

МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (MEDICAL-SOCIOLOGICAL RESEARCH)

DOI: 10.12731/2218-7405-2015-11-1

УДК 614.2

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ: СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПО МОСКОВСКОЙ И ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Каверина Е.В., Фомина А.В.

В статье проведен анализ распространенности болезней кожи и подкожной клетчатки, показано увеличение уровня заболеваемости. Наибольшие показатели отмечаются в ряде областей Российской Федерации, в том числе в Тульской и Московской областях. Изучена структура болезней кожи и подкожной клетчатки. Приведены результаты предварительных исследований влияния медико-социальных факторов на увеличение данной группы заболеваний.

Ключевые слова: *заболеваемость; болезни кожи и подкожной клетчатки.*

ANALYSIS OF THE STRUCTURE AND MORBIDITY OF SKIN AND SUBCUTANEOUS TISSUE DISEASES: COMPARISON OF MOSCOW AND TULA REGIONS

Kaverina E.V., Fomina A.V.

There is an analysis number of skin and subcutaneous tissue diseases in this article. The highest rates are found in the number of regions of the Russian Federation, including in the Tula and Moscow regions. The structure of the skin and subcutaneous tissue diseases is studied.

Keywords: *morbidity; skin and subcutaneous tissue diseases.*

Заболевания кожи и подкожной клетчатки в современном мире достаточно широко распространены среди населения всего земного шара. Данные заболевания значительно влияют на трудоспособность, социальную активность и качество жизни людей.

По официальным статистическим данным в 2010 г. в Российской Федерации было зарегистрировано около 8,79 млн человек с дерматологическими заболеваниями, а в 2013 их количество снизилось до 8,81 млн. Из этих больных 76-78 % составляют люди со впервые установленным диагнозом. В структуре всех зарегистрированных заболеваний в РФ болезни кожи и подкожной клетчатки составляют 3,9%, а среди заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни данный показатель достигает 6,1 % [1, 2].

В структуре дерматологических заболеваний наибольший удельный вес занимают больные с экземой (31%), с острыми кожными заболеваниями (29%), с псориазом (22,5%) и с другими хроническими дерматозами (17,5%) [3]. Дети более подвержены кожным патологиям, заболеваемость у них в 2,1-2,2 раза выше по сравнению со взрослым населением [4].

Заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки в Российской Федерации в 2013 году составила 6145,0 на 100 000 населения, что на 1,0 % меньше чем в 2012 году (6206,7 на 100 000 населения). В структуре общей заболеваемости болезни кожи и подкожной клетчатки (БКИПК) составляют 3,8%. Наибольший показатель общей заболеваемости БКИПК отмечен в Республике Ингушетия (15280,1 на 100 000 населения) (показатель вырос на 34% по сравнению с 2012 годом), а также в Курганской области и в республике Коми (9312,7 и 9109,4 на 100 000 населения соответственно), наименьший – в Курской области (3496,4 на 100 000 населения).

По Центральному Федеральному округу заболеваемость БКИПК в ЦФО в 2013 году составила 5470,7 на 100 000 населения, что на 3,3 %, ниже чем данный показатель в 2012 году. Показатель заболеваемости БКИПК в ЦФО ниже, чем среднероссийский на 11,0%.

Среди показателей общей заболеваемости среди всех Федеральных округов ЦФО занимает 7 место (из 8 возможных). Лидером в данном случае является Северо-Западный ФО (7061,0 на 100 000 населения), а наименьший показатель общей заболеваемости БКИПК имеет Южный ФО (5176,8 на 100 000 населения). Наибольшая заболеваемость БКИПК отмечена во Владимирской, Ивановской и Тульской областях (8404,3, 7609,3 и 7519,3 на 100 000 человек соответственно), наименьшая – в Курской области (3496,4 на 100 000 населения). В 2012 году вместо Тульской области в тройку лидеров входила Тверская область, однако в 2013 году заболеваемость в Тверской области удалось снизить). По общему количеству больных БКИПК в ЦФО лидирует г. Москва и Московская область, Владимирская и Тульская области.

Таким образом, дальнейший анализ проводился нами на примере Тульской и Московской областей.

Количество больных с кожными патологиями в г. Москве составляет 7,5% от всех больных БКиПК в РФ и 30,3 % от всех больных в ЦФО. Однако, несмотря на такое большое количество больных, Москва занимает лишь 13 место (из 18 возможных) по общей заболеваемости БКиПК в ЦФО и 69 место (из 83 возможных) по РФ. Уровень общей заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в Москве составляет 4740,5 на 100 000 населения, что на 22,3 % ниже, чем средний показатель по РФ (6145,7 на 100 000 населения) и на 13,3 % по ЦФО соответственно (5470,4 на 100 000 населения).

