

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЧЕСОТКОЙ В НОВОСИБИРСКЕ ЗА 2013-2015 ГОДЫ

О. Н. Позднякова, С. Г. Бычков, Д. В. Шуманская

*ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава
России (г. Новосибирск)*

Цель исследования: проведение анализа эпидемиологической обстановки по чесотке в г. Новосибирске за 2013–2015 годы. Современная ситуация по заболеваемости чесоткой характеризуется тенденцией к снижению официально регистрируемых показателей. Базисный пласт заболевших — люди, имеющие прописку. Среди них чаще болеют женщины. Основная возрастная группа — дети 2–14 лет. Лидирующую позицию по заболеваемости чесоткой в г. Новосибирске занимает Калининский район.

Ключевые слова: чесотка, эпидемиология, дерматология.

Позднякова Ольга Николаевна — доктор медицинских наук, профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет», рабочий телефон: 8 (383) 225-07-43

Бычков Станислав Германович — студент 4-го курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: Stasbychkov9409@mail.ru

Шуманская Дарья Владимировна — студент 4-го курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: Daria-shum@yandex.ru

Введение. Чесотка — распространенное паразитарное заболевание кожи, поражающее все контингенты населения независимо от социально-экономического статуса и возраста [1]. По данным зарубежных авторов, уровень заболеваемости чесоткой достаточно высок. Ежегодно регистрируется около 300 млн больных [2]. Другие исследователи подвергают эти сведения сомнению [3]. В Российской Федерации интенсивные показатели заболеваемости чесоткой из года в год снижаются [4]. Однако официальная статистика не отражает истинную эпидемиологическую картину. На это указывает сопоставление числа зарегистрированных случаев с объемом реализованных скабицидов на одного пациента. Значительную роль в поддержании высоких показателей играет несовершенство лабораторной диагностики, низкий уровень знаний о клинических

формах и проявлениях, нежелание проводить противоэпидемические мероприятия, неблагоприятные санитарно-гигиенические условия, низкий уровень жизни, миграция населения, туризм, несвоевременное обращение к врачу [5]. Также нами была составлена анкета из 10-ти вопросов на знание эпидемиологической обстановки по чесотке в г. Новосибирске за 2013–2015 годы. В анкетировании приняло участие 30 студентов 4-го курса педиатрического факультета Новосибирского государственного медицинского университета. Респондентам были предложены вопросы: первые семь — на общие знания о возбудителе чесотки и об эпидемиологической обстановке, последние три — на общее представление о методах лечения.

Вопрос 1. Знаете ли Вы возбудителя чесотки? Да/Нет (Указать). 26 человек (86,7 %) ответили «ДА», из них только 16 человек (53,3 %) указали возбудителя верно, 4 человека (13,3 %) ответили «НЕТ».

Вопрос 2. Осведомлены ли Вы об эпидемиологической обстановке, связанной с чесоткой в Российской Федерации? Нет/Да (указать обстановку). 5 человек (16,7 %) ответили «ДА», но обстановку не указали, 25 человек (83,3 %) ответили «НЕТ».

Вопрос 3. Знаете ли Вы тенденцию заболеваемости чесоткой в г. Новосибирске? Нет/Да (указать тенденцию). 1 человек (3 %) ответил «ДА», однако тенденцию не указал, и 29 человек (97 %) ответили «НЕТ».

Вопрос 4. Знаете ли Вы неблагоприятные районы г. Новосибирска по эпидемиологической обстановке, связанной с чесоткой? Нет/Да (указать районы). 3 человека (10 %) ответили «ДА», но районы указали неверно, 27 человек (90 %) ответили «НЕТ».

Вопрос 5. Знаете ли Вы благополучные районы г. Новосибирска по эпидемиологической обстановке, связанной с чесоткой? Нет/Да (указать районы). 4 человека (13,3 %) ответили «ДА», из них 3 человека (10 %) указали районы верно (Советский, Первомайский, Железнодорожный, Центральный), 26 человек (86,7 %) ответили «НЕТ».

Вопрос 6. В какой возрастной группе, по Вашему мнению, наблюдается максимальное количество больных чесоткой? 14 человек (36,7 %) верно указали возрастную группу (с 2-х до 14-ти лет), 16 человек (53,3 %) — неверно.

Вопрос 7. Чаше чесотка встречается у женщин/мужчин? 6 человек (20 %) считают, что у женщин, 18 человек (60 %) считают, что у мужчин, 4 человека (13,3 %) считают, что одинаково как у мужчин, так и у женщин, 2 человека (6,7 %) не знают.

