



ТРИДЦАТЬ ПЕРВАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Пункт 2.6.11 предварительной повестки дня

БОРЬБА С БОЛЕЗНЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

Доклад Генерального директора



После Тематической дискуссии по вопросу о болезнях, передаваемых половым путем, Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA28.58 предложила Генеральному директору представить доклад о мерах, принятых с целью сокращения распространения этих заболеваний и тех осложнений, которые они влекут за собой. В данном докладе содержится обзор существующего положения и описывается общая стратегия, которой придерживается Организация в деле развития эффективной программы борьбы с этими болезнями.

В докладе отмечается, что наблюдавшиеся во многих странах неудачи в деле борьбы с этими болезнями нередко были результатом неправильного понимания со стороны части руководящих работников здравоохранения характера и масштабов необходимых мер.

Уже имеются эффективные меры борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем, и они уже применяются с успехом в некоторых странах, что привело к последующему сокращению распространенности этих болезней. В докладе подчеркивается необходимость решительных и целенаправленных национальных и международных действий для осуществления этих мер на широкой основе.

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Стр.</u>
I. Характер и масштабы проблемы .....	1
II. Борьба с болезнями, передаваемыми половым путем .....	4
III. Выводы .....	9

I. ХАРАКТЕР И МАСШТАБЫ ПРОБЛЕМЫ

С болезнями, передаваемыми половым путем (БПП), связано более 20 инфицирующих агентов (вирусы, хламиды, бактерии, грибки и паразиты), про которые известно или предполагается, что они передаются половым путем.

На практике усилия направлены на борьбу со следующими инфекциями: венерическим сифилисом (*Treponema pallidum*), гонококковыми инфекциями (*Neisseria gonorrhoeae*), мягким шанкром (*Haemophilus ducreyi*), паховой гранулемой (*Donovania granulomatis*), а также венерической лимфогранулемой. Все большее внимание уделяется также уретритам, вагинитам и цервицитам, вызванным различными серотипами *Chlamydia trachomatis*, *Trichomonas vaginalis* и *Candida albicans*.

Другие, передаваемые половым путем инфицирующие агенты, встречающиеся либо отдельно, либо совместно с вышеуказанными болезненными состояниями, такие, как Т-микоплазма (*Ureaplasma urealyticum*), цитомегаловирус, *Corynebacterium vaginale*, могут иногда быть связаны с клиническими заболеваниями. Генитальный лишай (*Herpes simplex* вирус тип II) все больше рассматривается как причинный фактор возникновения рака шейки матки. В настоящее время проводятся клинические и эпидемиологические исследования с целью выяснения роли и значения этой группы агентов.

Статистические данные, полученные из различных стран, трудно сравнивать из-за несоответствия критериев и стандартов, принятых для диагностики и уведомления, имеющихся возможностей, а также масштабов проведения лечения частными врачами, фармацевтами и другими лицами, в том числе и самими больными. Даже в тех странах, где имеются многочисленные клиники, предоставляющие данные, основанные на приемлемых методах диагностики, официальные статистические данные иногда охватывают только часть проблемы. Эти данные обычно относятся только к службам общественного здравоохранения и часто лишь только к венерологическим клиникам, а иногда только к больным, поступившим в больницу. Поскольку в большинстве стран болезни, передаваемые половым путем, лечатся главным образом частными врачами, страны, располагающие надежными или действительными национальными статистическими данными, встречаются очень редко.

Следует предусмотреть, чтобы статистические данные позволяли оценить в сжатые сроки масштабы проблемы, возникшей в связи с этими заболеваниями, и посредством данных, вскрывающих имеющиеся тенденции, обеспечить метод оценки результатов программ борьбы или потребность в них.

Несмотря на эти недостатки в охвате и надежности информации во многих странах имеются признаки значительного увеличения распространенности болезней, передаваемых половым путем или продолжающейся высокой распространенности этих заболеваний.

Сифилис, несмотря на значительно меньшую распространенность в целом, чем раньше в ряде стран в различных частях мира вызывает беспокойство рецидивы раннего сифилиса. Например, в районах, где эндемический трепонематоз был ликвидирован, появились люди, подверженные заболеванию сифилисом и распространенность этой болезнью увеличилась; так, выборочное обследование группы беременных женщин показало положительную серологическую реакцию в 1,2–3,4% случаев, а в одном городском районе этот показатель составлял даже 10,9%.

