

*В.А. Жлобич*  
**СТРЕПТОКОККОВЫЕ ИНФЕКЦИИ КОЖИ  
И ПСОРИАЗ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ: ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ  
ХАРАКТЕРИСТИКА**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. И.Н. Вальчук,  
ст.преп. М.А. Шилова  
Кафедра эпидемиологии,  
Белорусский государственный медицинский университет, г.Минск*

*V.A. Zhlobich*  
**STREPTOCOCCAL SKIN INFECTIONS  
AND PSORIASIS IN THE REPUBLIC OF BELARUS: EPIDEMIOLOGICAL  
CHARACTERISTICS**

*Tutors: PhD, associate professor I.N. Valchuk, M.A. Shylava  
Department of Epidemiology,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Резюме.** В статье представлена заболеваемость псориазом в Республике Беларусь за 2012-2017 гг., приведены данные о заболеваемости стрептококковыми инфекциями кожи: импетиго, пиодермиями и флегмоной населения Беларуси за 2012-2017 года. Коэффициент линейной корреляции псориаза с импетиго, флегмоной и пиодермией составил 0,78, 0,75 и 0,64 соответственно, что свидетельствует о наличии прямой однонаправленной зависимости.

**Ключевые слова:** псориаз, импетиго, пиодермия, флегмона, заболеваемость.

**Abstract.** The article presents the incidence of psoriasis in the Republic of Belarus in 2012-2017. There are given the data on the incidence of streptococcal skin infections of the population of Belarus from 2012 to 2017: impetigo, pyoderma and phlegmon. The linear correlation coefficient of psoriasis with impetigo, phlegmon and pyoderma was 0.78, 0.75 and 0.64, which indicates the presence of a direct unidirectional dependence.

**Keywords:** psoriasis, impetigo, pyoderma, phlegmon, incidence.

**Актуальность.** Псориаз — это хроническое, неинфекционное заболевание, обеззараживающее и инвалидизирующее людей, для лечения которого не разработано этиотропного лечения [4]. По данным Международной федерации ассоциаций псориаза более 125 миллионов человек живут с псориазической болезнью. В связи с этим в 2014 г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла резолюцию о признании псориаза как серьезного неинфекционного заболевания [2]. По данным научной литературы около 10% людей наследуют один или несколько генов, которые могут привести к развитию псориаза. Одним из триггеров псориаза являются инфекции ротоглотки или кожные инфекции воспалительного характера, такие как абсцесс, флегмона, фурункул и карбункул. Научные данные свидетельствуют о патогенетической связи стрептококковых заболеваний кожи и псориаза ввиду развития аутоиммунных реакций с поражением эндотелия сосудов. Стрептококковая инфекция кожи связана в большей степени с развитием каплевидной формы псориаза [1,3].

**Цель:** Проанализировать заболеваемость псориазом и стрептококковыми инфекциями кожи населения Республики Беларусь для выявления закономерностей и

особенностей эпидемических проявлений. Выявить взаимосвязь псориаза со стрептококковыми инфекциями кожи: импетиго, пиодермиями, флегмоной.

**Задачи:**

1. Проанализировать заболеваемость псориазом населения Республики Беларусь за 2012-2017 гг.

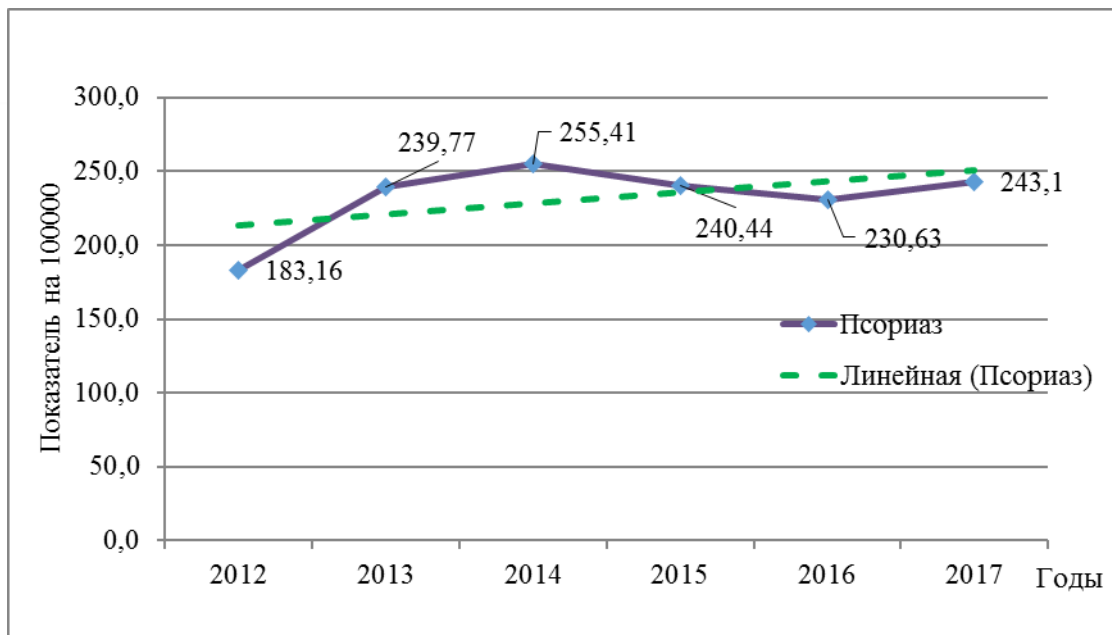
2. Проанализировать заболеваемость стрептококковыми инфекциями кожи (импетиго, флегмона, пиодермии) населения Беларуси за 2012-2017 гг.

