

Никитин Н.В., Краснова С.В., Глазовская Л.С., Савкина А. А.
СОВРЕМЕННЫЕ КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
СКАРЛАТИНЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Брико Н.И.

Кафедра эпидемиологии и доказательной медицины

Институт общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, г. Москва,

Инфекционная клиническая больница №2, г. Москва

Актуальность. Скарлатине уделялось постоянное внимание с момента выделения ее в самостоятельную, отдельную нозологическую форму болезни. На протяжении 2022 года в некоторых странах Европы преимущественно у детей в возрасте до 10 лет отмечался рост случаев инвазивной стрептококковой инфекции группы А и скарлатины. Этот рост был особенно заметным во второй половине года.

Цель: дать оценку заболеваемости скарлатиной населения в Российской Федерации, выявить клинические особенности течения скарлатины у взрослых.

Материалы и методы. На основании данных ежегодных статистических форм выполнен анализ уровня и динамики многолетней заболеваемости скарлатиной всего населения и среди различных возрастных групп в Российской Федерации. На базе Инфекционной клинической больницы №2 Департамента здравоохранения города Москвы проведено эпидемиологическое описательное ретроспективное сплошное исследование с использованием данных 209 историй болезни пациентов с установленным диагнозом скарлатина за период 2010-2022гг.

Результаты и их обсуждение. За период 2007-2021гг. средний уровень заболеваемости скарлатиной в Российской Федерации составил 29,8 на 100 тыс. нас. В 2021 году зарегистрировано снижение уровня заболеваемости населения до исторического минимума – 6,16 на 100 тыс. нас. Основной вклад в заболеваемость внесли дети 3-6 лет со среднемноголетним показателем 452,1 на 100 тыс. нас. Уровень заболеваемости в группе детей 7-14 лет стал ниже, чем у детей 1-2 лет, тогда как в 90-е годы ситуация была противоположная. Также, в многолетней динамике заболеваемости скарлатиной наблюдается стабильное снижение, которое наиболее выражено среди подростков и взрослых.

Анализ клинико-эпидемиологических проявлений скарлатины у взрослых показал, что возраст госпитализированных пациентов в стационар составил в среднем 24 года (18-45 лет). Отмечен рост среднего возраста пациентов с 2017 года. Состояние больных при поступлении было преимущественно средней тяжести (98,56%) и только у 3 – тяжелое (1,44%). Среди сопутствующих диагнозов наиболее часто встречались инфекции ЛОР-органов (9%), инфекции мочевыводящих путей (3,35%) и синдром Вольфа – Паркинсона Уайта (2,87%). У 19 пациентов (9,09%) скарлатина имела осложненное течение. Среди ранних осложнений регистрировались абсцессы, отиты и синуситы, среди поздних – кардиты, гломерулонефриты, поражение суставов. Антибиотиками выбора остаются преимущественно цефалоспорины (52,63%) и пенициллины (41,63%).

Выводы: данное исследование продемонстрировало стабильную тенденцию к снижению заболеваемости скарлатиной населения Российской Федерации в последние годы. Вероятно, мероприятия, направленные на борьбу с пандемией COVID-19, в определённой мере оказали влияние на эпидемический процесс скарлатины, однако, по срокам и выраженности снижение заболеваемости в 2021 году вполне укладывается в параметры характерной для скарлатины цикличности. Отмечено уменьшение числа госпитализаций среди взрослых больных скарлатиной. Средний возраст госпитализированных со скарлатиной увеличился на 5 лет. Уменьшилось число пациентов с осложнениями. Лечение проводилось в соответствии с клиническими рекомендациями и учетом антибиотикорезистентности возбудителя.