В больших городах во многих районах Северной Америки, Австралии, Европы и в других местах при общем показателе заболеваемости 0,03–0,3%, значительная часть, а в некоторых местах и подавляющая часть, случаев раннего заражения наблюдалась у мужчин-гомосексуалистов. Как представляется, наследственная врожденная передача и отдаленные осложнения встречаются менее часто, однако они еще достаточно широко распространены и нельзя ослаблять деятельность по осуществлению профилактических или лечебных мероприятий.

Гонорея остается одной из основных инфекционных болезней во многих странах. По существу, даже в странах с активной программой борьбы, включающей санитарное просвещение, показатель распространенности гонококковых инфекций колеблется от 0,2 до 1,4%. Во многих других странах, где отсутствуют действенные инфраструктуры здравоохранения, нередко показатель распространенности заболеваний колеблется от 2,4 до 20%.

Другие болезни, передаваемые половым путем. Негонококковые уретриты (и цервициты), 50% которых вызываются хламидиями, быстро вытесняют гонорею как наиболее часто встречающийся синдром заболевания, передаваемого половым путем, патология которого включает не только воспаление наружных половых органов, но и перинатальную передачу конъюнктивитов и бронхопневмонии у новорожденных. Значительно увеличилась за последние годы заболеваемость генитальным лишаем (Human herpes, вирус 2) и показатель заболеваемости в одной стране составляет 32%. Мягкий шанкр, венерическая лимфогранулема и гранулема паховая, как представляется, менее распространены, но все еще представляют проблему в некоторых районах мира, особенно в тропических.

Социально-экономические последствия. Болезни, передаваемые половым путем, представляют собой значительное социальное и экономическое бремя для общества. Например, в одной стране, стоимость лечения осложнений гонококковых инфекций у женщин, достигла суммы 212 млн. ам.долл., расходы на содержание больных с сифилитическими психозами составили сумму в 52 млн. ам.долл., к тому же федеральным правительством, административными органами штатов и местными органами для борьбы с венерическими болезнями было выделено дополнительно 50 млн. ам.долл.. Эти цифры не включают стоимости диагностики и лечения неосложненных случаев, которые ведутся частным сектором. Никакие цифры не могут быть представлены о том, каковы последствия для общества стерильности мужчин и женщин в связи с болезнями, передаваемыми половым путем; в некоторых странах имеются районы, где стерильность представляет серьезную проблему здравоохранения.

Распространенность заболеваний и сопутствующие факторы. Несмотря на наличие надежных методов диагностики и эффективные лекарственные препараты, в последние 20 лет неуклонно увеличивалась распространенность болезней, передаваемых половым путем, затрагивая все возрастные группы населения, при этом особое беспокойство в некоторых странах вызывает тенденция к быстрому росту показателя заболеваемости среди молодежи, часто в возрастной группе женщин 15-19 лет.

К важным факторам, препятствующим эффективному использованию имеющихся методов борьбы, относятся не только факторы, связанные с поведением человека, социальными условиями и областью медицины, но также и изменение уклада жизни, половая распущенность, большее число партнеров и большая мобильность некоторых групп населения, например моряков, летчиков, туристов, рабочих-мигрантов. Продолжающееся отношение общества к болезням, передаваемым половым путем, в целом, как к чему-то позорному, оказывает серьезное влияние на отношение работников здравоохранения и самих больных к этим заболеваниям и затрудняет санитарное просвещение и прослеживание контактов, что является важным для успешного осуществления мероприятий по борьбе с этими болезнями.

С медицинской точки зрения попытки осуществить мероприятия по борьбе с этими болезнями в значительной мере затрудняются тем фактом, что болезни, передаваемые половым путем, часто являются асимптоматичными, продолжая оставаться заразными, и потенциально таят в себе опасность поздних осложнений. У 50% женщин и 15% мужчин гонорея протекает без симптомов. Шанкерные поражения редко встречаются у женщин; от 5 до 30% больных трихомонатозом женщины, не имеют симптомов. Точно также для сифилиса характерен длительный латентный период. Эти не имеющие симптомов больные, не зная о своем заболевании, продолжают служить источником инфекции до случайного обнаружения заболевания в результате обследования или изучения имевшихся контактов или при возникновении осложнений. Появление штаммов, частично или полностью невосприимчивых к применяемым при лечении антибиотикам, означает, что должны быть использованы другие, более дорогие лекарственные средства<sup>1</sup>. Быстрое появление резистентности возбудителей к лекарственным средствам, часто наблюдающееся в развивающихся странах, увеличивает стоимость лечения в этих странах до уровня, который они не могут себе позволить.