Вопрос 8. В случае заболевания чесоткой обратились бы Вы к специалисту либо занялись самолечением? 27 человек (90 %) обратятся к специалисту.

Вопрос 9. В случае заболевания чесоткой обратитесь ли Вы к дерматовенерологам, работающим в бюджетных учреждениях или же в частных? 20 человек (66,7 %) обратятся в бюджетное учреждение, 9 человек (30 %) предпочтут частное учреждение, 1 человек (3,3 %) никуда не обратится.

Вопрос 10. Доверяете ли Вы современным методам диагностики чесотки и считаете ли их достаточно информативными? Все опрошенные ответили, что доверяют современным методам диагностики, однако это неверно, так как информативность теста с молочной кислотой всего 60 %. Результаты анкетирования показывают достаточно низкую осведомленность об эпидемиологической обстановке студентов старших курсов медицинского университета, которые в дальнейшем станут врачами первого звена, что

дополнительно подтверждает актуальность данного исследования.

Цель исследования: провести анализ эпидемиологической обстановки по чесотке в г. Новосибирске за 2013–2015 годы.

Материалы и методы исследования. Статистическая отчетная форма № 9 «Сведения о заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями». Статистическая отчетная форма № 34 «Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем и заразными кожными болезнями».

Результаты и их обсуждение. За период с 2013 по 2015 год в г. Новосибирске было зарегистрировано всего 1100 случаев заболевания чесоткой: 2013 год — 505 (45,9 %), 2014 год — 345 (31,4 %), 2015 год — 250 (22,7 %), рис. 1.

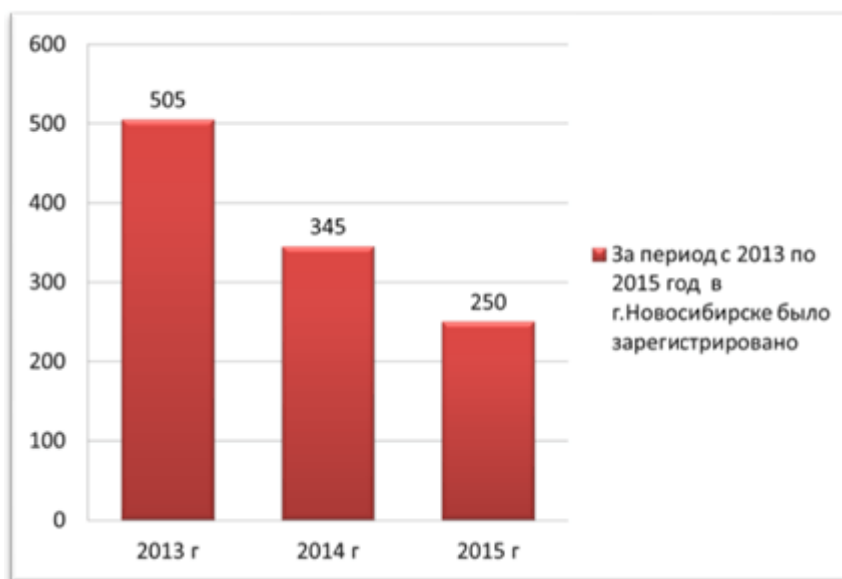


Рис. 1. Количество зарегистрированных больных за период с 2013 по 2015 год в г. Новосибирске

Среди них 1025 (93 %) имели прописку (мужчин — 49,8 %, женщин — 50,2 %), 75 (7 %) были без определенного места жительства (мужчин — 85,3 %, женщин — 14,7 %), рис. 2, 3.

