Тухбатуллина Р.Г., Латыпова А.Ф., Файзуллина Е.В.
Анализ состояния заболеваемости и распространенности хроническими
дерматозами в Российской Федерации и Приволжском федеральном округе за
период 2013-2017 гг.

*ФГБОУ ВО «Казанский Государственный
Медицинский Университет» МЗ России
(Россия, Казань)*

doi: 10.18411/lj-05-2019-47

idsp: ljjournal-05-2019-47

Аннотация

Цель исследования — изучить и проанализировать уровни, тенденции и региональные особенности заболеваемости и распространенности дерматозами в России и Приволжском Федеральном округе (ПФО) за 2013-2017 гг. среди взрослого населения. **Материал и методы.** С помощью сравнительного и ретроспективного анализов изучены тенденции заболеваемости и распространенности хронических дерматозов в России и ПФО по материалам ежегодной статистической отчетности РФ «Ресурсы и деятельность медицинских организаций дермато-венерологического профиля. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, заразными кожными болезнями и болезнями кожи» за 2013-2017 гг.. **Заключение.** Анализ официальных данных свидетельствует о росте распространенности и заболеваемости населения хроническими дерматозами, что, с одной стороны, обуславливает необходимость планирования экономических затрат на лечение больных, совершенствования терапии и медицинских технологий ведения больных с учетом современных данных особенностей заболевания, с другой стороны, необходимость изучения эпидемиологии данных групп заболеваний и проведения мониторингирования.

Ключевые слова: распространенность, дерматозы, заболеваемость, атопический дерматит, псориаз, статистическая информация.

Abstract

Aim. The goal is to study and analyze the levels, trends and regional patterns of morbidity and prevalence of dermatosis in Russia and the Volga Federal District (PFD) for 2013-2017. among the adult population. **Material and methods.** With the help of comparative and retrospective analyzes, the trends in the incidence and prevalence of chronic dermatosis in Russia and the Volga Federal District based on the annual statistical reporting of the Russian Federation "Resources and activities of medical organizations of dermato-venereological profile. The incidence of sexually transmitted infections, infectious skin diseases and skin diseases "for 2013-2017 .. **Conclusion.** Analysis of official data indicates an increase in the prevalence and incidence of chronic dermatosis in the population, which, on the one hand, necessitates planning economic costs for treating patients, improving therapy and medical technologies for managing patients, taking into account modern data on the disease, on the other hand, the need to study the epidemiology of data groups of diseases and monitoring.

Keywords: prevalence, dermatosis, morbidity, atopic dermatitis, psoriasis, statistical information.

Введение. Кожные патологии, или дерматозы, — это большой ряд приобретенных или наследственных заболеваний. В Международной классификации болезней 10-го пересмотра они относятся к классу «Болезни кожи и подкожной клетчатки». По своей значимости и распространенности дерматозы занимают 5-е место среди всех учитываемых нозологий. Среди всех кожных патологий выделяется группа

так называемых хронических, тяжелых дерматозов, к которым относятся атопический дерматит, псориаз, экзема и ряд других дерматозов [1].

За последнее десятилетие в дерматологической практике отмечается уменьшение числа больных, страдающими заболеваниями кожи и подкожной клетчатки [2,3]. По данным Информационно-аналитического центра, отдела медицинской статистики и информатики Минздрава России, в стране ежегодно регистрируется 6,4— 6,9 млн новых случаев заболеваний кожи и подкожной клетчатки [4]. За 2013—2017 гг. общая заболеваемость в РФ уменьшилась с 6138,1 до 5724,0 (на 6,75 %) на 100 000 населения, а в Приволжском Федеральном округе (ПФО) - с 6968,1 до 6159,8 (на 11,6 %).

Изучение заболеваемости, распространенности и особенностей течения дерматозов у населения Российской Федерации на современном этапе является одной из первоочередных задач здравоохранения, так как эта группа заболеваний характеризуется рецидивами и может приводить к инвалидизации больных.

Атопический дерматит

Наиболее распространенным хроническим дерматозом является атопический дерматит, который составляет 12—24% в структуре заболеваемости населения болезнями кожи [5].

Атопический дерматит (АтД) — мультифакторное воспалительное заболевание кожи, характеризующееся зудом, хроническим рецидивирующим течением и возрастными особенностями локализации и морфологии очагов поражения[6],(рис.1).

