Распространенность инфекций, передаваемых половым путем, среди лиц — участников сексуального насилия

В.В. Волошин¹, Ю.Ю. Винник^{1,2}, Ю.В. Карачёва¹

¹Кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии, ²кафедра урологии, андрологии и сексологии
ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России;
Россия, 660022 Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1

Контакты: Юрий Юрьевич Винник vinnik33@mail.ru

В работе проведен анализ заключений судебно-медицинской экспертизы, проведенной по постановлению следственных органов в связи с совершением полового преступления на территории Красноярского края.

Цель — изучить распространенность инфекций, передаваемых половым путем, у лиц — участников сексуального насилия в разных возрастных группах.

Материалы и методы. В исследовании применялись методы статистической обработки (сортировка, группировка собранной информации, вычисление абсолютных и относительных показателей). Оценка достоверности и различий показателей велась с использованием t-критерия Стьюдента.

Результаты. Распространенность такого системного венерического инфекционного заболевания, как сифилис (13/87; 14,9 %), была достоверно выше ($p < 0,005$) в возрастной группе до 14 лет, чем среди участников сексуального насилия в группах от 14 до 18 лет (10/164; 6,1 %) и 18 лет и старше (42/426; 9,9 %). Заболеваемость гонококковой инфекцией отмечалась достоверно выше ($p < 0,005$) в группах до 14 лет (12/87; 13,8 %) и от 14 до 18 лет (22/164; 13,4 %), чем в группе 18 лет и старше (17/426; 4,0 %). В отношении таких инфекций, как трихомониаз и хламидиоз, в разных возрастных группах достоверных отличий не выявлено. Число больных уреаплазмозом было достоверно больше ($p < 0,005$) в группе от 14 до 18 лет (25/164; 15,2 %), чем в группе 18 лет старше (25/426; 5,9 %).

Заключение. Полученные данные позволяют разработать профилактические мероприятия по снижению заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, среди населения Красноярского края.

Ключевые слова: сексуальное насилие, распространенность передаваемых половым путем инфекций

DOI: 10.17650/2070-9781-2017-18-3-59-63

Prevalence of sexually transmitted infections among the victims of sexual violence

V. V. Voloshin¹, Yu. Yu. Vinnik^{1,2}, Y. V. Karachova¹

¹Department of Urology, Andrology, and Sexology, ²Department of Dermatovenereology with a course of Cosmetology,
V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Ministry of Health of Russia;
1 Partizana Zheleznyaka St., Krasnoyarsk 660022, Russia

Background. We analyzed the results of forensic medical examination performed within the investigation of sexual crimes occurred in the Krasnoyarsk region.

Objective: to assess the prevalence of sexually transmitted infections in different age groups among the victims of sexual violence.

Materials and methods. We performed sorting and grouping of the data collected, calculated absolute and relative characteristics of the sample. The Student's t-test was used to determine the significance of the differences.

Results. The prevalence of syphilis was significantly higher ($p < 0.005$) in the victims of sexual crime under 14 years old (13/87; 14.9 %) than in individuals between 14 and 18 years old (10/164; 6.1 %) and over 18 years old (42/426; 9.9 %). Gonococcal infection was significantly more frequent ($p < 0.005$) among the participants under 14 years old (12/87; 13.8 %) and participants between 14 and 18 years (22/164; 13.4 %) than in individuals over 18 years old (17/426; 4.0 %). We observed no significant differences in the prevalence of trichomoniasis and chlamydiosis across the groups. Ureaplasmosis was diagnosed significantly more often ($p < 0.005$) among the patients of 14–18 years old (25/164; 15.2 %) compared to patients over 18 years old (25/426; 5.9 %).

Conclusion. Our results will allow to develop preventive measures to reduce the incidence of sexually transmitted infections in the Krasnoyarsk region.

Key words: sexual violence, prevalence of sexually transmitted infections

Введение

Резкий подъем заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), который отмечается в последние годы в нашей стране, совпал по времени с глубокими социально-экономическими изменениями, ростом агрессивных тенденций в обществе, изменением культурных норм, в том числе и в сфере сексуальных отношений. Это заставляет более детально исследовать пути передачи ИППП, одним из которых является сексуальное насилие (СН) [1].

Уголовным кодексом Российской Федерации (УК РФ) предусматривается ответственность за преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности, среди которых, в частности, выделены изнасилования (ст. 131 УК РФ) и насильственные действия сексуального характера (ст. 132 УК РФ). Заражение потерпевшего лица венерическим заболеванием и/или вирусом иммунодефицита человека при совершении этих преступлений является одним из квалифицирующих признаков ч. 2 ст. 131 и ч. 2 и 3 ст. 132 УК РФ, в случае выявления подобных последствий действующее законодательство предусматривает более серьезные санкции в отношении преступников [2] при понуждении к действиям сексуального характера (ст. 133 УК РФ), половом сношении и иных действиях сексуального характера с лицом, не достигшим 16-летнего возраста (ст. 134 УК РФ), а также развратных действиях (ст. 135 УК РФ) [3].

