросифилисом с симптомами (A52.1), 5 больных другими формами вторичного сифилиса (A51.4).

За 6 мес 2015 г. было выполнено 76 люмбальных пункций. По результатам общего анализа и данным серологических тестов ликвора диагноз нейросифилиса был установлен у 8 больных сифилисом (удельный вес 2,48%), из них 5 больных асимптомным нейросифилисом (A52.2), 1 больной нейросифилисом с симптомами (A52.1), 2 больных другими формами вторичного сифилиса (A51.4).

**Обсуждение.** Проведенные исследования позволили оценить эпидемиологическую ситуацию по нейросифилису по Омску и Омской области. В настоящее время наблюдается снижение общей заболеваемости нейросифилисом с симптомами на фоне роста заболеваемости асимптомным нейросифилисом. В условиях роста заболеваемости асимптомным нейросифилисом необходимо более тесное взаимодействие дерматовенерологов и неврологов в вопросах диагностики и лечения нейросифилиса, причем как в стационарных, так и в амбулаторных условиях.