Рис. 1. Динамика распространенности атопического дерматита и заболеваемости в Российской Федерации всего населения в 2013–2017 гг., на 100 тыс. населения

Из рис. 1 видно, что в 2017 г. распространенность атопического дерматита среди всего населения Российской Федерации составила 435 на 100 тыс. человек, заболеваемость — 197 на 100 тыс. человек. На протяжении периода 2013–2017 гг. наблюдается тенденция к снижению показателей: распространенность сократилась на 2%, заболеваемость — на 16%.

Нами был проведен анализ заболеваемости АтД в разрезе округов (рис.2).

Рис. 2. Распространенность атопического дерматита и заболеваемость в федеральных округах в 2017 г., на 100 тыс. Населения

Из рис. 2 следует, что высокое значение показателя распространенности атопического дерматита и заболеваемости среди всего населения в 2017 г. зарегистрированы в Северо-Западном федеральном округе (745 и 304 на 100 тыс. населения соответственно).

Низкие показатели распространенности атопического дерматита и заболеваемости им зарегистрированы в Центральном (заболеваемость — 115, распространенность — 284 на 100 тыс. населения), Южном (133 и 280 на 100 тыс. населения соответственно) и Северо-Кавказском (166 и 355 на 100 тыс. населения соответственно) федеральных округах.

Нами был проведен анализ показателей распространенности и заболеваемости среди субъектов Приволжского федерального округа среди взрослого (рис.4) и всего населения (рис.3).

Рис.3 Динамика заболеваемости atopического дерматита в регионах Приволжского федерального округа всего населения в 2013-2017гг., на 100 тыс населения.

Из рисунка 3 видно, что в 2017 году заболеваемость atopическим дерматитом составила 550,9, в расчете на 100 тыс. населения (163267 человек). На протяжении с 2013 по 2017 год прослеживалась тенденция к снижению этого показателя на 8,3%.

Самые высокие показатели заболеваемости населения в 2017 году наблюдается в Республике Башкортостан, которая составляет 423,6 на 100 тыс. населения, а низкий показатель заболеваемости в 2017 году регистрируется в Кировской области, которая составляет 69,5 на 100 тыс. населения. Также высокие показатели заболеваемости в 2017 году наблюдаются в Республике Марий Эл, которая составляет 414,8 на 100 тыс. населения, в Республике Татарстан – 383 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2013 годом заболеваемость в этих регионах увеличилась, за исключением Республики Татарстан. Низкие показатели заболеваемости atopическим дерматитом всего населения в 2017 году наблюдаются в Чувашской Республике, которая составляет 135,8 на 100 тыс. населения, в Самарской области, которая составляет 145,3 на 100 тыс населения (рис.3).

Рис. 4 Динамика заболеваемости atopического дерматита взрослого населения в регионах Приволжского федерального округа 2013-2017гг., на 100 тыс. населения.

Из рисунка 4 видно, что в 2017 году высокое значение показателя заболеваемости взрослого населения atopическим дерматитом регистрируется в Республике Башкортостан, которая составляет 386,6 на 100 тыс. населения. А низкий показатель заболеваемости фиксируется в Чувашской Республике, что составляет 81,8 на 100 тыс. населения. Это значение на 78% ниже показателя заболеваемости в Республике Башкортостан. В группу с низкими показателями заболеваемости входят также Самарская область, что составляет 108,3 на 100 тыс. населения, Республика Мордовия (119,5), Нижегородская область (123,1). Самая высокая заболеваемость за 2013-2017 гг. регистрируется в 2016 году в Республике Башкортостан, что составляет 400,5 на 100 тыс. населения. А самая низкая в 2015 году в Чувашской Республике, что составляет 71,4 на 100 тыс. населения.

Псориаз

Псориаз является хроническим дерматозом мультифакторной природы с доминирующим значением в развитии генетических факторов, в патогенезе которого важную роль играют иммунные нарушения. Он представляет собой одну из наиболее

тяжелых болезней кожи, распространенность которой достаточно велика и составляет в среднем 3% от всех заболеваний кожи и подкожной клетчатки, в связи с чем в настоящее время уделяется особое внимание ведению, наблюдению и терапии больных с данной патологией.

По данным зарубежных исследований, распространенность псориаза в мире колеблется от 0,6 до 5%, составляя в среднем 3% [7].

