

УДК 616.59

DOI 10.24411/2312-2935-2020-00095

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ МИКОЗОВ СТОП И КИСТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ ЗА 2011 – 2018 ГГ.

А.Г. Шевченко¹, Е.В. Огрызко², М.А. Иванова^{2,3}, М.И. Глузмин¹

¹ГБУЗ «Клинический кожно-венерологический диспансер» Министерства здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар

²ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

³Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы, г. Москва

Микозы стоп и кистей представляют собой не только эпидемиологическую и эстетическую проблему, но имеют весьма значимое клиническое значение.

Цель: провести анализ организации профилактических мероприятий по выявлению микозов стоп и кистей среди населения Краснодарского края за 2011-2018 гг.

Материалы и методы: анализ проводился на основе данных форм федерального статистического наблюдения № 34 «Сведения о больных заболеваниями передаваемыми преимущественно половым путем и заразными кожными заболеваниями», утв. приказом Росстата от 29.12.11 №520 (ред. от 24.12.2018) и формы № 9 «Сведения о заболеваниях инфекциями передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями», утв. приказом Росстата от 29.12.11 № 520 (ред. от 24.12.2018).

Результаты: в динамике за 2011-2018 гг. в Краснодарском крае отмечается тенденция роста (на 68,2%) выявления пациентов с микозами стоп и кистей, большей части которых диагноз установлен при самостоятельном обращении в медицинские организации (96,8 %); 3% заболевших выявлено специалистами амбулаторно-поликлинических учреждений; 0,2% - в условиях стационара. В форме №34 нет данных о случаях выявления заболевших микозами стоп и кистей в медицинских учреждениях других форм собственности.

Анализ выявления микозов стоп и кистей специалистами разных профилей в амбулаторно-поликлинических учреждениях показал, что в динамике за 2011-2018 гг. в Краснодарском крае наблюдается тенденция к снижению (на 14,7%) числа заболевших микозами стоп и кистей, выявленных в кожно-венерологических учреждениях; на 5,2 % - в других медицинских учреждениях; на 89,5 %-при всех видах медицинских осмотров.

Выводы: в динамике за 2011-2018 гг. в Краснодарском крае число выявленных случаев заболевания микозами стоп и кистей увеличилось на 68,3% (в ЮФО-увеличение на 43,2%, а в РФ-снижение на 1,9%). В структуре путей выявления микозов стоп и кистей основная доля приходится на самостоятельное обращение (Краснодарский край - 96,8%, ЮФО-79,1%, РФ-82,3%). Обращает на себя внимание низкий процент (всего 3,2%) активного выявления заболевших микозами стоп и кистей врачами медицинских организаций, в то время как в ЮФО и РФ аналогичный показатель был выше в 6,6 и 5,5 раза. При госпитализации в непрофильные стационары необходимо проводить работу по профилактике распространения микозов стоп и кистей путем активного выявления заболевших. Необходимо обеспечить учет

пациентов с микозами стоп и кистей, обратившихся в медицинские организации других форм собственности.

Ключевые слова: микозы стоп и кистей, выявление, заболеваемость.

ORGANIZATION OF PREVENTIVE MEASURES TO IDENTIFY STOP AND BRUSH MYKOSIS IN PATIENTS OF KRASNODAR REGION FOR 2011 – 2018 YEARS

Shevchenko A.G.¹, Ogryzko E.V.², Ivanova MA.^{2,3}, Gluzmin M.I.¹

¹*Clinical Dermatovenerologic Dispensary of the Ministry of Health of the Krasnodar Territory*

²*Federal State Budgetary Institution "Central Research Institute of Organization and Informatization of Health Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow*

³*Central Research Institute of Health Organization and Informatization of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow*

Mycoses of the feet and hands are not only an epidemiological and aesthetic problem, but they have very significant clinical significance.

Purpose: to analyze the organization of preventive measures to detect mycoses of the feet and hands in patients of the Krasnodar Territory for 2011-2018.

Materials and methods: the analysis was carried out on the basis of the annual report of the federal statistical observation of form No. 34 "Information on patients with diseases transmitted predominantly by sex and infectious skin diseases", approved. by the order of Rosstat dated 29.12.11 No. 520 (as amended on 12.24.2018) and form No. 9 "Information on diseases of sexually transmitted infections and infectious skin diseases" approved by the order of Rosstat dated 29.12.11 as No. 520 (as amended on 24.12.2018).

Results: in dynamics for 2011-2018 in the Krasnodar Territory, there is a tendency to increase (by 68.2%) in identifying patients with mycoses of the feet and hands, most of which were diagnosed with independent treatment to medical organizations (96.8%); 3% of cases were detected by specialists of outpatient facilities; 0.2% - in a hospital setting. In the form No. 34, there is no data on cases of detection of feet and hands suffering from mycoses in medical institutions of other forms of ownership. Analysis of the detection of foot and hand mycoses by specialists of different profiles in outpatient facilities showed that in the dynamics for 2011-2018. in the Krasnodar Territory there is a tendency towards a decrease (by 14.7%) in the number of feet and hands affected by mycoses of the mycosis detected in skin and venereal institutions; 5.2% in other medical institutions; 89.5% for all types of medical examinations.

Conclusions: in dynamics for 2011-2018. in the Krasnodar Territory, the number of identified patients with in dynamics for 2011-2018 in the Krasnodar Territory, the number of detected cases of mycosis of the feet and hands increased by 68.3% (in the Southern Federal District, an increase of 43.2%, and in the Russian Federation, a decrease of 1.9%). In the structure of the ways to detect mycoses of the feet and hands, the main share is self-treatment (Krasnodar Territory - 96.8%, SFD-79.1%, RF-82.3%). Noteworthy is the low percentage (only 3.2%) of the active detection of patients with mycoses of the feet and hands by doctors of medical organizations, while in the Southern Federal District and the Russian Federation a similar indicator was 6.6 and 5.5 times higher. When hospitalizing in non-core hospitals, it is necessary to work to prevent the spread of mycoses of the feet and hands by actively identifying patients. It is necessary to ensure the registration of patients with mycoses of the feet and hands contacting medical organizations of other forms of ownership.

Key words: foot and hand mycoses, detection, incidence

Актуальность исследования. По данным ВОЗ около 1/3 населения всего мира страдает грибковыми заболеваниями, из них наиболее распространенные - микозы стоп и кистей, по которым прослеживается рост заболеваемости [1-4]. По данным форм федерального статистического наблюдения № 9 «Сведения о заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями», в Российской Федерации в 2018 году доля микозов стоп и кистей среди всех дерматофитий составила 68,6%. При регистрации 212 539 случаев микозов стоп и кистей показатель заболеваемости составил 137,3 случаев на 100 000 всего населения [5].