В результате возникновения резистентности возбудителей к антибиотикам врачи все более неохотно используют пенициллин для раннего лечения гонореи; однако пенициллин, назначаемый в соответствующих дозах, лечил бы также одновременно и приобретенный сифилис. Такое положение вызывает беспокойство и рассматривается как фактор, способствующий беспрецедентному росту заболеваемости сифилисом, о котором сообщалось в последнее время некоторыми странами.

Усилия по борьбе с болезнями, передаваемыми половым путем, во многих группах населения завершились провалом потому, что использовавшийся подход не основывался на ясном понимании эпидемиологии сопутствующих факторов и масштабов необходимой деятельности. Это привело к тому, что руководители здравоохранения часто не уделяли достаточного внимания мероприятиям по борьбе с такими болезнями или оценке эффективности программ. Кроме того, к санитарному просвещению по-прежнему часто относятся с пренебрежением, несмотря на то, что широко признано его значение, как средства борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем; факторы, относящиеся к области поведения человека, его социально-культурному уровню, оказывают значительное влияние на профилактику и передачу, диагностику, лечение болезней и прослеживание контактов. Полученные плохие результаты заставляют некоторых полагать, что эти болезни не могут быть поставлены под контроль — точка зрения, которая не является оправданной и не может не привести к провалу. Болезням, передаваемым половым путем, по-прежнему уделяется незначительное внимание в программах медицинских школ и нет сомнения в том, что врачи, возможно, недостаточно знают о том, как правильно диагностировать такие болезни и применять соответствующее и рациональное лечение, а также и осуществлять меры по профилактике. Неадекватное или несоответствующее лечение, осуществляемое врачами или самими больными, неразборчивое использование антимикробных лекарственных средств, а также их неограниченная продажа, все это ускорило развитие у возбудителей резистентности к лекарственным средствам и увеличило число случаев осложнений.

<sup>1</sup> "Еженедельная эпидемиологическая сводка", № 38, 1976, стр. 293-294 (по англ. изд.).  
"Еженедельная эпидемиологическая сводка", № 51, 1976, стр. 385-392 (по англ. изд.).  
"Еженедельная эпидемиологическая сводка", № 52, 1977, стр. 357-364 (по англ. изд.).

## П. БОРЬБА С БОЛЕЗНЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

В программе ВОЗ концентрируется внимание на тех болезнях, передаваемых половым путем, для борьбы с которыми существуют эффективные методы, в то же время придается значение развитию научных исследований и передаче соответствующей технологии, относящейся к профилактике всех болезней, передаваемых половым путем. В резолюции WNA28.58 Генеральному директору предлагается:

- 1) представить государствам-членам рекомендации и помощь, необходимые для более полной оценки проблем общественного здравоохранения, которые возникают в связи с болезнями, передаваемыми половым путем;
- 2) поощрять проведение международных, региональных или национальных семинаров при участии ВОЗ для обмена информацией и повышения квалификации персонала (здравоохранения);
- 3) составить и постоянно обновлять руководства, включая и технические инструкции, по организации борьбы с указанными болезнями".

Соответственно программа технического сотрудничества Организации имеет следующие цели:

Постоянно информировать руководящие органы здравоохранения о серьезности социальных и медицинских проблем, связанных с болезнями, передаваемыми половым путем; проводить посредством сотрудничества со странами многодисциплинарную борьбу, основанную на непрерывном просвещении и подготовке специалистов, занятых постановкой диагноза, лечением, прослеживанием контактов и другими мерами профилактики; проводить интеграцию мер борьбы со службами здравоохранения и другими социальными службами, осуществляя при этом просвещение населения и предоставляя ему необходимую информацию; стимулировать основные и прикладные научные исследования наиболее эффективных средств постановки диагноза, лечения и конкретной профилактики.

Особое внимание уделяется применению мер борьбы и профилактики в странах или районах, где инфраструктура здравоохранения слабо развита.