В 2017 г. всего в Российской Федерации было зарегистрировано 346978 случаев псориаза, соответствующий показатель распространенности составил 236,4 на 100 тыс. населения. Заболеваемость псориазом в 2017 г. составила 64,6 на 100 тыс. населения (рис.5)

Рис. 5. Распространенность псориаза и заболеваемость им среди всего населения Российской Федерации в 2013–2017 гг., на 100 тыс. населения

Из рисунка 5 видно, что распространенность заболевания возрастает, достигая своего максимума в 2017 году - 236,4 на 100 тыс. населения (общий прирост за анализируемый период составил 6%). На протяжении 2013–2015 гг. прослеживалась тенденция к снижению заболеваемости населения псориазом на 5%(с 65,9 на 100 тыс. населения в 2013 г. до 62,8 в 2015 г.), однако в 2016 г. зарегистрированный показатель составил 65,0 на 100 тыс. населения, что соответствует примерному уровню 2014 года. В 2017 г. снова наблюдается незначительное снижение показателя заболеваемости (64,6). Таким образом, на протяжении 2013-2017 гг. заболеваемость снизилась на 2%.

Нами проведен анализ показателей распространенности псориаза среди населения федеральных округов Российской Федерации (рис.6).

Рис. 6. Распространенность псориаза в федеральных округах Российской Федерации в 2017 г., на 100 тыс. Населения

Из рис.6 видно, что в 2017 г. разброс показателей распространенности псориаза среди населения федеральных округов Российской Федерации составлял от 184,0 на 100 тыс. населения в Южном федеральном округе, а в Дальневосточном федеральном округе до 320,0 на 100 тыс.. населения. Показатели распространенности псориаза, превышающие среднероссийский (236,4 на 100 тыс. населения), зарегистрированы в Северо-Кавказском (291,0), Уральском (280,0), Северо-Западном (276,0) и Приволжском (260,0) федеральных округах.

Анализ заболеваемости в Приволжском федеральном округе показал, что в 2017 году заболеваемость псориазом составила 73,5, в расчете на 100 тыс. населения. На протяжении с 2013 по 2017 гг. этот показатель имел тенденцию к повышению значения на 0,68% .

Рис. 7 Динамика заболеваемости псориазом всего населения в регионах Приволжского федерального округа в 2013-2017 гг., на 100 тыс. Населения.

Из рис.7 видно, по заболеваемости среди регионов Приволжского федерального округа высокое значение заболеваемости псориазом наблюдается в 2017 году в Удмуртской республике, что составляет 143,4 на 100 тыс. населения. Низкое значение заболеваемости фиксируется в 2017 году в Республике Мордовия, что составляет 22,1 на 100 тыс. населения.

Высокие значения показателя в 2017 году сохраняются в таких регионах, как Пензенская область (129,2 на 100 тыс. населения) и Республике Татарстан (95,8 на 100 тыс. населения). Более низкие значения показателя в 2017 году наблюдаются в Нижегородской области (43,6 на 100 тыс. населения) и Республике Марий Эл (44,1 на 100 тыс. населения) (рис.7).

Рис.8 Динамика заболеваемости псориазом взрослого населения Приволжского федерального округа 2013-2017 гг., на 100 тыс населения.

Из рис.8 видно, что в 2017 году высокое значение показателя заболеваемости взрослого населения псориазом регистрируется в Кировской области, что составляет 411,1 на 100 тыс. Населения, низкое значение показателя заболеваемости фиксируется в Оренбургской области - 199,0 на 100 тыс. населения.

К региону с высоким показателем заболеваемости также относится Удмуртская Республика (407,9 на 100 тыс. населения), а с низким показателем - Самарская область, что составляет 215,4 на 100 тыс. населения.

Выводы: **I) Анализ тенденций показателей распространенности и заболеваемости населения АтД,показал, что**

в РФ:

- на протяжении 2013–2017 гг.наблюдается тенденция к снижению показателей АтД: распространенности на 2%, заболеваемости на 16%.
- по округам РФ выявлено, что высокое значение показателя распространенности и заболеваемости АтД среди всего населения в 2017 г. наблюдается в Северо-Западном федеральном округе (745 и 304 на 100 тыс. населения соответственно), низкое значение показателя – в Центральном федеральном округе (заболеваемость — 115, распространенность — 284 на 100 тыс. населения).