Микозы стоп и кистей оказывают негативное воздействие на качество жизни и общее состояние здоровья пациентов, поражая наиболее трудоспособное население и делают эту проблему не только медицинской, но и социально-экономической [6-8]. Доказано влияние микоза стоп и кистей у пациентов на их трудовую адаптацию: умеренное снижение трудоспособности зарегистрировано у 35,0±2,1 % пациентов; резкое, с длительной утратой трудоспособности - у 19,3±1,8%; сопровождающееся невротизмом и депрессией- у 55,7±2,2 %; чувством стыда в связи с косметическим дефектом кожи - у 21,4±1,8 % пациентов [9].

Видимое изменение ногтевых пластинок у пациентов часто приводит к конфликтным ситуациям на работе, наблюдались также случаи увольнения с работы в связи с неэстетичным видом сотрудника. Обычно такие проблемы испытывают пациенты с профессиями, связанными с непосредственным контактом с другими людьми. К примеру, продавцы, медицинский персонал, работники сферы обслуживания [10].

Уже на протяжении второго десятилетия заболеваемость дерматомикозами в различных субъектах Российской Федерации [11-18] и поиски путей оказания медицинской помощи пациентам [19-21] представляют одну из актуальных проблем практического здравоохранения.

Микозы могут приобретать распространенный характер при наличии сопутствующих эндокринных заболеваний, чаще сахарного диабета, иммунных нарушений, заболеваний крови, а также при использовании антибактериальных, кортикостероидных и цитостатических препаратов. Несмотря на наличие широкого арсенала современных системных наружных противогрибковых средств, лечение микоза стоп и кистей не всегда эффективно. Таким образом, микозы стоп и кистей представляют собой не только эпидемиологическую и

эстетическую проблему, но имеют весьма значимое клиническое значение, что требует своевременного выявления и профилактики их распространения.

Цель: провести анализ организации профилактических мероприятий по выявлению микозов стоп и кистей среди населения Краснодарского края за 2011-2018 гг.

Материалы и методы: анализ проводился на данных форм федерального статистического наблюдения формы № 34 «Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем и заразными кожными заболеваниями», утв. приказом Росстата от 29.12.11 №520 (ред. от 24.12.2018) и формы № 9 «Сведения о заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями», утв. приказом Росстата от 29.12.11 № 520 (ред. от 24.12.2018) [22].

Результаты: В 2018 году в Краснодарском крае было выявлено 6380 заболевших микозами стоп и кистей, что составило 40,5% от числа всех заболевших с микозами стоп и кистей, выявленных в Южном федеральном округе (ЮФО) Российской Федерации – 15747 пациентов. В целом по стране в 2018 году было выявлено 201540 таких пациентов (таб. 1)

Таблица 1

Динамика числа пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных и взятых на учет с вновь установленным диагнозом в Краснодарском крае, ЮФО, РФ за 2011 – 2018 гг.

<i>Годы</i>	<i>Краснодарский край</i>	<i>ЮФО</i>	<i>РФ</i>
2011	3791	10577	205422
2012	4385	11170	191320
2013	4009	10780	190112
2014	4371	10324	180604
2015	4753	10598	179564
2016	4547	15218	195830
2017	5424	14450	190154
2018	6380	15147	201540

В динамике за 2011 – 2018 годы в Краснодарском крае наблюдается тенденция роста числа впервые выявленных пациентов с микозами стоп и кистей на 68,3%, в ЮФО – на 43,2%, а в целом по стране отмечается тенденция снижения аналогичного показателя (на 1,9%).

В структуре обстоятельств выявления заболевших микозами стоп и кистей в 2018 году большая доля приходится на самостоятельное обращение (Краснодарский край – 96,8%; ЮФО – 79,1%; РФ – 82,3%). Второе место занимают пациенты с микозами, выявленные специалистами разных профилей в амбулаторно – поликлинических организациях (Краснодарский край – 3,0%; ЮФО – 20,7%; РФ – 17,3%). Третье место в структуре путей выявления заболевших в Краснодарском крае занимают специалисты разных профилей при оказании медицинской помощи в условиях стационара (0,2%). Доля пациентов, выявленных в

стационарах ЮФО и в целом по стране, составила 0,1% и 0,2% соответственно, а в Краснодарском крае-0,1%. Доля пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных в медицинских организациях других форм собственности ЮФО и в РФ составила 0,1% и 0,2% соответственно (таб.2).

Таблица 2

Пути выявления пациентов с микозами стоп и кистей в медицинских организациях различных профилей в Краснодарском крае, ЮФО, РФ в 2018 году (абс. число и %)

	<i>Самостоятельное обращение</i>		<i>Амбулаторно – поликлиническая организация</i>		<i>Стационар</i>		<i>МО других форм собственности</i>		<i>Всего</i>	
	<i>абс. число</i>	<i>%</i>	<i>абс. число</i>	<i>%</i>	<i>абс. число</i>	<i>%</i>	<i>абс. число</i>	<i>%</i>	<i>абс. число</i>	<i>%</i>
Краснодарский край	6173	96,8	192	3,0	15	0,2	0	0	6380	100
ЮФО	12458	79,1	3264	20,7	17	0,1	8	0,1	15747	100
РФ	165910	82,3	34956	17,3	355	0,2	319	0,2	201540	100

В 2018 году в медицинские организации Краснодарского края самостоятельно обратились 6173 пациента с микозами стоп и кистей, что составило половину (49,6%) из числа обратившихся самостоятельно в медицинские организации ЮФО. В динамике за 2011 – 2018 гг. число пациентов с микозами стоп и кистей выросло в 1,8 раза (ЮФО – рост в 1,4 раза; РФ – снижение на 4,7%) (таб.3).

В 2018 году в Краснодарском крае доля самостоятельно обратившихся пациентов с микозами стоп и кистей от числа всех заболевших с вновь установленным диагнозом составила 96,8%, что значительно выше аналогичного показателя по РФ (82,3%) и ЮФО (79,1%). В динамике за 2011 – 2018 гг. в Краснодарском крае отмечается тенденция роста исследуемого показателя (2011г – 88,5%; 2012г – 92,8%; 2013г – 91,5%; 2014г – 94,6%; 2015г – 95,0%; 2016г – 96,0%; 2017г – 97,1%; 2018г – 96,8%). В то же время в ЮФО и по стране в целом наблюдается противоположная тенденция, характеризующаяся снижением доли самостоятельно обратившихся лиц с микозами стоп и кистей от числа заболевших микозами стоп и кистей с вновь установленным диагнозом. Так, в ЮФО показатель снизился с 85,2% в 2011г. до 79,1% в 2018г., в РФ – с 84,7% в 2011г. до 82,3% в 2018г.