3. Выявить взаимосвязь псориаза со стрептококковыми инфекциями кожи: импетиго, пиодермиями, флегмоной.

**Материал и методы.** Материалом эпидемиологического исследования послужили данные о заболеваемости псориазом, импетиго, пиодермией и флегмоной в Республике Беларусь за 2012-2017 гг., а также демографические показатели. Для анализа уровня, структуры и динамики заболеваемости использовались приемы эпидемиологической диагностики и статистического анализа, корреляционный анализ. Электронные базы данных создавались и обрабатывались в программе Microsoft Excel 10.

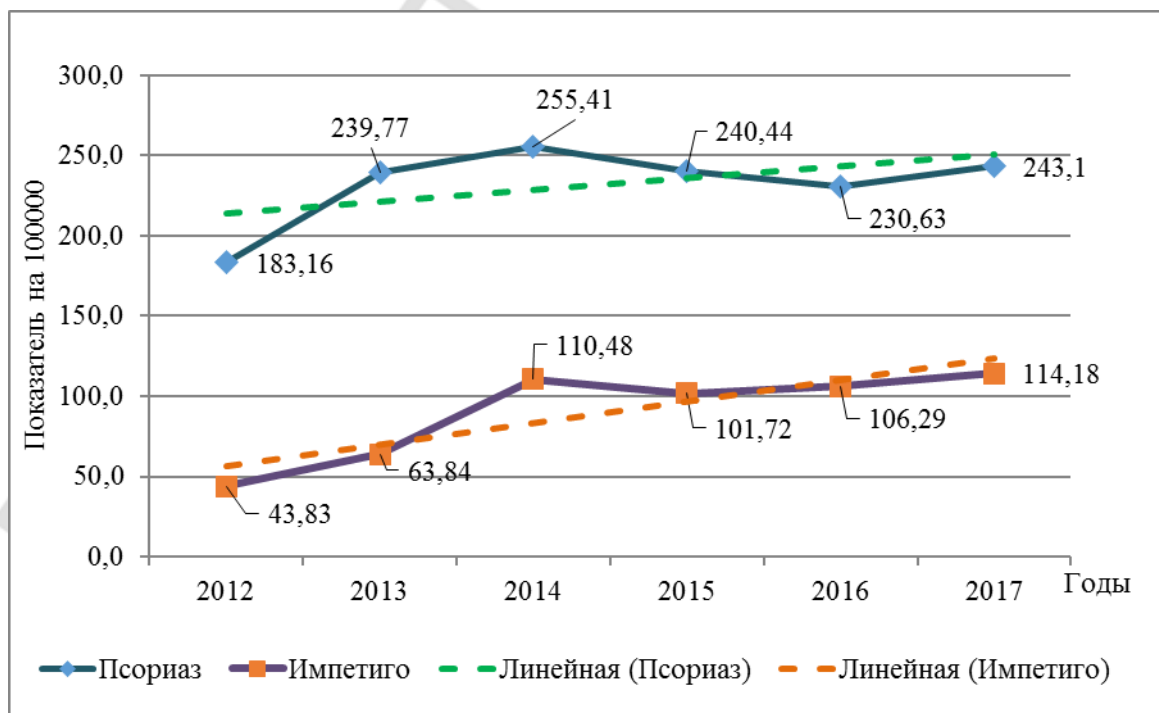
**Результаты и их обсуждения.** При анализе структуры заболеваний псориазом по областям республики было выявлено, что максимальное число случаев данного заболевания приходится на г. Минск (6818 случаев), что составило 28%, а минимальное — на Могилевскую область (2081 случаев) — 9%. Т.о. каждый четвертый пациент с диагнозом псориаз был зарегистрирован в г. Минске.