в ПФО:

- С 2013 по 2017 г. заболеваемость имела тенденцию к снижению значений на 8,3%.
- за анализируемые годы среди регионов ПФО регистрируются следующие значения показателя заболеваемости:
 - высокий показатель заболеваемости всего населения- в Республике Башкортостан (423,6 на 100 тыс. населения)
 - низкий показатель в Кировской области (69,5 на 100 тыс. населения)
- показатель заболеваемости взрослого населения на 2017 год составила:
 - высокое значение показателя – в Республике Башкортостан (386,6 на 100 тыс. населения)
 - низкое значение показателя – в Чувашской республике (81,8 на 100 тыс. населения)

II) Анализ тенденций показателей распространенности и заболеваемости населения псориазом показал, что

в РФ:

- на протяжении 2013-2017 гг. распространённость заболевания увеличилась на 6%, заболеваемость снизилась на 2%.
- среди округов РФ в 2017 году высокое значение показателя распространенности выявлено в Дальневосточном федеральном округе (320,0 на 100 тыс. населения), низкое значение показателя – в Южном федеральном округе (184,0 на 100 тыс. населения)

в ПФО:

- на протяжении 2013-2017 гг. заболеваемость псориазом имела тенденцию к повышению на 0,68%.
- анализ заболеваемости среди субъектов ПФО, показал, что высокое значение показателя заболеваемости наблюдается в Удмуртской республике (143,4 на 100 тыс. населения), низкое значение – в Республике Мордовия (22,1 на 100 тыс. населения)
- анализ заболеваемости взрослого населения среди субъектов ПФО показал, что высокая заболеваемость в сравнении с другими субъектами - в Кировской области (411,1 на 100 тыс. населения), а в 2 раза ниже по сравнению с Кировской областью наблюдается в Оренбургской области (199,0 на 100 тыс. населения)

Проведенное исследование показало, что в России наблюдаются существенные различия формирования распространенности хроническими дерматозами взрослого населения за изученный период. Уровень заболеваемости и распространенности изученных хронических дерматозов остается на высоком уровне и различается среди регионов, поэтому целесообразным является проведение исследований влияния различных факторов: региона проживания, климата, системы оказания фармацевтической помощи, структуры и принципов организации медицинского обслуживания больных данной категории, стрессовые факторы и ряда других[8].

1. Кубанова, А.А. Анализ состояния заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в Российской Федерации за период 2003-2016 гг. / А.А. Кубанова, А.А. Кубанов, Л.Е. Мелехина, Е.В. Богданова//Вестник дерматологии и венерологии. – 2017. – 6. – с. 22-33.
2. Ресурсы и деятельность медицинских организаций дерматовенерологического профиля. Заболеваемость инфекциями, передаваемые половым путем, заразными кожными заболеваниями и болезнями кожи за 2004—2017 гг. Статистические материалы. Москва.
3. Person J. R., Bernhard J. D. Autointoxication revisited // J. Am. Acad. Dermatol. — 2006. — Vol. 15. — P. 559—563.

4. Потекаев Н. Н. К вопросу о порядке проведения медицинского обследования мигрантов в Москве // Московский форум «Дерматовенерология и косметология: синтез науки и практики», 2-й: Тезисы докладов. — М., 2012. — С. 57—58.
 5. Померанцев О.Н., Потекаев Н.Н. Заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки как медико-социальная проблема / О.Н. Померанцев, Н.Н. Потекаев // Клиническая дерматология и венерология. — 2013. — № 6. — С. 4-6.
 6. Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология 2015: Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. — 5-е изд., перераб. и доп. — М.: Деловой экспресс, 2016. — 768 с.
 7. Знаменская Л.Ф. Заболеваемость и распространенность псориаза в Российской Федерации / Л. Ф. Знаменская, Л. Е. Мелехина, Е. В. Богданова, А. А. Минеева // Вестник Дерматологии И Венерологии — 2012. — № 5 — 20–29 с.
 8. Мишина О.С. Заболеваемость псориазом и псориатическим артритом среди городского и сельского населения Российской федерации / О. С. Мишина, А. С. Дворников, Е. С. Донцова, Л. Н. Борзунова, А. П. Обухов // Вестник Новых Медицинских Технологий Электронное Издание — 2012. — № 1.
-