Из 6173 пациентов с микозами стоп и кистей, взятых на учет с вновь установленным диагнозом и самостоятельно обратившихся в медицинские организации Краснодарского края, 80 человек сорганизовали имевшие контакт с заболевшими. Число таких пациентов в динамике за 2011 – 2018 гг. выросло в 1,5 раза (ЮФО – рост в 1,47 раза; РФ – снижение на 50,9%). В Краснодарском крае доля обратившихся в связи с контактом от числа обратившихся

самостоятельно в 2018 году составила 1,3% (ЮФО – 1,5%; РФ – 1,2%). В данном субъекте Российской Федерации, как и по стране в целом, отмечается тенденция к снижению исследуемого показателя (Краснодарский край – снижение с 1,6% в 2011г. до 1,3% в 2018г.; РФ – снижение с 2,2% в 2011г. до 1,2% в 2018г.). В ЮФО наблюдается тенденция роста исследуемого показателя с 1,4% в 2011г. до 1,5% в 2018г.) (таб.3).

Таблица 3

Число и доля пациентов с микозами стоп и кистей, в том числе имевших контакт с заболевшими, самостоятельно обратившихся в медицинские организации Краснодарского края, ЮФО, РФ за 2011 – 2018гг. (абс. число и % от общего числа заболевших микозами стоп и кистей с вновь установленным диагнозом).

<i>Показатель</i>	<i>Годы</i>	<i>Краснодарский край</i>	<i>ЮФО</i>	<i>РФ</i>
Число обратившихся самостоятельно (абс.число)	2011	3354	9016	174073
	2012	4068	9507	158098
	2013	3668	9317	158707
	2014	4134	8899	151454
	2015	4513	9138	151063
	2016	4364	12360	162641
	2017	5264	11100	155064
	2018	6173	12458	165910
В % к общему числу заболевших с вновь установленным диагнозом (%)	2011	88,5	85,2	84,7
	2012	92,8	85,1	82,6
	2013	91,5	86,4	83,5
	2014	94,6	86,2	83,9
	2015	95,0	86,2	84,1
	2016	96,0	81,2	83,1
	2017	97,1	76,8	81,5
	2018	96,8	79,1	82,3
Из числа обратившихся самостоятельно, обратились в связи с контактом (абс.число)	2011	53	124	3909
	2012	26	33	3263
	2013	29	37	2415
	2014	42	51	1692
	2015	86	191	1555
	2016	34	62	1055
	2017	34	247	1164
	2018	80	182	1918
Доля обратившихся по контакту от числа обратившихся самостоятельно (%)	2011	1,6	1,4	2,2
	2012	0,6	0,3	2,1
	2013	0,8	0,4	1,5
	2014	1,0	0,6	1,1
	2015	1,9	2,1	1,0
	2016	0,8	0,5	0,7
	2017	0,6	2,2	0,8
	2018	1,3	1,5	1,2

В 2018 году специалистами разных профилей в амбулаторно – поликлинических организациях Краснодарского края было выявлено 192 пациента с микозами стоп и кистей, ЮФО – 3264 и РФ – 34956 пациентов. Из них практически половина выявлена специалистами кожно – венерологических организаций (48,4%), в ЮФО – 94,7% выявлено аналогичным образом, в целом по стране - 78,2% пациентов. В других амбулаторно – поликлинических организациях Краснодарского края было выявлено 38,0% пациентов с микозами стоп и кистей, в ЮФО – 2,8%, РФ – 5,2% пациентов. В процессе проведения всех видов медицинских осмотров в крае было выявлено 13,6% заболевших, в ЮФО – 2,5%, в РФ – 16,6% пациентов с микозами стоп и кистей (таб.4).

Таблица 4

Из числа пациентов с микозами стоп и кистей, взятых на учет с вновь установленным диагнозом выявлено специалистами разных профилей в амбулаторно – поликлинических медицинских организациях Краснодарского края, ЮФО, РФ в 2018г (абс.число и %)

Территории	Всего		В том числе:					
			Кожно - венерологические		Др.мед.организации		При всех видах медицинских осмотров	
	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
Краснодарский край	192	100	93	48,4	73	38,0	26	13,6
ЮФО	3264	100	3091	94,7	92	2,8	81	2,5
РФ	34956	100	27340	78,2	1828	5,2	5788	16,6

В 2018 году в медицинских организациях Краснодарского края, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, было выявлено всего 192 пациента с микозами стоп и кистей. В динамике за 2011 – 2018 гг. их число снизилось на 55,7%, в то время как в ЮФО и по стране в целом произошел рост в 2,2 раза и 1,2 раза соответственно (таб.5).

В 2018 году доля пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных в медицинских организациях Краснодарского края, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составила всего 3,0% (ЮФО – 20,7%; РФ – 17,3%). В динамике за 2011 – 2018 гг. в Краснодарском крае наблюдается тенденция снижения исследуемого показателя (2011г – 11,4%; 2012г – 7,0%; 2013г – 8,4%; 2014г – 5,4%; 2015г – 4,8%; 2016г – 4,0%; 2017г – 2,9%; 2018г – 3,0%). В целом по стране (с 14,6% в 2011г до 17,3% в 2018г) и ЮФО (с 14,2% в 2011г до 21,5% в 2018г) отмечается тенденция к росту показателя.

В таблице 5 представлены число и доля пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных в медицинских организациях Краснодарского края, ЮФО, РФ, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях за период с 2011 – 2018 гг.

Таблица 5

Число и доля пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных в медицинских организациях Краснодарского края, ЮФО, РФ, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, за 2011 – 2018 гг. (абс. число и % к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом)

<i>Показатель</i>	<i>Годы</i>	<i>Краснодарский край</i>	<i>ЮФО</i>	<i>РФ</i>
Абс. число	2011	433	1504	29952
	2012	306	1618	32149
	2013	338	1433	30323
	2014	237	1405	28346
	2015	226	1412	27500
	2016	183	2837	32047
	2017	155	3303	34053
	2018	192	3264	34956
В % к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом	2011	11,4	14,2	14,6
	2012	7,0	14,5	16,8
	2013	8,4	13,3	16,0
	2014	5,4	13,6	16,0
	2015	4,8	13,3	15,3
	2016	4,0	18,6	16,4
	2017	2,9	22,9	17,9
	2018	3,0	21,5	17,3

В 2018 году в кожно – венерологических учреждениях Краснодарского края было выявлено 93 заболевших микозами стоп и кистей, в ЮФО – 3091, в РФ – 27340 пациентов. В динамике за 2011 – 2018 гг. в Краснодарском крае наблюдается тенденция снижения числа пациентов с микозами стоп и кистей (на 14,7%), выявленных в кожно – венерологических учреждениях, а в ЮФО и РФ отмечается тенденция роста числа пациентов с аналогичным диагнозом – в 3,5 раза и на 43,7%, соответственно (таб.6).

В 2018 г. доля пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных в кожно – венерологических учреждениях Краснодарского края к общему числу заболевших с вновь установленным диагнозом составило 1,5%, в то время как в ЮФО и РФ данный показатель - 19,6% и 13,6% соответственно. В динамике за 2011 – 2018 гг. в Краснодарском крае наблюдается тенденция снижения исследуемого показателя с 2,9% в 2011 году до 1,5% в 2018 году. В ЮФО прослеживается тенденция роста показателя с 8,3% в 2011 году до 19,6% в 2018 году, в РФ показатель вырос с 9,3% в 2011 году до 13,6% в 2018 году.

