



Жлобич В. А.

ВЗАИМОУСЛОВЛЕННОСТЬ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПСОРИАЗА И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ, АССОЦИИРОВАННЫХ СО СТРЕПТОКОККАМИ

*Научные руководители канд. мед.наук, доц. Вальчук И.Н.,
ст.преп. Шилова М.А.*

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Введение. Псориаз — это хроническое, рецидивирующее, генетически обусловленное (результат аддитивного взаимодействия нескольких генов и факторов внешней среды) мультифакторное заболевание с ярко выраженными кожными симптомами, обусловленным ускоренным извращенным эпидермопозом, опосредованным иммунным воспалением по Th-1-типу, носит глобальный характер, является одним из наиболее распространенных заболеваний кожи. Первичное проявление псориаза не зависит от возраста. По распространенности среди хронических дерматозов у детей псориаз занимает второе место после атопического дерматита.

Цель. Проанализировать заболеваемость псориазом в Республике Беларусь за 2012-2017 гг. и выявить взаимосвязь псориаза и инфекционных заболеваний кожи, ассоциированных со стрептококками (импетиго, флегмона, абсцесс, фурункул).

Материалы и методы. Материалом для эпидемиологического анализа являются статистические данные о заболеваемости псориазом, импетиго, флегмоной, абсцессом, фурункулом в Республике Беларусь с 2012 по 2017 гг., демографические показатели. В работе использовались методы эпидемиологической диагностики, статистические и описательно-оценочные методы. Электронные базы данных создавались и обрабатывались в программе Microsoft Excel Windows 10.

Результаты и их обсуждение. Заболеваемость псориазом (все формы) в Республике Беларусь (2012-2017 гг.) характеризовалась умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста 3,2% ($p < 0,001$), которая описывается уравнением $y = 7,3526x + 206,35$, ($R^2 = 0,30$). Минимальное значение заболеваемости псориазом представлено в 2012 г. и не превышало 183,16 ‰ (ДИ95% 179,36-186,95), а максимальное в 2017 г. — 255,41 ‰ (ДИ95% 252,12-258,69). Среднемноголетний показатель заболеваемости составил 232,08 ‰ (ДИ95% 228,95-235,20).

При анализе заболеваемости населения республики импетиго за 2012-2017 гг. была выявлена выраженная тенденция к росту ($T_{пр} = 5,81\%$, $p < 0,001$). Минимальное значение инцидентности псориаза отмечалось в 2012 г. и составило 43,83 ‰ (ДИ95% 42,47-45,19), максимальное (2017 г.) — 114,17 ‰ (ДИ95% 111,98-116,36). В ходе анализа заболеваемости абсцессом и фурункулом кожи, была выявлена умеренная тенденция к росту ($T_{пр} = 3,77\%$, $p > 0,2$) с минимальным показателем заболеваемости 0,28 ‰ (ДИ95% 0,17-0,38) в 2013 г. и максимальным — 0,42 ‰ (ДИ95% 0,29-0,56) в 2014 г. Многолетняя динамика заболеваемости флегмоной в нашей стране характеризовалась выраженной тенденцией к росту с $T_{пр} = 17,23$, $p < 0,001$. Минимальный показатель заболеваемости флегмоной в 2012 г. не превышал 2,57 ‰ (ДИ95% 2,24-2,90), максимальный (2016 г.) достигал 8,265 ‰ (ДИ95% 7,67-8,85).

Для нахождения взаимосвязи псориаза с импетиго, абсцессом/фурункулом и флегмоной был проведен корреляционный анализ. Коэффициент линейной корреляции составил 0,78; 0,64; 0,75 соответственно, что свидетельствует о сильной однонаправленной корреляционной зависимости.

Выводы. Многолетняя динамика заболеваемости псориазом в Республике Беларусь характеризовалась умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста 3,2% ($p < 0,001$). Между заболеваемостью псориазом и заболеваниями, ассоциированными со стрептококками (импетиго, абсцессом/фурункулом, флегмоной) была выявлена сильная однонаправленная корреляционная связь (коэффициент корреляции составил 0,78; 0,64; 0,75 соответственно).