Программа состоит из следующих взаимодействующих элементов:

Консультативные службы. В странах все более осознают тот факт, что если считать болезни, передаваемые половым путем, в основном, личной проблемой больных, то эти болезни и их последствия перерастают в одну из главных проблем общественного здравоохранения. Все увеличивающееся число просьб о предоставлении консультативных служб удовлетворяется Организацией через посредство ее участия в оценке масштаба проблемы, в установлении групп населения, подвергающихся особой опасности заражения, а следовательно, требующих периодических обследований, и в планировании необходимых интегрированных служб для обеспечения непрерывного надзора, постановки диагноза и лечения случаев заболевания, а также стимулирования санитарного просвещения и других социальных профилактических аспектов.

Подготовка специалистов по методам борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем. Имеющиеся в настоящее время трудности в области борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем, заключаются не в недостатке технического опыта, а в большей степени в неадекватной оценке эпидемиологии болезней, передаваемых половым путем, в результате чего часто имеет место неэффективное применение методов борьбы. Часто те, кто располагает методами борьбы и материальной базой не используют их в максимальной степени в силу недостаточной подготовленности и информированности персонала здравоохранения, занятого в службах медико-санитарной помощи. Эти обстоятельства могут также служить основой для быстрого развития и распространения резистентных штаммов гонококка, требующих все увеличивающихся расходов на соответствующее лечение.

С учетом того, что недостаток квалифицированных кадров здравоохранения и подходящих преподавателей в самой стране является основным препятствием созданию эффективной программы борьбы, начиная с 1977 г. была интенсифицирована программа региональных и национальных курсов подготовки кадров. На этих семинарах работники лабораторий, клиницисты/эпидемиологи, а также работники просвещения в области здравоохранения получают информацию и подготовку по методам, которые могут быть с пользой применимы к программам борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем. Для того чтобы обязательная программа курсов по возможности наиболее соответствовала теме, лица, принимающие в ней участие, приглашаются из стран с аналогичными административными системами здравоохранения и социально-культурными укладами. Групповое преподавание и дискуссионные сессии будут способствовать развитию концепции бригад здравоохранения и взаимопонимания роли каждого члена в междисциплинарном подходе.

Эта программа, хотя она и находится в начальной стадии, была с удовлетворением встречена государствами-членами. Два таких семинара были проведены в 1977 г. и три семинара планируются на 1978 г. (ЮВАРО, АФРО, АМРО). Кроме того, сотрудничающие учреждения организуют курсы специализированной подготовки.

Документы и руководства по методам борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем. В соответствии с резолюцией WHA28.58. в которой предлагается: "составить и постоянно обновлять руководства, включая и технические инструкции, по организации борьбы с указанными болезнями", регулярно выпускалась документация в Серии технических докладов; кроме того, руководящие принципы борьбы и этапы работы в направлении создания интегрированного междисциплинарного подхода, включая санитарное просвещение, были изложены в статье "Социальные и медицинские аспекты болезней, передаваемых половым путем: принципы мер борьбы" (Тетради общественного здравоохранения, № 65, 1976 г.).

В 1978 г. в Серии технических докладов, № 616 был опубликован документ, посвященный вопросу о *Neisseria gonorrhoeae* и гонококковых инфекциях. В стадии подготовки находятся другие практические руководства, имеющие цель ознакомления администраторов здравоохранения и работников лечебных центров, включая сельские районы, с принципами и практическими методами борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем и осуществления эпидемиологического надзора за ними.

В эти руководства, разработанные ВОЗ и национальными руководящими органами, будут включены основные учебные материалы, распространяемые с целью подготовки персонала.

Сеть сотрудничающих центров и справочные службы. Имеется 9 сотрудничающих центров и 19 других организаций, которые тесно сотрудничают с ВОЗ в целях обеспечения администраторов здравоохранения и научных работников справочными стандартами и препаратами, а также в целях выполнения ими определенных функций в вопросах подготовки кадров и деятельности служб. Для удовлетворения потребностей в прикладных научных исследованиях в вопросах приспособления к конкретным условиям методов борьбы, оказавшихся действенными в других местах, создается дополнительная сеть региональных и национальных сотрудничающих центров, которые обеспечат более непосредственную поддержку национальным программам борьбы, а также будут стимулировать научно-исследовательскую деятельность. Ожидается, что такие центры будут нести все увеличивающуюся ответственность за региональные и национальные программы подготовки в области методов борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем.