Заболеваемость псориазом (все формы) в Республике Беларусь за 2012-2017 гг. характеризовалась умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста 3,2% ( $p < 0,001$ ), которая описывается уравнением  $y = 7,3526x + 206,35$ , ( $R^2 = 0,30$ ). Максимальное значение заболеваемости псориазом было представлено в 2017 г. и не превышало 255,41‰ (ДИ95% 252,12-258,69), а минимальное в 2012 г. — 183,16 на 100000 населения (ДИ95% 179,36-186,95) (рисунок 1). Среднемноголетний показатель заболеваемости составил 232,08 на 100000 населения (ДИ95% 228,95-235,20).



**Рис. 1** — Заболеваемость псориазом населения Беларуси за 2012-2017 гг

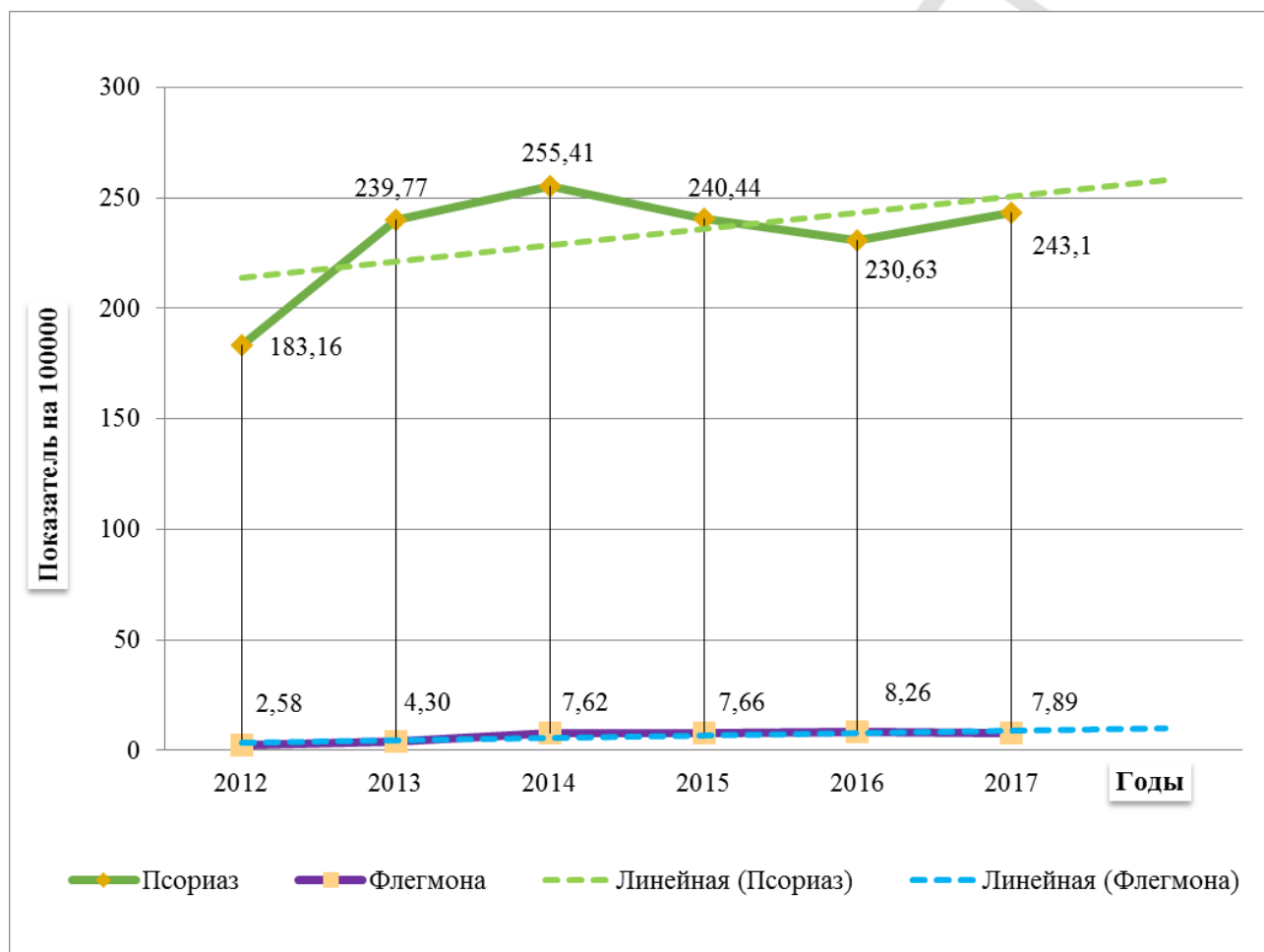
Заболеваемость импетиго населения Республики Беларусь за 2012-2017 гг. характеризуется выраженным темпом к росту заболеваемости с  $T_{пр}=5,8\%$  ( $p<0,001$ ). Минимальный показатель заболеваемости отмечался в 2012 г. и составил  $43,8 \text{ ‰}$ , а максимальный —  $114,18 \text{ ‰}$  в 2017 г. (рисунок 2). Взаимосвязь многолетней динамики заболеваемости импетиго и псориазом в Беларуси за 2012-2017 гг. подтверждается коэффициентом корреляции  $r=0,78$ , что свидетельствует о сильной однонаправленной связи.