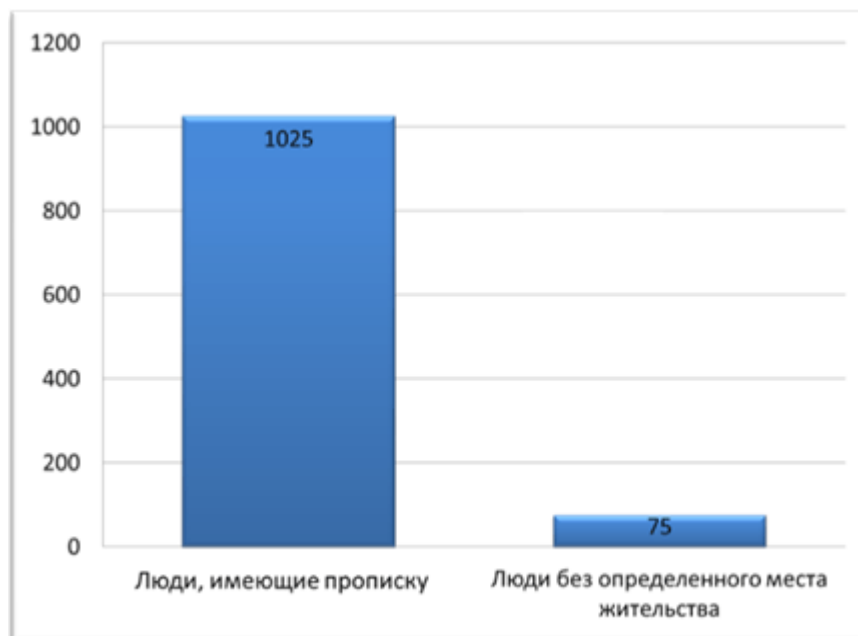


Рис. 2. Общее количество выявленных случаев заболевания чесоткой

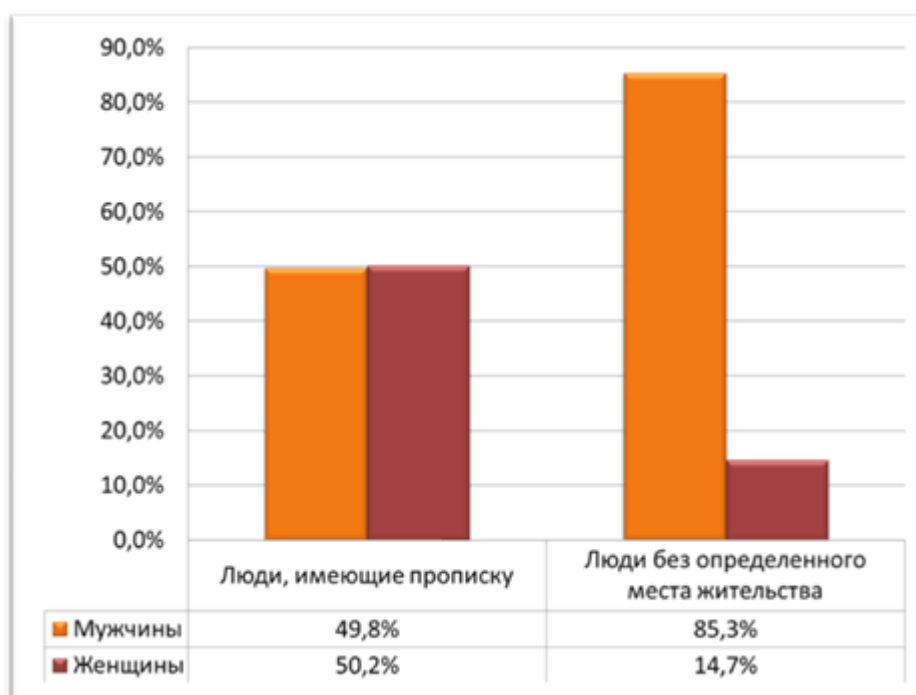


Рис. 3. Распределение больных чесоткой по половому признаку среди группы людей, имеющих прописку, и среди людей без определённого места жительства

В группе людей, имеющих прописку, максимальный уровень заболеваемости приходился на детей до 14-ти лет (31,3 %), минимальный — на детей с 15-ти до 17-ти лет (5,8 %), рис. 4.