Сохраняется также тесное сотрудничество с неправительственными организациями, такими, как Международный союз борьбы с венерическими болезнями и Международный союз санитарного просвещения, также как и с национальными и частными организациями, занимающимися вопросами предотвращения болезней, передаваемых половым путем, борьбы с ними и вопросами информации общественности.

Борьба с международным распространением болезней, передаваемых половым путем. Осознавая тот факт, что болезни, передаваемые половым путем, представляют собой значительную угрозу здоровью моряков, ряд стран совместно разработал Брюссельское соглашение 1924 г., в соответствии с которым в большинстве портов и на взаимной основе морякам обеспечиваются условия бесплатного обследования или лечения этих болезней. В 1947 г. ВОЗ взяла на себя ответственность за контролирование выполнения этого Соглашения. ВОЗ периодически выпускает Международный справочник портовых центров лечения венерических болезней и к настоящему времени выпущено его третье

издание (1972 г.). Для того чтобы Соглашение отвечало современному техническому прогрессу, Всемирная ассамблея здравоохранения в 1960 г. рекомендовала технические определения и стандарты, которые составляют основу для применения Соглашения.

Особенно полезным будет расширить пока еще ограниченное применение этого Соглашения, в том что касается борьбы с международным распространением этих болезней, на другие группы лиц, которые часто бывают в поездках по служебным делам, и на туристов, и предупредить национальные международные организации (например, ЮНЕСКО, МОТ) об опасности и о расходах, связанных с этой проблемой для общества, с тем чтобы они могли разработать информативные меры профилактики лечения и прослеживания контактов вышеупомянутых групп или отдельных лиц или способствовать применению этих мер.

Совместные научные исследования. Эта программа в основном направлена на обеспечение руководящих органов здравоохранения эффективными технологиями, что позволит сделать борьбу с болезнями, передаваемыми половым путем, более реальной в различной обстановке и на различных стадиях развития служб здравоохранения и без ненужных расходов их и без того ограниченных финансовых средств.

В настоящее время уделяется внимание координации изыскания новых методов борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем, и профилактике этих болезней (методы диагностики, иммунизирующие агенты, стандартизированные методы лечения, санитарное просвещение и т.д.), приспособлению методов доказанной эффективности, а также научным исследованиям значимости, патологии, эпидемиологии и методов лечения наиболее распространенных болезней, передаваемых половым путем, в отношении которых существующие знания и средства борьбы все еще очень ограничены.

Ввиду срочной необходимости распространить деятельность по борьбе с болезнями, передаваемыми половым путем, на сельское население, где центры по оказанию медико-санитарной помощи еще не имеют соответствующей лабораторной базы или не имеют доступа к таковой, проводятся экспериментальные исследования при активном участии местных работников здравоохранения, направленные на проверку эффективности упрощенного метода, который может быть осуществлен персоналом среднего уровня, а также вспомогательным персоналом здравоохранения.

Роль санитарного просвещения и социального фактора в борьбе с болезнями, передаваемыми половым путем. В соответствии с рекомендациями Совещания по вопросам медико-санитарного просвещения в области борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем (1974 г.), и резолюцией WHA28.58, ВОЗ, наряду с правительственными и неправительственными организациями, стремится привлечь внимание национальных органов здравоохранения к этому важному аспекту программы.

Там, где речь идет о профилактике или лечении болезней, передаваемых половым путем, решения и действия зависят от различных факторов, например, представлений ошибочных или каких-либо других о таких болезнях, меняющихся взглядов на эту проблему и отношении к ней, а также к лицам, нуждающимся в лечении со стороны служб борьбы. В конечном итоге программа борьбы окажется успешной лишь в том случае, если больные будут принимать в ней участие и оказывать помощь в выполнении ее задач. Таким образом, санитарное просвещение является составной частью программ борьбы; благодаря ему деятельность таких программ может быть направлена на удовлетворение потребностей больных и избавление их от проблем, а для больных это, в свою очередь, может послужить стимулом к участию в мерах, направленных на определение и решение их проблем.

Задачи санитарного просвещения заключаются в следующем: вести просветительную работу среди населения по проблеме болезней, передаваемых половым путем на коммунальном уровне; обеспечивать активное участие групп населения и отдельных лиц в программах борьбы; знакомить группы повышенного риска с профилактическими и лечебными мерами и добиваться принятия ими данных мер; просвещать молодежь в плане влияния половой жизни на состояние здоровья; готовить персонал здравоохранения и персонал других категорий к выполнению их просветительской роли в программах борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем; оказывать помощь лечебницам в определении потребностей обслуживаемых ими больных.