Уголовное наказание как форма борьбы с распространением венерических болезней является крайней мерой. Судебно-медицинская экспертиза по поводу заражения венерическими заболеваниями относится к разряду сложных. Причины этого мы видим в следующем:

- «незащищенный» половой акт у лиц, имеющих беспорядочные половые связи, может привести к заражению венерическими болезнями от неизвестных лиц;
- высокая латентность половых преступлений и особенно боязнь огласки в случаях изнасилования или сексуальных действий насильственного характера

приводит к тому, что заболевшие обращаются за медицинской помощью анонимно или лечатся самостоятельно;

- случаи заражения детей, особенно от родственных инцестных связей, как правило, скрываются;
- при групповых изнасилованиях, повлекших заражение, первоисточник устанавливается крайне редко;
- внезапное нападение на женщин с целью изнасилования приводит или к заражению жертвы от больного преступника, или к заражению насильника от больной женщины [4].

Распространенность ИППП может варьировать как в регионах, так и в различных популяциях в пределах одного и того же региона. Лишь в немногочисленных исследованиях были предприняты попытки дифференцировать инфекции, предшествовавшие насилию или возникшие в результате его. Длительность инкубационного периода при различных ИППП исчисляется от нескольких дней до нескольких месяцев [5].

В тех случаях, когда имели место множественные эпизоды насилия, риск заражения возрастает, вероятно, за счет увеличения числа контактов с инфицированным лицом. В большинстве случаев локализация очага инфицирования соответствует тому, в какой форме произошло СН. Частота инфицирования зависит также и от типа насилия. Например, вероятность заражения повышается при вагинальных или ректальных контактах. Большинство детей, подвергшихся насилию, не предъявляют жалоб, обусловленных травмами или наличием инфекции [6].

Материалы и методы

Для изучения распространенности ИППП среди лиц — участников сексуального насилия (ЛУСН) проведен анализ 751 заключения судебно-медицинских экспертов на предмет выявления у них ИППП. (Заключения экспертов являются результатом судебно-медицинской экспертизы, проведенной по постановлению следственных органов в связи с совершением полового преступления.)

Таблица 1. Распределение участников сексуального насилия по возрасту и полу, n (%)
Table 1. Distribution of sexual violence victims by age and gender, n (%)

Пол Gender	Возраст, лет Age, years									
	0–6	7–13	14–15	16–17	18–29	30–39	40–49	50–59	60–69	70
Женский Female	10 (1,3)	61 (8,1)	84 (11,1)	73 (9,7)	314 (41,8)	58 (7,7)	26 (3,4)	6 (0,8)	1 (0,1)	1 (0,1)
Мужской Male	7 (0,9)	12 (1,6)	10 (1,3)	9 (1,2)	47 (6,2)	24 (3,2)	6 (0,8)	2 (0,2)	0 (0)	0 (0)
Всего Total	17 (2,2)	73 (9,7)	94 (12,5)	82 (10,9)	361 (48,0)	82 (10,9)	32 (4,2)	8 (1,0)	1 (0,1)	1 (0,1)

Анализ экспертных заключений свидетельствует, что из 751 человека, прошедшего освидетельствование в бюро судебно-медицинской экспертизы по поводу половых преступлений, обследованы на ИППП 677 (90,1 %) и 74 (9,9 %) не были обследованы.

Данные по распределению по полу и возрасту ЛУСН ($n = 751$), в отношении которых проводились экспертизы (табл. 1), свидетельствуют о том, что женщины среди них составляли большинство — 634 (84,4 %). Обращает на себя внимание преобладание молодых лиц в возрасте от 18 до 30 лет — 361 человек, в том числе 314 (87,4 %) женщин и 47 (11,3 %) мужчин. Вместе с тем большой была и группа несовершеннолетних лиц (14–18 лет) — 176 человек, среди которых были 157 (89,2 %) женщин и 19 (10,8 %) мужчин.