В таблице 6 представлены пациенты с микозами стоп и кистей, выявленные в кожно – венерологических учреждениях Краснодарском крае, ЮФО и РФ (абс. число и % к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом) за период с 2011 – 2018 гг.

Таблица 6

Выявлено пациентов с микозами стоп и кистей в кожно – венерологических учреждениях (абс. число и % к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом) в Краснодарском крае, ЮФО и РФ за 2011 – 2018 гг.

Показатель	Годы	Краснодарский край	ЮФО	РФ
Абс. число	2011	109	881	19021
	2012	77	1317	23264
	2013	112	1138	20482
	2014	163	1281	20000
	2015	130	1268	19613
	2016	114	2607	25100
	2017	93	2816	26914
	2018	93	3091	27340
В % к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом	2011	2,9	8,3	9,3
	2012	1,8	11,8	12,2
	2013	2,8	10,6	10,8
	2014	3,7	12,4	11,1
	2015	2,7	12,0	10,9
	2016	2,5	17,1	12,8
	2017	1,7	19,5	14,2
	2018	1,5	19,6	13,6

В 2018 году было выявлено 73 заболевших микозами стоп и кистей в других медицинских организациях Краснодарского края, 92 – в ЮФО и 1828 – по РФ в целом. Отношение числа пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных специалистами разных профилей в других медицинских организациях, к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом - в Краснодарском крае в 2018 году составило 1,1%, в то время как в ЮФО - 0,6%, в РФ – 0,9%. В динамике за 2011 – 2018 гг. данный показатель в Краснодарском крае снизился с 2,0% в 2011 году до 1,1% в 2018 году, в ЮФО – снижение произошло с 3,0% в 2011 году до 0,6% в 2018 году, в РФ также наблюдается тенденция снижения аналогичного показателя с 1,2% в 2011 году до 0,9% в 2018 году (таб.7).

В 2018 году в Краснодарском крае было выявлено 26 заболевших микозами стоп и кистей при всех видах медицинских осмотров, в ЮФО – 81 пациент и в целом по стране – 5788 таких пациентов. В динамике за 2011 – 2018 гг. число пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных во время медицинских осмотров, снизилось в Краснодарском крае на 89,5%, в ЮФО – на 73,5%, в РФ – на 32,2% (таб.8).

В 2018 году в Краснодарском крае снизилась доля выявленных пациентов с микозами стоп и кистей при проведении всех видах медицинских осмотров от общего числа пациентов с вновь установленным диагнозом, составив 0,4%; в ЮФО – 0,5%; в РФ – 2,9%. В динамике за 2011 – 2018гг наблюдается тенденция к снижению данного показателя в Краснодарском крае (с 6,5% в 2011г до 0,4% в 2018г), ЮФО (с 2,9% в 2011г до 0,5%) и РФ (с 4,2% в 2011г до 2,9% в 2018г).

Таблица 7

Выявлено пациентов с микозами стоп и кистей в других медицинских организациях Краснодарского края, ЮФО, РФ (абс. число и % к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом в медицинских организациях за 2011 – 2018 гг.)

<i>Показатель</i>	<i>Годы</i>	<i>Краснодарский край</i>	<i>ЮФО</i>	<i>РФ</i>
Абс. число	2011	77	317	2393
	2012	58	89	2219
	2013	110	138	1969
	2014	15	38	1938
	2015	27	40	1681
	2016	17	42	1290
	2017	26	132	1648
	2018	73	92	1828
В % к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом	2011	2,0	3,0	1,2
	2012	1,3	0,8	1,2
	2013	2,7	1,3	1,0
	2014	0,3	0,4	1,1
	2015	0,6	0,4	0,9
	2016	0,4	0,3	0,7
	2017	0,5	0,9	0,9
	2018	1,1	0,6	0,9

В 2018 году в стационарных отделениях медицинских организаций Краснодарского края у 15 пациентов были выявлены микозы стоп и кистей, ЮФО – у 17 и в целом по стране – у 355 пациентов. В динамике за 2011 – 2018гг в крае наблюдается тенденция к росту показателя в 3,8 раза, в то время как ЮФО и РФ произошло снижение на 65,3% и 20% соответственно (таб.9).

Доля пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных в условиях стационаров Краснодарского края, от числа всех пациентов с микозами стоп и кистей составила в 2018г 0,2%, в ЮФО – 0,11%, в РФ – 0,18%. Если в динамике за 2011 – 2018гг. в Краснодарском крае исследуемый показатель вырос с 0,1% в 2011г. до 0,2% в 2018г – 0,2%, то в ЮФО наблюдается тенденция к его снижению с 0,5% в 2011г. до 0,1% в 2018 г. и в РФ на с 0,2% 2011г. до 0,18% в 2018г.

В таблице 9 представлено число и доля пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных в стационарах отделениях медицинских организаций Краснодарского края, ЮФО, РФ за 2011 – 2018гг.

Таблица 8

Выявлено пациентов с микозами стоп и кистей при всех видах медицинских осмотров (абс. число и % к числу пациентов с вновь установленным диагнозом) в Краснодарском крае, ЮФО, РФ за 2011 – 2018гг.

<i>Показатель</i>	<i>Годы</i>	<i>Краснодарский край</i>	<i>ЮФО</i>	<i>РФ</i>
Абс. число	2011	247	306	8538
	2012	171	212	6666
	2013	116	157	7872
	2014	59	86	6408
	2015	69	104	6206
	2016	52	188	5657
	2017	36	355	5491
	2018	26	81	5788
В % к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом	2011	6,5	2,9	4,2
	2012	3,9	1,9	3,5
	2013	2,9	1,5	4,1
	2014	1,3	0,8	3,5
	2015	1,5	1,0	3,5
	2016	1,1	1,2	2,9
	2017	0,7	2,5	2,9
	2018	0,4	0,5	2,9

Таблица 9

Число и доля пациентов с микозами стоп и кистей, выявленных в стационарах Краснодарского края, ЮФО, РФ за 2011 – 2018гг (абс. число и % общего числа пациентов с вновь установленным диагнозом)

<i>Показатель</i>	<i>Годы</i>	<i>Краснодарский край</i>	<i>ЮФО</i>	<i>РФ</i>
Абс. число	2011	4	49	444
	2012	11	37	440
	2013	3	20	363
	2014	-	18	272
	2015	11	35	463
	2016	-	7	330
	2017	4	28	376
	2018	15	17	355
В % к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом	2011	0,1	0,5	0,2
	2012	0,25	0,3	0,2
	2013	0,1	0,19	0,19
	2014	-	0,17	0,15
	2015	0,2	0,3	0,26

установленным диагнозом	2016	-	0,05	0,17
	2017	0,07	0,19	0,20
	2018	0,2	0,11	0,18

В 2018 году в медицинских организациях других форм собственности Краснодарского края не выявлялись пациенты с микозами стоп и кистей (по ЮФО – 8 пациентов, в РФ – 319 пациентов) (таб.10).