Следует проводить систематическое планирование видов деятельности в области санитарного просвещения, составляющих часть мер по борьбе с болезнями, передаваемыми половым путем. Основные стадии в планировании и осуществлении этих видов деятельности: а) выявление групп повышенного риска; б) установление целей санитарного просвещения; в) оценка трудностей, препятствующих проведению санитарного просвещения, путей и средств их преодоления; г) оценка известных или потенциальных ресурсов для проведения санитарного просвещения; д) подготовка практической программы, которая включала бы оценку результатов.

Успехи, достигнутые в лечении и специальной профилактике. Несмотря на заявления некоторых работников здравоохранения, до настоящего времени не доказана резистентность трепонем к пенициллину, который остается альтернативным средством лечения сифилиса. Если, однако, такие заявления подтвердятся, потребуется осуществить полный пересмотр схем лечения и принципов ведения борьбы. Данный вопрос подвергся всестороннему анализу в 1972 г. и вновь будет подробно рассматриваться в 1980 г. научной группой ВОЗ, которая обсудит с учетом глобального опыта экономически целесообразные схемы лечения сифилиса.

Большое число антибиотиков и химиотерапевтических препаратов используются в качестве активных средств<sup>1</sup> борьбы с гонококком, причем каждый из них имеет свои преимущества и недостатки. Характер местной резистентности *N. gonorrhoeae*, эффективность лечения, стоимость и простота применения, а также побочные воздействия – вот те основные факторы, которыми будут руководствоваться, определяя пригодность данного способа лечения, в том или ином населенном пункте. ВОЗ и ее сотрудничающие центры продолжают оказывать помощь странам в создании механизмов для осуществления надзора за распространением гонококковых штаммов и разработки наиболее подходящих схем лечения гонококковых инфекций, исходя из местных условий. (См. доклад научной группы ВОЗ по *Neisseris gonorrhoeae* и гонококковым инфекциям<sup>2</sup>).

Особое внимание уделяется разработке химиопрофилактических методов первичной профилактики болезней, передаваемых половым путем; с этой целью ВОЗ назначила сотрудничающий центр для справок и научных исследований в области профилактических методов борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем для изучения, помимо прочих аспектов, эффективности и приемлемости использования внутривлагалищных контрацептивных желе с добавлением бактерицидных смесей. Первые экспериментальные испытания показали некоторое снижение опасности развития гонококковых инфекций при применении таких желе.

Пока еще не имеется эффективной вакцины против какой-либо из болезней, передаваемых половым путем. Однако, стремясь создать эффективную вакцину против венерических и эндемических трепонематозов, ВОЗ содействовала проведению некоторых исследований для выявления и выделения иммуногенных фракций *Treponema pallidum* и лучшего понимания взаимодействия трепонемы с хозяином, но данное исследование должно было уступить место по своей значимости изучению техники культивирования патогенных трепонем, поскольку прогресс в данной области является предпосылкой достижения любых дальнейших успехов в поисках противотрепонемной вакцины и оптимального серологического теста.

Что касается гонококков, то продвинутое исследование в области иммунопатологии инфекции и иммунохимии бактерий позволили изолировать вирусные компоненты, которые могут привести к созданию эффективной вакцины.

О том, что ВОЗ уделяется первоочередное внимание данной области исследований, свидетельствует предоставление растущего числа грантов на исследование и содействие обмену научными работниками. Хотя в области иммунологических исследований, особенно гонококков, достигнуты весьма значительные успехи, было бы нереально ожидать прекращения передачи болезни путем применения вакцины в ближайшие несколько лет.

<sup>1</sup> Idsøe, O., Guthe, T. and Willcox R.R., Использование пенициллина при лечении сифилиса: опыт трех десятилетий, Женева, Всемирная организация здравоохранения; 1972,

<sup>2</sup> Серия технических докладов ВОЗ, № 616, 1978.