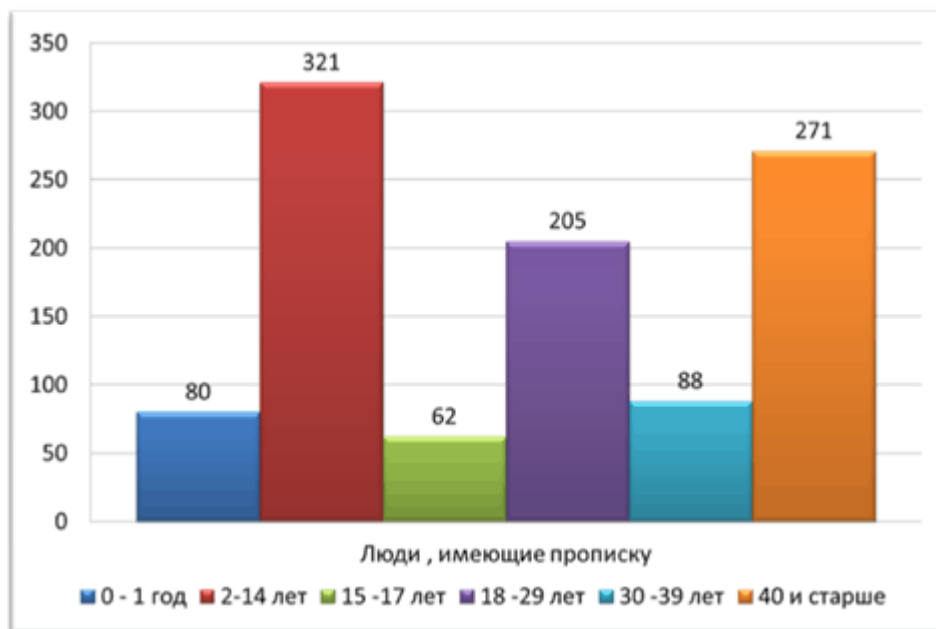


Рис. 4. Возрастные группы среди людей, имеющих прописку

Среди заболевших без определенного места жительства преобладали пациенты старше 40 лет (61,3 %), реже болели дети до 1-го года (1,3 %) и с 2-х до 14-ти лет (1,3 %), рис. 5.

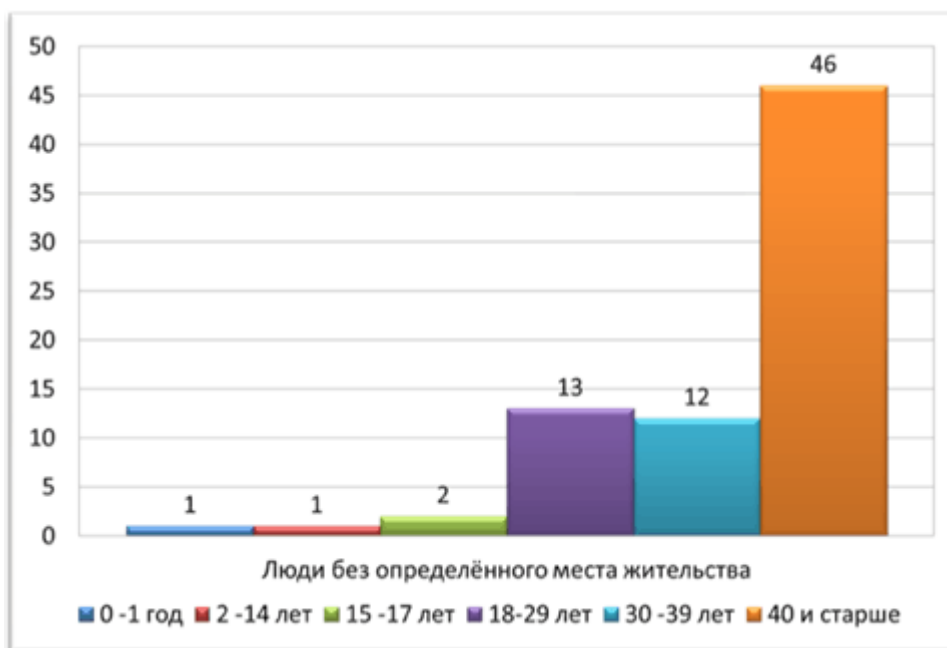


Рис. 5. Возрастные группы среди людей без определённого места жительства

Самая высокая частота заболеваемости чесоткой зарегистрирована в Калининском районе — 216 случаев (19,6 %), минимальное число больных было выявлено в Первомайском и Советском районах — по 32 случая (2,9 %), рис. 6.