Таблица 10

Выявлено пациентов с микозами стоп и кистей в медицинских организациях других форм собственности (абс. число и % к общему числу пациентов с микозами стоп и кистей, с вновь установленным диагнозом) в Краснодарском крае, ЮФО и РФ за 2011 –2018гг.

<i>Показатель</i>	<i>Годы</i>	<i>Краснодарский край</i>	<i>ЮФО</i>	<i>РФ</i>
Абс. число	2011	-	8	953
	2012	-	8	633
	2013	-	10	719
	2014	-	2	532
	2015	3	13	538
	2016	-	14	812
	2017	1	19	661
	2018	-	8	319
В % к общему числу пациентов с вновь установленным диагнозом	2011	-	0,1	0,5
	2012	-	0,1	0,3
	2013	-	0,1	0,4
	2014	-	0,02	0,3
	2015	0,06	0,1	0,3
	2016	-	0,1	0,4
	2017	0,02	0,1	0,4
	2018	-	0,05	0,2

Обсуждение: в 2018 году при самостоятельном обращении населения в медицинские организации Краснодарского края было выявлено 96,8% от числа всех пациентов с вновь установленным диагнозом микоза стоп и кистей. Данный показатель свидетельствует о результативности проведения мероприятий по профилактике распространения грибковых заболеваний стоп и кистей и необходимости обращения за профессиональной помощью в случае развития заболевания.

В Краснодарском крае доля активно выявленных заболевших микозами стоп и кистей врачами медицинских организаций составляет всего 3,2% (ЮФО – 20,9%, РФ – 17,7%) представлена в таблице 11.

Следует отметить, что доля пациентов, выявленных врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляет всего 3,0%, в то время как аналогичный показатель по ЮФО равен 20,7%, по РФ – 17,3% (табл.12).

Таблица 11

Активное выявление пациентов с микозами стоп и кистей в Краснодарском крае, ЮФО, РФ за 2011 – 2018гг (в %)

<i>Показатель</i>	<i>Годы</i>	<i>Краснодарский край</i>	<i>ЮФО</i>	<i>РФ</i>
Самообращение (в %)	2011	88,5	85,2	84,7
	2012	92,8	85,1	82,6
	2013	91,5	86,4	83,5
	2014	94,6	86,2	83,9
	2015	95,0	86,2	84,1
	2016	96,0	81,2	83,1
	2017	97,1	76,8	81,5
	2018	96,8	79,1	82,3
Выявлено врачами в медицинских организациях (в %)	2011	11,5	14,8	15,3
	2012	7,2	14,9	17,4
	2013	8,5	13,6	16,5
	2014	5,4	13,8	16,1
	2015	5,0	13,8	15,9
	2016	4,0	18,8	16,9
	2017	2,9	23,2	18,5
	2018	3,2	20,9	17,7

Таблица 12

Динамика обследования контактных лиц заболевших микозами стоп и кистей в Краснодарском крае, ЮФО и в целом по РФ за 2011 – 2018гг.

<i>Показатель</i>	<i>Годы</i>	<i>Краснодарский край</i>	<i>ЮФО</i>	<i>РФ</i>
Число обследованных контактов на 1 пациента	2011	0,6	0,5	0,4
	2012	1,3	0,7	0,5
	2013	1,3	0,8	0,5
	2014	1,4	0,8	0,4
	2015	1,0	0,8	0,4
	2016	1,5	0,7	0,4
	2017	2,2	1,3	0,5
	2018	1,1	0,7	0,4
Доля выявленных и пролеченных пациентов среди контактных лиц (в %)	2011	2,7	3,8	7,7
	2012	1,1	2,2	5,9
	2013	1,8	1,6	8,3
	2014	2,2	2,4	6,6
	2015	1,9	2,6	7,2
	2016	1,6	3,6	6,2
	2017	0,6	1,9	5,8
	2018	0,9	3,4	6,9

В 2018 году врачами – дерматовенерологами Краснодарского края выявлено и пролечено только 0,9% пациентов, в то время как по ЮФО и по стране в целом аналогичный показатель составил 3,4% и 6,9% соответственно (табл.12). На случаи выявления микозов стоп и кистей среди госпитализированных в стационарные отделения медицинских организаций в Краснодарском крае приходится 0,2%, ЮФО – 0,1%, РФ – 0,2%. Соколова Т.В., Монтес Росель К.В., Малярчук А.П. объясняют вышеуказанные тенденции немотивированным нежеланием врачей выявлять и лечить микозы стоп в условиях непрофильных стационаров, ограниченными сроками пребывания пациента в условиях стационара по клинико - статистическим группам (КСГ) основных заболеваний, за которое невозможно провести полноценное обследование и лечение заболевших, а анамнезе которых имеются сопутствующие патологии, коморбидность, в том числе отягощающая течение микотического процесса. Кроме того, в непрофильных стационарах невозможно лечить микозы, ввиду отсутствия антимикотических препаратов, поскольку они не входят в перечень лекарственных средств первой необходимости по профилю оказания специализированной не дерматологической помощи. Авторы делают акцент только на лечение и ведение пациентов с заболеваниями, указанными в направлении на госпитализацию в стационар многопрофильной больницы [23].

Важное значение имеет тот факт, что отсутствует регистрация микозов стоп и кистей в медицинских организациях других форм собственности.

Выводы

1. В динамике за 2011-2018 гг. в Краснодарском крае число выявленных пациентов с микозами стоп и кистей увеличилось на 68,3% (в ЮФО-увеличение на 43,2%, а в РФ - снижение на 1,9%).

2. В структуре путей выявления пациентов с микозами стоп и кистей основная доля приходится на самостоятельное обращение (Краснодарский край-96,8%, ЮФО-79,1%, РФ-82,3%).

3. Обращает на себя внимание низкий процент активного выявления заболевших с микозами стоп и кистей врачами медицинских организаций: всего 3,2%, в то время как в ЮФО и РФ этот показатель соответственно равен 20,9% и 17,7%.

4. При поступлении в непрофильные стационары необходимо проводить работу по выявлению пациентов с микозами стоп и кистей.

5. Необходимо организовать учет пациентов с микозами стоп и кистей, обратившихся в медицинские организации других форм собственности.

б. Неполная регистрация заболевших микозами стоп и кистей, в том числе среди госпитализированных в непрофильные отделения медицинских организаций, и отсутствие регистрации в негосударственных медицинских организациях создает угрозу для дальнейшего их распространения. В этой связи необходима разработка межведомственных и внутри ведомственных мероприятий по контролю и профилактике распространения грибковых заболеваний кожи и ее придатков.