Диагностические методы. Ведутся научные исследования в области разработок недорогих и простых серологических тестов по выявлению сифилиса, которые позволят более качественно определять стадию инфекции и проводить различие между венерическим сифилисом и другими трепонемными инфекциями. К числу недавно достигнутых в диагнозе сифилиса успехов относится возможность выявления трепонемы в высушенных препаратах, направленных в центральную лабораторию и наличие специального трепонемного теста (ТРНА), который прост в осуществлении и, при проведении его вместе с липоидным тестом (VDRL) позволяет установить основные сифилисные инфекции; это позволяет также сделать оценку результатов лечения.

По-прежнему сложной остается проблема диагностики гонореи, особенно у женщин. В ходе проводимого с помощью ВОЗ научного исследования создана селективная питательная среда, стоимость получения которой составляет ничтожную часть стоимости получения обычной среды и которая является не менее действенной. Изучаются еще более простые методы, позволяющие быстро и довольно самостоятельно установить диагноз, не прибегая к услугам лабораторий со сложным оборудованием. Ведутся исследования по созданию дешевой, но эффективной среды для транспортировки проб, которая будет сохранять свои качества даже при неблагоприятных внешних условиях, а также позволит большому числу больниц и врачей пользоваться лабораторным диагностическим оборудованием. После появления и распространения  $\beta$ -лактамазы, являющейся причиной, *N.gonorrhoeae*<sup>1</sup> в ВОЗ было опубликовано сообщение о применении очень простого способа обследования для выявления резистентных к пеницилину гонококковых штаммов и взятия проб для образования  $\beta$ -лактамазы.

В сотрудничающем центре ВОЗ для справок и научных исследований по трахоме и другим хламидиальным инфекциям проводятся исследования с целью совершенствования диагностических методов по хламидиальным инфекциям, в том числе и по *lymphogranuloma venereum*.

Клинические аспекты и патологии. Позднее в 1978 г. будет проведено совещание исследовательской группы ВОЗ по рассмотрению значения для общественного здравоохранения негонококкового уретрита и других инфекций, передаваемых половым путем (например, цитомегаловирус, *ureaplasma urealyticum*, мягкого шанкра, *lymphogranuloma venereum*) и по определению перспективных областей для диагноза, лечения, профилактики и борьбы. Исследования негонококкового уретрита показывают, что *chlamydiae* - подобно гонорее - может вызвать не только воспалительный процесс в области таза, но и инфекцию у новорожденных. Дальнейшие исследования позволят более глубоко понять природу этих пока еще недостаточно изученных инфекций. Проводятся исследования по изучению патогенеза гонореи с целью установления факторов, влияющих на ее вирулентность, на попадание инфекции на поверхность слизистой оболочки и инвазию последней при гонококковых инфекциях. Эти знания имеют важное значение для создания в конечном результате иммунизирующих агентов. Хотя использование противозачаточных таблеток по-видимому не влияет на предрасположенность к инфекции, последние исследования показали, что опасность развития инфекций в полости таза (острый сальпингит) в 2-9 раз выше у лиц, применяющих внутриматочные устройства, чем у лиц, не пользующихся ими. В настоящее время ведутся активные полевые исследования в некоторых районах Африки с целью дальнейшего изучения взаимосвязи между болезнями, передаваемыми половым путем и бесплодием.

Изучение служб здравоохранения. Учитывая наличие острой необходимости в распространении мер борьбы на сельские районы, где службы здравоохранения не оснащены достаточным количеством технических средств, а сельское население не имеет к ним доступа, ВОЗ предприняла исследование, направленное на определение эффективности использования более простых мер борьбы, которые могут быть осуществлены вспомогательным персоналом. Одновременно с лечением больных (обычно лиц мужского пола, имеющих симптомы), проводимым на основе клинических показаний, будет собираться эпидемиологическая информация об их половых контактах и связях. Не менее важно продолжать изучение роли различных видов подготовки кадров здравоохранения в организации мер борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем, задач, которые ставятся при этом, и приемлемости таких видов

<sup>1</sup> Серия технических докладов ВОЗ, № 616, 1978, стр. 137 (по англ.изд.); Еженедельная эпидемиологическая сводка ВОЗ, № 38, 1976, стр. 293-294 (по англ.изд.); Еженедельная эпидемиологическая сводка ВОЗ, № 51, 1976, стр. 385-392 (по англ.изд.); Еженедельная эпидемиологическая сводка ВОЗ, № 52, 1977, стр. 357-364 (по англ.изд.).