Результаты

Из 751 человека, прошедшего освидетельствование в бюро судебно-медицинской экспертизы Красноярского края по поводу половых преступлений, на ИППП обследованы 677 (90,1 %), из них у 259 (38,3 %) данные инфекции не обнаружены. У остальных 418 (61,7 %) были выявлены следующие моноинфекции:

- сифилис: 65 (9,6 %) человек,
- гонорея: 52 (7,7 %),
- трихомониаз: 74 (10,9 %),
- хламидиоз: 63 (9,3 %),
- уреаплазмоз: 59 (8,7 %),
- смешанные формы ИППП: 45 (6,7 %),

- вирус папилломы человека (ВПЧ): 13 (1,9 %),
- бактериальный вагиноз: 47 (6,9 %).

При анализе экспертных заключений в отношении ЛУСН в группу 18 лет и старше вошли 485 (64,5 %) человек. Из их числа на ИППП были обследованы 426 (87,8 %) и у 178 (41,8 %) данные инфекции не были обнаружены. У остальных 248 (58,2 %) обследованных диагностированы следующие инфекции:

- сифилис: 42 (9,9 %),
- гонорея: 17 (4,0 %),
- трихомониаз: 52 (12,2 %),
- хламидиоз: 37 (8,7 %),
- уреаплазмоз: 25 (5,9 %),
- смешанные формы ИППП: 29 (6,8 %),
- ВПЧ: 8 (1,9 %),
- бактериальный вагиноз: 38 (8,9 %).

Среди экспертных заключений в отношении 176 подростков (от 14 до 18 лет), участников сексуального насилия, обследование на ИППП прошли 164 (93,1 %) человека. У 51 (31,1) из них данные инфекции отсутствовали. У остальных 113 (68,9 %) участников этой группы были выявлены следующие инфекции:

- сифилис: 10 (6,1 %) человек,
- гонорея: 22 (13,4 %),
- трихомониаз: 15 (9,1 %),
- смешанные формы ИППП: 11 (6,7 %),
- хламидиоз: 19 (11,6 %),
- уреаплазмоз: 25 (15,2 %),
- ВПЧ: 4 (2,4 %),

Таблица 2. Данные экспертных заключений о наличии инфекций, передаваемых половым путем, и ассоциированных инфекций у лиц — участников сексуального насилия, абс. (%)

Table 2. The results of examination for sexually transmitted infections and associated infections in the victims of sexual violence, abs. (%)

Возрастная группа Age group	Инфекции, передаваемые половым путем, и ассоциированные с ними инфекции Sexually transmitted infections and associated infections								
	Сифилис Syphilis	Гонорея Gonorrhea	Трихомониаз Trichomoniasis	Хламидиоз Chlamidiosis	Уреаплазмоз Ureaplasmosis	Смешанные формы Mixed infection	Бактериальный вагиноз Bacterial vaginosis	Вирус папилломы человека Human papillomavirus	Не выявлено Not detected
Все возрастные группы, $n = 677$ All age groups, $n = 677$	65 (9,6)	52 (7,7)	74 (10,9)	63 (9,3)	59 (8,7)	45 (6,7)	47 (6,9)	13 (1,9)	259 (38,3)
От 18 лет и старше, $n = 426$ Over 18 years old, $n = 426$	42 (9,9)	17 (4,0)	52 (12,2)	37 (8,7)	25 (5,9)	29 (6,8)	38 (8,9)	8 (1,9)	178 (41,8)
От 14 до 18 лет, $n = 164$ Over 14 and under 18 years old, $n = 164$	10 (6,1)	22 (13,4)	15 (9,1)	19 (11,6)	25 (15,2)	11 (6,7)	7 (4,3)	4 (2,4)	51 (31,1)
До 14 лет, $n = 87$ Under 14 years old, $n = 87$	13 (14,9)	12 (13,8)	7 (8,0)	7 (8,0)	9 (10,3)	6 (6,9)	2 (2,3)	1 (1,1)	30 (34,5)

■ сифилис / Syphilis	14,9	6,1	9,9
■ гонорея / Gonorrhea	17,2	15,2	4,5
■ трихомониаз / Trichomoniasis	10,3	12,8	13,6
■ хламидиоз / Chlamydiosis	12,6	15,9	14,3
■ уреаплазмоз / Ureaplasmosis	16,1	20,1	11,7

Распространенность инфекций, передаваемых половым путем, в разных возрастных группах лиц — участников сексуального насилия за 2004–2006 гг. (по данным заключений судебно-медицинских экспертов Красноярска, Минусинска, Норильска)

Prevalence of sexually transmitted infections in different age groups among the victims of sexual violence in 2004–2006 (according to the report of forensic medical experts of Krasnoyarsk, Minusinsk, and Norilsk)

— бактериальный вагиноз: 7 (4,3 %).