Список литературы

1. Огрызко Е.В., Иванова М.А., Мельниченко Н.Е. и др. Динамика заболеваемости дерматомикозами в РФ в 2003-2007 гг. Клиническая дерматология и венерология. 2009;2:26-31. Доступно по: <http://www.fesmu.ru/elib/Article.aspx?id=201714>
2. Кубанова А.А., Тихонова Л.И., Кисина В.И. и др. Эпидемиологическая ситуация с ИППП и заразными дерматозами в России в последние пять лет. Тез. научных работ Всерос. конференции дерматовенерологов «Современные направления диагностики, лечения и профилактики ИППП и дерматозов», г.Н.Новгород, 27-28 мая 2004: 96
3. Кисина В.И., Иванова М.А. Анализ заболеваемости ИППП, дерматомикозами и чесоткой в ЦФО в 2002-2003гг. Вестник дерматологии и венерологии. 2005;3:29-35
4. Некрасова Е.Г., Дубенский А.В., Белякова П.Н., и др. Факторы, влияющие на развитие микозов стоп у больных сахарным диабетом. Проблемы медицинской микологии. 2011;3(13):34-38. Доступно по: <http://www.femina74.ru/obshheklinicheskoe-znachenie-problemy-zabolevaemosti-mikozami-stop-i-ix-effektivnogo-lecheniya-obzor>
5. Поликарпов А.В., Александрова Г.А., Мелехина Л.Е. и др. Ресурсы и деятельность медицинских организаций дерматовенерологического профиля. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, заразными кожными болезнями и заболеваниями кожи за 2017-2018 годы (Статистические материалы). Часть 10. М.: Минздрав России, ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России. 2019. Доступно по: <http://mednet.ru/ru/statistika/soczialno-znachimye-zabolevaniya.html>.
6. Хисматулина И.М. Микоз стоп: рационализация терапии: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Казань. 2009, 23с. Доступно по: <https://www.dissercat.com/content/mikoz-stop-ratsionalizatsiya-terapii/read>.
7. Довжанский С.И. Качество жизни- показатель состояния больных хроническими дерматозами. Вестник дерматологии и венерологии. 2001;3:12-13. Доступно по: <http://www.fesmu.ru/elib/Article.aspx?id=59557>

8. Бутов Ю.С., Васенова В.Ю., Чернов Д.Н. Некоторые аспекты психологического статуса больных онихомикозами. Российский журнал кожных и венерических болезней. 2007;2:59-64. Доступно по: <http://www.fesmu.ru/elib/Article.aspx?id=161231>
9. Бендриковская И.А. Медико-организационные аспекты профилактики дерматомикозов на муниципальном уровне: автореф. дис. ...канд.мед.наук.Москва,2009,23с. Доступно по: <https://www.dissercat.com/content/mediko-organizatsionnye-aspekty-profilaktiki-dermatomikozov-na-munitsipalnom-urovne>
10. Роль медсестринского персонала в профилактике грибковых заболеваний. BiblioFond.ru>view.apx?id=511134.https://knowledge.allbest.ru/medicine/2c0b65625a3bd78b4d53b89521216d27_1.html
11. Яцуха М.В., Госкин И.А., Иванова. Заболеваемость микроспорией и микозами стоп в Москве за 1991 и 2001гг. М.В. Материалы 1 Всерос.Конгресса по медицинской микологии. 2003;2:197-198
12. Яцуха М.В. Иванова М.А. Анализ заболеваемости дерматофитий в Российской Федерации за 1999-2001гг. Материалы 1 Всерос.Конгресса по медицинской микологии. 2003;2:198-200
13. Суворова К.Н., Иванова М.А., Бендриковская И.А., и др. Заболеваемость дерматомицетами в различных округах Российской Федерации в 2003-2006гг. Вестник последипломого медицинского образования». В номере: материалы XII Междисциплинарного симпозиума «Новое в дерматовенерологии, андрологии, акушерстве и гинекологии: наука и практика» и VI научно-практической конференции «Новое в эстетической дерматологии: наука и практика». 2007;3-4:14-19
14. Бендриковская И.А., Иванова М.А., Мельниченко Н.Е. и др. Эпидемиологическая ситуация по трихофитии в России в 2003 – 2006 гг. Материалы 2 съезда микологов России, Москва. 16-18 апреля. 2008:430
15. Касихина Е.И. Иванова М.А., Мельниченко Н.Е. Дерматомикозы у детей: эпидемиологические и клинические особенности. Сборник аннотированных докладов Всероссийской научно-практической конференции «Инфекционные аспекты соматической патологии у детей». 2008:30-32
16. Мельниченко Н.Е., Иванова М.А., Платонов А.В. и др. К вопросу о заболеваемости трихофитией в Амурской области. Клиническая дерматология и венерология.2009;1:41-43

17. Михайлова Л.А., Михайлова Ю.В., Сон И.М. и др. Оценка эпидемиологической ситуации по ИППП, грибковым заболеваниям, чесоткой и ресурсы, деятельность дерматовенерологических учреждений. Аналитический обзор, 2009:130 с.

18.Гречко А.В., Мельниченко Н.В., Иванова М.А. Грибковые заболевания кожи в Амурской области и других субъектах Российской Федерации в 2008-2009гг. Социальные аспекты здоровья населения. 2010;3(15):<http://vestnik.mednet.ru/content/view/228/30>

19. Мельниченко Н.Е., Иванова М.А., Платонов А.В. К вопросу о лечении больных трихофитией в Амурской области. Материалы научных трудов I международного форума медицины и красоты 17-19 ноября 2008: 173-174

20. Мельниченко Н.Е., Платонов А.В., Иванова М.А. Эффективность лечения больных микроспорией системными антимикотиками. Иммунопатология. Аллергология. Инфектология. 2009;2:89-90

21. Мельниченко Н.Е., Платонов А.В., Иванова М.А. Системные антимикотики в лечении больных микроспорией. Тезисы докладов II Всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты дерматовенерологии» Москва. 2010:16-17

22. Об утверждении статистического инструментария для организации Мнздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения [Электронный ресурс]: приказ Росстата от 29.12.11 №520 (ред. от 24.12.2018). Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс». Доступно по: <http://docs.cntd.ru/document/902321139/>

23.Соколова Т.В., Монтес Росель К.В., Малярчук А.П. К вопросу об активности выявления врачами микозов стоп. Российский журнал кожных и венерических болезней.- 2017;20(2):121-123. Доступно по: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-ob-aktivnosti-vyyavleniya-vrachami-mikozov-stop/>

References

1. Ogryzko E.V., Ivanova M.A., Mel'nichenko N.E. i dr. Dinamika zaboлеваemosti dermatomikozami v RF v 2003-2007 [Dynamics of the incidence of dermatomycosis in the Russian Federation in 2003-2007]. Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya [Clinical Dermatology and Venereology].2009;2:26-31. Available at: <http://www.fesmu.ru/elib/Article.aspx?id=201714> (In Russian)