подготовки, и, в частности, изучение вопросов, касающихся их вклада в дело профилактики, информирование населения и выявление контактов, а также сбора эпидемиологических данных. Столь же важно знать, какого рода связь можно установить между специальной подготовкой и специалистами с одной стороны, и врачами общего профиля, урологами, акушерами и гинекологами, с другой стороны.

Эпидемиологическая оценка. Официальные данные о болезнях, передаваемых половым путем, находят слабое отражение в уведомлениях, поэтому власти не могут представить себе социального и экономического значения данной проблемы, и следовательно, принять соответствующие решения или оценить результат и экономическую целесообразность предпринятых мер.

Ведутся поиски различных источников информации, помимо уже имеющихся специализированных центров:

Сбор данных с помощью вопросников, заполняемых врачами общего профиля, к которым во многих странах поступает 80% всех случаев, или сбор информации через лаборатории.

Сбор информации через неспециализирующиеся в венерологии медицинские центры, такие, как центры по планированию семьи и акушерские клиники, в которых проходит осмотр значительная часть произвольно отобранных лиц, или через гинекологические центры, в которых проходит осмотр большое число больных, страдающих осложнениями на органы тазовой области в результате болезней, передаваемых половым путем, причем осложнения эти в значительной степени встречаются у женской части населения.

Сбор информации путем систематических массовых осмотров специально отобранных характерных групп населения представляет определенную пользу, однако, здесь возникает ряд трудностей, в частности, приемлемость осмотров в долгосрочном плане, а также большие расходы, связанные с их проведением.

Если удастся провести эти различные исследования, то результатом их явится не только оценка значения данной проблемы и влияния мер борьбы, но и определение групп повышенного риска, причем основное внимание в этих исследованиях должно быть направлено на обеспечение информацией относительно действий и мер борьбы.

Данные исследования также послужат основой для создания эпидемиологической модели, которая облегчит принятие решений и покажет, каковы достигнутые результаты и принятые меры.

### III. ВЫВОДЫ

Ситуация, сложившаяся в мире, в настоящее время в области болезней, передаваемых половым путем, характеризуется ростом числа данных заболеваний. Отсутствие адекватной системы уведомления о случаях заболеваний препятствует проведению должной оценки масштабов и важности проблемы, на чем должны основываться основные меры общественного здравоохранения. Решающую роль в том, что ситуация на сегодняшний день остается неудовлетворительной играют поведенческий фактор и неосведомленность населения, в связи с чем встает вопрос о необходимости проведения просветительной работы среди населения и участие его в решении данной проблемы.

Сегодня в нашем распоряжении имеются эффективные средства и знания, которые могут помочь в снижении остроты проблемы болезней, передаваемых половым путем. Можно также ожидать дальнейших успехов в лечении, профилактике, диагностике и в осуществлении программы.

Использование и усовершенствование методов выявления случаев на основе установления контакта позволяет оказывать прямое влияние на оценку методов борьбы с данными болезнями, однако, часто этому мешают финансовые трудности и недостаток людских ресурсов. Без творческого и решительного участия населения, без участия служб здравоохранения, образования и других социальных служб известные и эффективные методы борьбы будут по-прежнему недостаточно эффективно использоваться.

Однако в большей части мира успехи и результаты мер борьбы продолжают оставаться крайне разочаровывающими, причем степень технического двустороннего и многостороннего сотрудничества стран не соответствует широте распространения и социально-экономической значимости данной проблемы.

Вместе с тем в ряде стран, где, в основном, благодаря хорошей осведомленности населения и сотрудничеству медицинских и других социальных служб, распространенность болезней, передаваемых половым путем, за последние три-четыре года значительно снизилась, достигнуты блестящие результаты. В более 95% случаев ранней стадии сифилиса, гонореи и трихомонатоза клиническое лечение может осуществляться путем применения одноразовой дозы. Проводимые в настоящее время исследования подтверждают, что можно добиться удовлетворительного эпидемиологического контроля в более широком масштабе даже на периферии, где отсутствуют высокоразвитые службы.

Поэтому в техническом плане не существует причин, вследствие которых было бы невозможно приостановить рост распространенности данных болезней и установить над ними контроль. Единственное, что сейчас требуется, - это принятие государствами-членами решительных мер на национальном и международном уровнях, направленных на решение данной проблемы, при участии как социальных институтов, так и служб общественного здравоохранения. Без наличия твердой политической мысли в данном вопросе нельзя ожидать значительного прогресса.

\* \* \*