Были проанализированы 90 экспертных заключений в отношении детей, участников сексуального насилия, в возрасте до 14 лет. Из них на наличие ИППП были обследованы 87 (96,7 %) человек. У 30 (34,5 %) из обследованных инфекций при этом не выявлено, у остальных в данной группе лиц обнаружены:

- сифилис: 13 (14,9 %) человек,
- гонорея: 12 (13,8 %),
- трихомониаз: 7 (8,0 %),
- хламидиоз: 7 (8,0 %),
- уреаплазмоз: 9 (10,3 %),
- смешанные формы ИППП: 6 (6,9 %),
- ВПЧ: 1 (1,1 %),
- бактериальный вагиноз у 2 (2,3 %).

Анализ заключений судебно-медицинских экспертов позволил изучить распространенность ИППП у ЛУСН в разных возрастных категориях (табл. 2). Следует отметить, что в возрастной группе до 14 лет распространенность такого заболевания, как сифилис ($n = 13$; 14,9 %), достоверно выше ($p < 0,005$), чем среди ЛУСН в группах

от 14 до 18 лет ($n = 10$; 6,1 %) и от 18 лет и старше ($n = 42$; 9,9 %). Распространенность гонококковой инфекции в группах до 14 лет ($n = 12$; 13,8 %) и от 14 до 18 лет ($n = 22$; 13,4 %) достоверно выше ($p < 0,005$), чем в группе от 18 лет и старше ($n = 17$; 4,0 %). Число больных уреаплазмозом было достоверно больше ($p < 0,005$) в группе от 14 до 18 лет (25; 15,2 %), чем в группе 18 лет старше ($n = 25$; 5,9 %). Встречаемость таких инфекций, как трихомониаз и хламидиоз, в разных возрастных группах достоверных отличий не имела (см. рисунок).

Заключение

Таким образом, представленные в статье данные судебно-медицинской экспертизы свидетельствуют о том, что ИППП выявлены у 418 (61,7 %) ЛУСН. Это говорит о высокой распространенности ИППП среди ЛУСН.

Полученные результаты позволяют разработать профилактические мероприятия по снижению заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем среди населения Красноярского края.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
Conflict of interest. Authors declare no conflict of interest.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

- Ибрагимов Р.А. Сексуальное насилие и инфекции, передаваемые половым путем. Вестник дерматологии и венерологии 1999;3:24–28. [Ibragimov R.A. Sexual violence and sexually transmitted infections. Vestnik dermatologii i venerologii = Bulletin of Dermatology and Venereology 1999;3:24–28. (In Russ.)].
- Борисенко К.К., Лосева О.А.,

- Кисина В.И., Ибрагимов Р.А. Врачебная тактика при обследовании жертв сексуального насилия на инфекции, передаваемые половым путем: пособие для врачей. М.: Венера-пресса, 2000. С. 8. [Borisenko K.K., Loseva O.A., Kisina V.I., Ibragimov R.A. Medical tactics in the examination of victims of sexual violence for sexually transmitted diseases: a guideline for physicians. Moscow: Venera-pressa, 2000. P. 8. (In Russ.)].
3. Дмитриева О.А. Совершенствование судебно-медицинских методов диагностики бывшего полового сношения по делам об изнасиловании: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2001. [Dmitrieva O.A. Improvement of forensic methods for the diagnosis of sexual contact in assault cases: Summary of thesis ... of candidate of medical sciences. Moscow, 2001. (In Russ.)].
4. Дмитриева О.А., Юцковская Я.Т., Анцупов С.Н. Аспекты судебно-медицинской экспертизы заражения инфекциями, передающимися половым путем. Тихоокеанский медицинский журнал 2004;4:65–7. [Dmitrieva O.A., Yutskovskaya Ya.T., Antsupov S.N. Forensic medical aspects of acquiring sexually transmitted infections. Tikhookeanskiy meditsinskiy zhurnal = Pacific Medical Journal 2004;4:65–7. (In Russ.)].
5. Попова А.В., Петухов В.Г., Тимченко Г.П. и др. Последствия сексуальной агрессии против девочек-подростков. Биомедицинские и биосоциальные проблемы интегративной антропологии 1999;2(3):277–80. [Popova A.V., Petukhov V.G., Timchenko G.P. et al. Consequences of sexual violence against adolescent girls. Biomeditsinskie i biosotsialnye problemy integrativnoy antropologii = Biomedical and Biosocial Problems of Integrative Anthropology 1999;2(3):277–80. (In Russ.)].
6. Хаммершлаг М.Р. Заболевания, передаваемые половым путем, у детей: медицинские и правовые аспекты. Инфекции, передаваемые половым путем 1999;3:4–11. [Hammerschlag M.R. Sexually transmitted diseases in children: medical and legal implications. Infektsii, peredavaemye polovym putem = Sexually Transmitted Infections 1999;3:4–11. (In Russ.)].