2. Kubanova A.A. Epidemiologicheskaya situatsiya s IPPP i zaraznymi dermatozami v Rossii v poslednie pyat' let Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya [The epidemiological situation with STIs and contagious dermatoses in Russia over the past five years.]. Tez. nauchnyh rabot Vseros. konferencii dermatovenerologov «Sovremennye napravleniya diagnostiki, lecheniya i profilaktiki IPPP i dermatozov», g.N.Novgorod [Thesis. scientific work of Vseros. conference of dermatovenerologists "Modern directions in the diagnosis, treatment and prevention of STIs and dermatoses", Nizhny Novgorod], May 27-28, 2004:96. (In Russian)
3. Kisina V.I., Ivanova M.A. Analiz zabolevaemosti IPPP, dermatomikozami i chesotkoj v CFO v 2002-2003gg [Analysis of the incidence of STIs, dermatomycosis and scabies in the Central Federal District in 2002-2003]. Vestnik dermatologii i venerologii [Bulletin of Dermatology and Venereology]. 2005;3:29-35. (In Russian)
4. Nekrasova E.G., Dubenskij A.V., Belyakova P.N., i dr. Faktory, vliyayushchie na razvitie mikozov stop u bol'nyh saharnym diabetom [Factors affecting the development of foot mycoses in patients with diabetes mellitus]. Problemy medicinskoj mikologii [Problems of medical mycology]. 2011;3(13):34-38. Available at: <http://www.femina74.ru/obshheklinicheskoe-znachenie-problemy-zabolevaemosti-mikozami-stop-i-ix-effektivnogo-lecheniya-obzor> (In Russian)
5. Polikarpov A.V., Aleksandrova G.A., Melekhina L.E. i dr. / Resursy i deyatel'nost' medicinskih organizacij dermatovenerologicheskogo profilya. Zabolevaemost' infekciyami, peredavaemymi polovym putem, zaraznymi kozhnymi boleznymi i zabolevaniyami kozhi za 2017-2018 gody [Resources and activities of medical organizations of a dermatovenereological profile. Incidence of sexually transmitted infections, infectious skin diseases and skin diseases for 2017-2018]. (Statisticheskie materialy [Statistical materials]). Chast' 10.M. Minzdrav Rossii, FGBU «CNIIOIZ» Minzdrava Rossii [Part 10. M.: Ministry of Health of Russia, Central Research Institute for Health Care of the Ministry of Health of Russia.]. 2019. <http://mednet.ru/ru/statistika/soczialno-znachimye-zabolevaniya.html> (In Russian)
6. Khismatulina I.M. Mikoz stop: racionalizatsiya terapii: avtoref. dis. ... kand.med.nauk. – [Mycosis of the feet: rationalization of therapy: abstract dis.] ... Candidate of Medical Science. Kazan. 2009: 23. Available at: <https://www.dissercat.com/content/mikoz-stop-ratsionalizatsiya-terapii/read>
7. Dovzhansky S.I. Kachestvo zhizni- pokazatel' sostoyaniya bol'nyh hronicheskimi dermatozami [The quality of life is an indicator of the condition of patients with chronic dermatoses.]. Vestnik dermatologii i venerologii [Bulletin of Dermatology and Venereology.]. 2001;3:12-13. <http://www.fesmu.ru/elib/Article.aspx?id=59557> (In Russian)

8. Butov Yu.S., Vasenova V.Yu., Chernov D.N. Nekotorye aspekty psihologicheskogo statusa bol'nyh onihomikozami [Some aspects of the psychological status of patients with onychomycosis]. Rossijskij zhurnal kozhnyh i venericheskikh boleznej [Russian Journal of Skin and Sexually Transmitted Diseases]. 2007;2:59-64. <http://www.fesmu.ru/elib/Article.aspx?id=161231> (In Russian)

9. Bendrikovskaya I.A. Mediko-organizacionnye aspekty profilaktiki dermatomikozov na municipal'nom urovne: avtoref. dis. ...kand.med.nauk.Moskva, [Medical and organizational aspects of the prevention of dermatomycosis at the municipal level: author. dis. ... Candidate of Medical Science, Moscow]. 2009:23 <https://www.dissercat.com/content/mediko-organizatsionnye-aspekty-profilaktiki-dermatomikozov-na-munitsipalnom-urovne> (In Russian)

10. Rol' medsestrinskogo personala v profilaktike gribkovykh zabolevanij [The role of nursing staff in the prevention of fungal diseases]. BiblioFond.ru> view.apx? Id = 511134. https://knowledge.allbest.ru/medicine/2c0b65625a3bd78b4d53b89521216d27_1.html (In Russian)

11. Yacuha M.V., I.A. Toskin, M.A. Ivanova. Zabolevaemost' mikrosporiej i mikoziami stop v Moskve za 1991 i 2001gg. [The incidence of microsporia and foot mycoses in Moscow in 1991 and 2001]. Materialy 1 Vseros.Kongressa po medicinskoj mikologii [Materials of the 1st All-Russian Congress of Medical Mycology]. Moscow. 2003. V.1.2:197-198. (In Russian)

12. Yacuha M.V. Ivanova M.A. Analiz zabolevaemosti dermatofitij v Rossijskoj Federacii za 1999-2001gg. [Analysis of the incidence of dermatophytosis in the Russian Federation for 1999-2001.]. Materialy 1 Vseros.Kongressa po medicinskoj mikologii [Materials of the 1st All-Russian Congress of Medical Mycology]. Moscow. 2003.V.1.2:198-200 (In Russian)

13. Suvorova K.N., Ivanova M.A., Bendrikovskaya I.A., i dr. Zabolevaemost' dermatomicetami v razlichnyh okrugah Rossijskoj Federacii v 2003-2006gg. [The incidence of dermatomycetes in various districts of the Russian Federation in 2003-2006.]. V nomere: materialy XII Mezhdisciplinarnogo simpoziuma «Novoe v dermatovenerologii, andrologii, akusherstve i ginekologii: nauka i praktika» i VI nauchno-prakticheskoy konferencii «Novoe v estetichejskoj dermatologii: nauka i praktika» [Bulletin of postgraduate medical education. «In the issue: materials of the XII Interdisciplinary Symposium “New in Dermatovenereology, Andrology, Obstetrics and Gynecology: Science and Practice” and the VI scientific-practical conference “New in Aesthetic Dermatology: Science and Practice”]. 2007;3-4:14-19 (In Russian)

14. Bendrikovskaya I.A., Ivanova M.A., Mel'nichenko N.E. i dr. Epidemiologicheskaya situaciya po trihofitii v Rossii v 2003 – 2006 gg. [Epidemiological situation of trichophytosis in

Russia in 2003 – 2006.]. Materialy 2 s"ezda mikologov Rossii [Proceedings of the 2 Congress of mycologists Russia]. Moscow.16-18 April, 2008:430 (In Russian)