Количество больных с кожными патологиями в Тульской области составляет 1,1 % от всех больных БКиПК в РФ и 4,4 % от всех больных в ЦФО. Однако, несмотря на это Тульская область занимает 3 место (из 18 возможных) по общей заболеваемости БКиПК в ЦФО и 17 место (из 83 возможных) по РФ. Уровень общей заболеваемости БКиПК в Тульской области составляет 7519,3 на 100 000 населения, что на 22,4 % выше чем средний показатель по РФ (6145,7 на 100 000 населения) и на 37,4% в ЦФО соответственно (5470,4 на 100 000 населения). Общая заболеваемость БКиПК в 2013 году в Тульской области выросла на 5,6 % по сравнению с 2012 годом.

В структуре общей заболеваемости БКиПК в РФ наибольшую долю среди хронических дерматозов составляет атопический дерматит (7,2%), экзема (7,0%), псориаз (3,6%); на долю острых дерматозов приходится около 20% (в основном это контактный дерматит); на долю других дерматитов – около 60% (рис. 1).

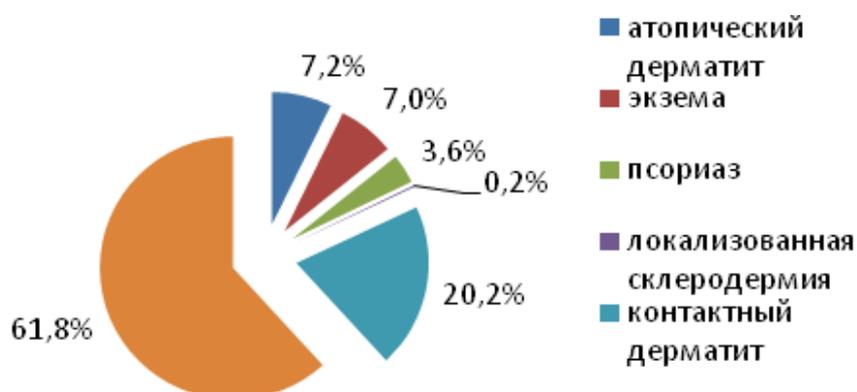


Рис. 1. Структура общей заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в РФ в 2013 году

В структуре общей заболеваемости БКиПК в ЦФО тройка лидеров остается прежней, однако на первый план выходит экзема (7,8%), затем следует атопический дерматит (6,1%) и псориаз (3,4%).

В структуре общей заболеваемости БКиПК в г. Москва наибольший удельный вес занимает экзема (8,1%), затем атопический дерматит (6,0%), а потом псориаз (2,8%) (рис. 2).

В структуре общей заболеваемости БКиПК в Тульской области наибольший удельный вес занимает экзема (11,8%), на 2 месте – атопический дерматит (5,0%) и замыкает тройку лидеров псориаз (3,6%).

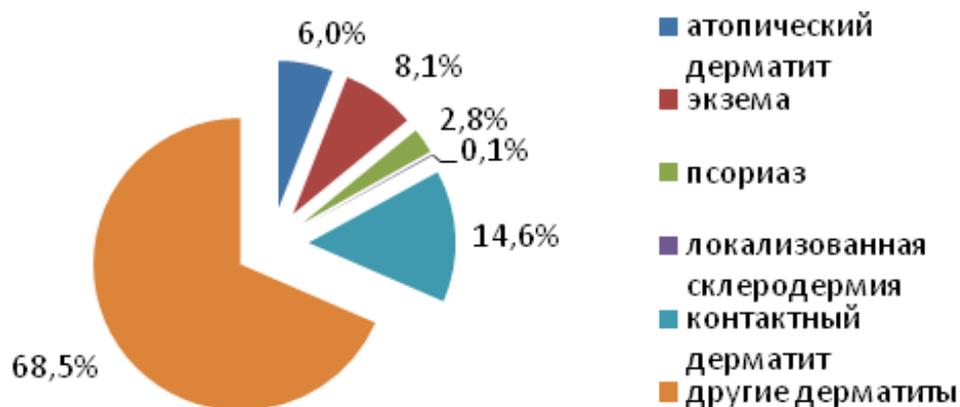


Рис. 2. Структура общей заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в г. Москва в 2013 году

Удельный вес больных экземой больше, чем соответствующие показатели в РФ, ЦФО, Москве (рис. 3). Это может быть связано с тем, что в Тульской области большое количество промышленных предприятий.

В результате проведенного нами предварительного исследования по анализу заболеваемости кожными болезнями в г. Москве и г. Тула, было выявлено, что среди всех дерматологических заболеваний по городу Москве ведущее место занимают: экзема – 8,6%, себорейный дерматит – 8,1%, псориаз – 7%, атопический дерматит – 6,3%, нейродермит – 3,6%. Мужчины и женщины болеют примерно одинаково. Большинство заболевают до 30-летнего возраста: до 10 лет – 11,6%, до 20 лет – 46%, до 30 лет – 61,6%. Несмотря на рост показателей распространенности псориаза охват больных диспансерным наблюдением снижается. Согласно приказу №780 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным псориазом», все больные псориазом должны быть под диспансерным наблюдением и регулярно посещать врача не

менее 2 раз в год. Несмотря на это, показатель охвата диспансерным наблюдением больных псориазом составляет около 50%. Подобная ситуация может быть связана с тем, что многие больные после постановки им диагноза больше к врачам не обращались, предпочитая лечиться самостоятельно.