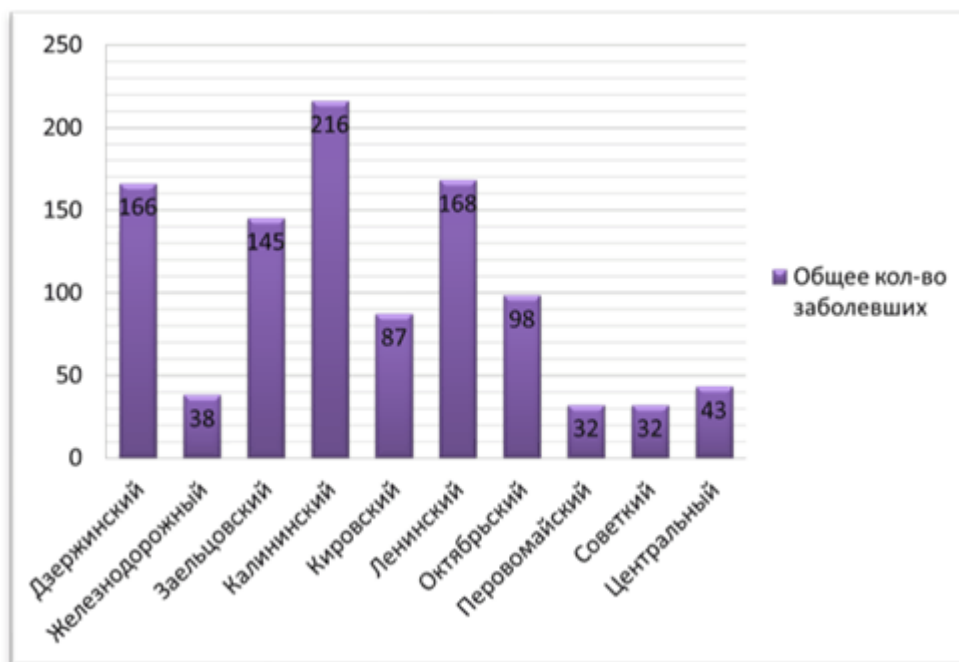


Рис. 6. Распределение по районам

Выводы. Современная эпидемиологическая обстановка по заболеваемости чесоткой характеризуется тенденцией к снижению официально регистрируемых показателей. Базисный пласт заболевших составляют люди, имеющие прописку. Среди них чаще болеют женщины. Основная возрастная группа — дети 2–14. В группе людей без определенного места жительства подавляющее большинство — мужчины. Основная возрастная группа — пациенты старше 40 лет. Лидирующую позицию по заболеваемости чесоткой в г. Новосибирске занимает Калининский район.

Список литературы

1. Малярчук А. П. Оптимизация диагностики, лечения и профилактики чесотки : автореф. дис. ... канд. мед. наук. — М., 2010. — 16 с.
2. Schmeller W. Skin diseases in children in rural Kenya : long-term results of a dermatology project within the primary health care system / W. Schmeller, A. Dzikus // Br. J. Dermatol. — 2001 — Vol. 144 — P. 118–124.
3. Chosidon O. Scabies / O. Chosidon // N. Eugl. J. Med. — 2006. — Vol. 354. — P. 1718–1727.
4. Утц С. Р. Клинико-эпидемиологические особенности чесотки и новые подходы к ее диагностике и лечению на современном этапе (обзор) / С. Р. Утц, А. И. Завьялов, В. М. Марченко // Саратовский научно-мед. журн. 2011. — № 3. — С. 636–42.
5. Чесотка : где истина, а где зазеркалье? / А. П. Малярчук [и др.] // Рос. журн. кожных и венерических болезней. — 2013. — № 3. — С. 41–46.

DYNAMICS OF SCABIES CASE RATE IN NOVOSIBIRSK DURING 2013-2015

[*O. N. Pozdnyakova, S. G. Bychkov, D. V. Shumanskaya*](#)

FSBEI HE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health» (Novosibirsk)

The objective of research is performing the analysis of epidemiological situation on scabies in Novosibirsk during 2013-2015. The modern situation on scabies case rate is characterized by a tendency to depression of officially recorded indicators. Basic layer of the patients are the people with registration. Women are ill more often among them. The main age group consists of children of 2-14 years. The leading position on scabies case rate in Novosibirsk is taken by Kalininskiy district.

Keywords: scabies, epidemiology, dermatology.

About authors:

Pozdnyakova Olga Nikolaevna — doctor of medical science, professor of dermatovenerology and cosmetology chair at FSBEI HE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», office phone: 8 (383) 225-07-43

Bychkov Stanislav Germanovich — fourth-year student of pediatric faculty at FSBEI HE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: Stasbychkov9409@mail.ru

Shumanskaya Darya Vladimirovna — fourth-year student of pediatric faculty at FSBEI HE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: Daria-shum@yandex.ru

List of the Literature:

1. Malyarchuk A. P. Optimization of diagnostics, treatment and prophylaxis of scabies : theses. ... cand. of medical sciences. — M., 2010. — 16 p.
2. Schmeller W. Skin diseases in children in rural Kenya : long-term results of a dermatology project within the primary health care system / W. Schmeller, A. Dzikus // Br. J. Dermatol. — 2001 — Vol. 144 — P. 118-124.
3. Chosidon O. Scabies / O. Chosidon // N. Eugl. J. Med. — 2006. — Vol. 354. — P. 1718-1727.
4. Utts S. R. Clinical epidemiological features of scabies and new approaches to its diagnostics and treatment at the present stage (review) / S. R. Utts, A. I. Zavyalov, V. M. Marchenko // Saratov scientific medical journal. — 2011. — N 3. — P. 636-42.
5. Scabies : where truth, and where world behind the looking-glass? / A. P. Malyarchuk [et al.] // Rus. journal of skin and venereal diseases. — 2013. — N 3. — P. 41-46.