**Рис. 2** — Взаимосвязь многолетней динамики заболеваемости импетиго и псориаза в Беларуси за 2012-2017 гг

Заболеваемость пиодермиями (абсцесс, фурункул, карбункул) населения Беларуси за 2012-2017 гг. характеризуется умеренным темпом к росту с  $T_{пр}=3,8\%$  ( $p<0.001$ ). Минимальный показатель был зарегистрирован в 2012 г. и 2013 г. —  $0,28\text{‰}$ , а максимальный в 2014 г.—  $0,43\text{‰}$ . Взаимосвязь многолетней динамики заболеваемости пиодермиями в Беларуси за 2012-2017 гг. характеризуется коэффициентом корреляции  $r=0,64$ , что свидетельствует о наличии однонаправленной ассоциации средней силы.

Заболеваемость флегмоной населения Республики Беларусь за 2012-2017 гг. колебалась в диапазоне от  $2,6\text{‰}$  в 2012 г. до  $8,3\text{‰}$  в 2016 г. с выраженным темпом к росту заболеваемости ( $T_{пр}=17,2\%$ ,  $p<0.001$ ) (рисунок 3).



**Рис. 3** — Взаимосвязь многолетней динамики заболеваемости псориазом и флегмоной в Республике Беларусь за 2012-2017 гг

Взаимосвязь многолетней динамики заболеваемости флегмоной и псориазом характеризуется коэффициентом корреляции  $r=0,75$ , что свидетельствует о сильной однонаправленной связи.

#### Выводы:

1 Среднереспубликанский уровень заболеваемости псориазом населения в Беларуси за 2012-2017 гг. составляет  $232,08\text{‰}$ , многолетняя динамика заболеваемости характеризуется умеренным темпом к росту  $T_{пр}=3,2\%$  ( $p<0,001$ ).

2 Выявлена прямая однонаправленная зависимость между заболеваемостью

псориазом и импетиго, флегмоной и пиодермией, что подтверждается коэффициентами линейной корреляции  $r=0,78$ ,  $r=0,75$  и  $r=0,64$  соответственно.

#### Литература

1. Medscape [Электронный ресурс].- Overview of Guttate Psoriasis — ed. Kirstin Altman. — Dermatology, 2018. — Режим доступа : <https://emedicine.medscape.com>. (дата обращения: 27.01.2019).
2. World Health Organization [Электронный ресурс].- Global report on psoriasis. — Switzerland, 2016. — Режим доступа: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204417/9789241565189\\_eng.pdf;jsessionid=DAF52520BE910F222ADE16EFD529CB6B?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204417/9789241565189_eng.pdf;jsessionid=DAF52520BE910F222ADE16EFD529CB6B?sequence=1). (дата обращения: 26.02.2019).
3. Корзин, В.М. Псориаз (Вопросы патогенеза, клиники, терапии) / В.М. Корзин. — Витебск: ВГМУ, 2007. — 227 с.
4. Минеева, А.А. Результаты изучения генетических факторов предрасположенности к псориазу среди населения Российской Федерации / А. А. Минеева, О. С. Кожушная, Л. Ф. Знаменская, [и др.] // Вестник дерматологии и венерологии. — 2013. — №5. — С. 78-90.