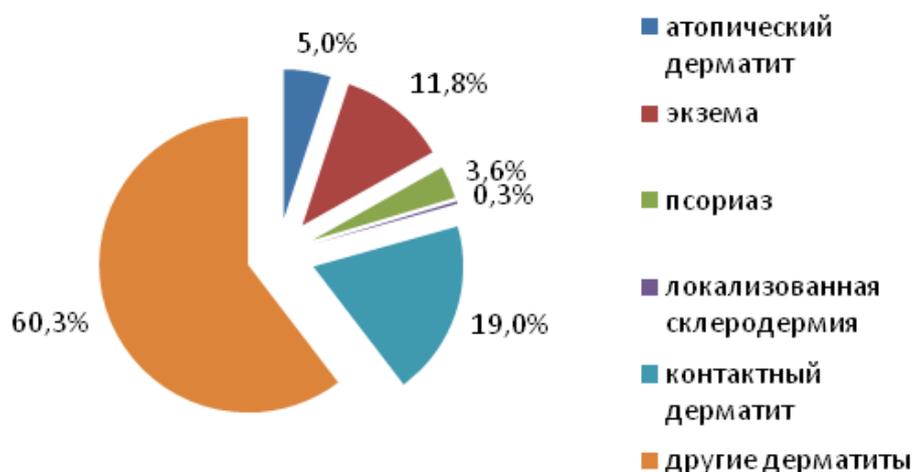


Рис. 3. Структура общей заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в Тульской области в 2013 году

Таким образом, распространённость БКиПК остается на достаточно высоком уровне, как в Российской Федерации в целом, так и в отдельных регионах, среди которых можно выделить высокие уровни этой патологии в Московской и Тульской областях. Увеличения уровня обращаемости населения по поводу БКиПК диктует необходимость проведения дальнейших исследований и выявления факторов, в том числе медико-социального характера, влияющих на уровень и структуру данной заболеваемости.

Список литературы

1. Здоровоохранение в России. 2013: Стат. сб / Росстат. М., 2013. 380 с.
2. Заболеваемость всего населения России в 2013 году. Министерство здравоохранения Российской Федерации // Статистические материалы. М., 2014.
3. Померанцев О.Н., Потееаев Н.Н. Заболеваемость населения болезнями кожи и подкожной клетчатки как медико-социальная проблема // Клиническая дерматология и венерология. 2013. №6. С. 4-6.

4. Мишина О.С., Дворников А.С., Донцова Е.В. Анализ заболеваемости псориазом и псориатическим артритом в Российской Федерации за 2009-2011 гг. // Доктор.Ру. 2013. Вып. 82, №4. С. 52-55.

References

1. Health care in Russia. 2013: a Statistical compendium. – Moscow: Rosstat, 2013. 355 p.
2. The incidence of the population of Russia in 2013. The Ministry of Health of the Russian Federation / Statistical materials. M., 2014.
3. Pomerantsev O.N., Potekaev N.N. Incidence of diseases of the skin and subcutaneous tissue as a medical and social problem // Clinical Dermatology and Venereology. 2013. №6. P. 4-6.
4. Mishina O.S., Dvornikov A.S., Donsova E.V. Analysis of the incidence of psoriasis and psoriatic arthritis in the Russian Federation for 2009-2011 // Doktor.Ru. 2013. Vol. 82, №4. P. 52-55.

ДАнные ОБ АВТОРАХ

Каверина Елена Валерьевна, аспирант кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены

*Российский университет дружбы народов
Ул. Миклухо-Маклая, д. 6, Москва, 117198, Россия
e-mail: e_kaverina@inbox.ru*

Фомина Анна Владимировна, зав. кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и гигиены, доктор фармацевтических наук, профессор

*Российский университет дружбы народов
Ул. Миклухо-Маклая, д. 6, Москва, 117198, Россия
e-mail: fomina_av@pfur.ru*

DATA ABOUT THE AUTHORS

Kaverina Elena Valerievna, postgraduate of the Department of public health and hygiene
*Peoples' Friendship University of Russia
Mikluho-Maklaya str., 6, Moscow, 117198, Russia
e-mail: e_kaverina@inbox.ru*

Fomina Anna Vladimirovna, head of the Department of public health and hygiene, doctor of pharmaceutical sciences, professor

Peoples' Friendship University of Russia

Mikluho-Maklaya str., 6, Moscow, 117198, Russia

e-mail: fomina_av@pfur.ru