

Степанкова А.Д.

**РЕТРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ:
РОЛЬ ПОЛА, ВОЗРАСТА И СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Научный руководитель: ассист. Асадулаева М.А.

*Кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом повышения квалификации
и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Угревая болезнь – это хроническое заболевание волосяных фолликулов и сальных желез, наиболее распространенное среди лиц пубертатного и активного репродуктивного возраста. Комплексный анализ заболеваемости угревой болезнью среди подростков не только способствует улучшению диагностики данного заболевания, но и позволяет разрабатывать целенаправленные программы по профилактике.

Цель: провести комплексный анализ заболеваемости угревой болезнью среди подростков в возрасте от 13 до 19 лет, с оценкой влияния различных факторов, таких как пол, возраст, степень тяжести заболевания, сопутствующая патология и форма угревой сыпи.

Материалы и методы. Группу сравнения составили 43 подростка в возрасте от 13 до 19 лет. При анализе структуры заболеваемости угревой болезнью было установлено, что заболевание наиболее распространено среди данной возрастной группы. Расчет данных проводился с помощью MS Excel 2010.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования угревой болезни у пациентов была проведена сравнительная оценка по различным критериям, включая пол, возраст, степень тяжести заболевания, сопутствующую патологию и форму угревой сыпи.

При анализе заболеваемости угревой болезнью среди 43 подростков в возрасте от 13 до 19 лет было установлено, что заболевание наиболее распространено в данной возрастной группе. В частности, заболеваемость в 13 лет составила 14% (n=6), в 14 лет – 14% (n=6), в 15 лет – 18,6% (n=8), в 16 лет – 25,6% (n=11), в 17 лет – 25,6% (n=11), а в 19 лет – 2,3% (n=1).

По половому признаку среди пациентов группы сравнения было зарегистрировано 34,9% (n=15) девочек и 65,1% (n=28) мальчиков.

Степень тяжести угревой болезни в группе сравнения распределилась следующим образом: легкая форма диагностирована у 4,7% (n=2) пациентов, средняя – у 18,6% (n=8), средне-тяжелая – у 51,2% (n=22), и тяжелая форма – у 25,6% (n=11). Сопутствующая патология была выявлена у 25,6% (n=11) пациентов.

Форма угревой болезни также варьировала: папуло-пустулезная форма была зарегистрирована у 72,1% (n=31) пациентов, вульгарная папуло-пустулезная форма – у 4,7% (n=2), узловато-кистозная форма – у 7% (n=3), конглобатная форма – у 7% (n=3), синдром фолликулярной окклюзии наблюдался у 2,3% (n=1), комедонально-папулезная – у 4,7% (n=2), эритематозно-сквамозная форма с явлениями лихенизации – у 2,3% (n=1).

Выводы. Результаты проведенного исследования угревой болезни у подростков в возрасте от 13 до 19 лет показали, что заболевание наиболее распространено в данной возрастной группе, с максимальной заболеваемостью в 16 и 17 лет. По половому признаку наблюдается преобладание мальчиков среди пациентов. Значительная доля пациентов имеет средне-тяжелую и тяжелую формы заболевания, что подчеркивает серьезность проблемы. Также выявлена сопутствующая патология у четверти обследованных, что может указывать на необходимость комплексного подхода к лечению. Папуло-пустулезная форма угревой болезни является наиболее распространенной. Данные результаты подчеркивают важность ранней диагностики и эффективного лечения угревой болезни у подростков, а также необходимость дальнейших исследований для выявления факторов, способствующих развитию данного заболевания.