15. Kasihina E.I. Ivanova M.A., Mel'nichenko N.E. Dermatomikozy u detej: epidemiologicheskie i klinicheskie osobennosti [Ringworm in children: epidemiological and clinical features]. Sbornik annotirovannyh dokladov Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii «Infekcionnye aspekty somaticheskoy patologii u detej» [Collection of annotated reports of the all-Russian scientific-practical conference "Infectious aspects of somatic pathology in children." 2008:30-32 (In Russian)

16. Mel'nichenko N.E., Ivanova M.A., Platonov A.V. i dr. K voprosu o zabolevaemosti trihofitiej v Amurskoj oblasti [The question of the incidence of dermatophytosis in the Amur region]. Zhurnal Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya [Journal of Clinical dermatology]. 2009;1: 41-43 (In Russian)

17. Mihajlova L.A., Mihajlova Yu.V., Son I.M. i dr. Ocenka epidemiologicheskoy situacii po IPPP, gribkovym zabolevaniyam, chesotkoj i resursy, deyatel'nost' dermatovenerologicheskikh uchrezhdenij [Evaluation of the epidemiological situation of STIs, fungal diseases, scabies and resources, the activity of the dermatovenerologic institutions]. Analiticheskij obzor [Analytical review]. 2009: 130 (In Russian)

18. Grechko A.V., Mel'nichenko N.V., Ivanova M.A. Gribkovye zabolevaniya kozhi v Amurskoj oblasti i drugih sub"ektah Rossijskoj Federacii v 2008-2009gg. [Fungal skin diseases in the Amur Region and other constituent entities of the Russian Federation in 2008-2009]. Zhurnal «Informacionno-analiticheskij vestnik. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya» [Journal "Information and analytical bulletin. Social aspects of public health"]. 2010;3 (15) <http://vestnik.mednet.ru/content/view/228/30>. (In Russian)

19. Mel'nichenko N.E., Ivanova M.A., Platonov A.V. K voprosu o lechenii bol'nyh trihofitiej v Amurskoj oblasti [On the treatment of patients with trichophytosis in the Amur region]. Materialy nauchnyh trudov I mezhdunarodnogo foruma mediciny i krasoty 17-19 noyabrya, Moskva [Materials of scientific works of the I international forum of medicine and beauty November 17-19], Moscow.- 2008:173-174. (In Russian)

20. Mel'nichenko N.E., Platonov A.V., Ivanova M.A. Effektivnost' lecheniya bol'nyh mikrosporiej sistemnymi antimikotikami [The effectiveness of treatment of patients with microsporia systemic antimycotics.]. Mezhdunarodnyj nauchno-prakticheskij recenziruemyj zhurnal

«Immunopatologiya. Allergologiya. Infektologiya [International scientific and practical peer-reviewed journal "Immunopathology. Allergology. Infectology"]. 2009;2:89-90. (In Russian)

21. Mel'nichenko N.E., Platonov A.V., Ivanova M.A Sistemnye antimikotiki v lechenii bol'nyh mikrosporiej [Systemic antimycotics in the treatment of patients with microsporia]. Tezisy dokladov II Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii «Sovremennye aspekty dermatovenerologii» Moskva [Abstracts of the II All-Russian scientific-practical conference "Modern aspects of dermatovenereology"]. Moscow. 2010:16-17. (In Russian)

22. Ob utverzhdenii statisticheskogo instrumentariya dlya organizacii Mnzdravsocrazvitiya Rossii federal'nogo statisticheskogo nablyudeniya za deyatel'nost'yu uchrezhdenij sistemy zdavoohraneniya [On the approval of statistical tools for the organization of the Ministry of Health and Social Development of Russia of federal statistical monitoring of the activities of health care institutions]. Elektronnyj resurs: prikaz Rosstata ot 29.12.11 №520 (red. ot 2412.2018). Dostup iz sprav.-pravovoj sistemy «Konsul'tantPlyus». Dostupno [Electronic resource]: Rosstat order dated 12/29/11 No. 520 (as amended on 2412.2018) Access from sprav.-legal system "Consultant Plus". Available at: <http://docs.cntd.ru/document/902321139> (In Russian)

23. Sokolova T.V., Montes Rosel' K.V., Malyarchuk A.P. K voprosu ob aktivnosti vyyavleniya vrachami mikofov stop [To the question of the activity of detecting foot mycoses by doctors]. Rossijskij zhurnal kozhnyh i venericheskikh boleznej [Russian Journal of Skin and Sexually Transmitted Diseases]. 2017;20 (2):121-123. <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-ob-aktivnosti-vyyavleniya-vrachami-mikofov-stop/> (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Шевченко Алексей Григорьевич – кандидат медицинских наук, заместитель главного врача ГБУЗ «Клинический кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар, Россия, e-mail: kkvd@miackuban.ru,
ORCID: 0000-0003-0031-4977

Огрызко Елена Вячеславовна - доктор медицинских наук, заведующий отделением медицинской статистики ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения. России, 127254 г. Москва Добролюбова д.11, Россия, e-mail: ogrev@mednet.ru
ORCID: 0000-0002-7653-3191

Иванова Маиса Афанасьевна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением "Нормирование труда медицинских работников" ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения. России. 127254, Москва, ул. Добролюбова, д. 11, e-mail: maisa961@mail.ru. ORCID: 0000-0002-7714-7970

Глузмин Михаил Иванович – кандидат медицинских наук, главный врач ГБУЗ «Клинический кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар, Россия, e-mail: kkvd@miackuban.ru, ORCID: 0000-0002-3049-8984

Information about authors

Shevchenko Aleksey Grigorievich - Candidate of Medical Sciences, Deputy Chief Physician of the Clinical Dermatovenerologic Dispensary of the Ministry of Health of the Krasnodar Territory, Krasnodar, Russia, e-mail: (hidden). ORCID: 0000-0003-0031-4977

Ogryzko Elena Vyacheslavovna - Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Medical Statistics of the Central Research Institute of Health Organization and Informatization of the Ministry of Health of Russia, 127254 Moscow Dobrolyubova 11, Russia, e-mail: (hidden).

ORCID: 0000-0002-7653-3191

Ivanova Maisa Afanasyevna - Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Labor Standards for Medical Workers of the Central Research Institute of Health Organization and Informatization of the Ministry of Health of Russia. 127254, Moscow, st. Dobrolyubova, 11, e-mail: (hidden).

ORCID: 0000-0002-7714-7970

Gluzmin Mikhail Ivanovich - Candidate of Medical Sciences, Chief Physician of the Clinical Skin and Venereal Diseases Dispensary of the Ministry of Health of the Krasnodar Territory, Krasnodar, Russia, e-mail: (hidden) ORCID: 0000-0002-3049-8984

Статья получена: 23.09.2020 г.
Принята к публикации: 15.12.2020 г.