

УДК 614.1:616.98

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЧЕСОТКОЙ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2010 -2014 ГГ.

Люцко В.В., Соколовская Т.А., Загретдинова З.М.

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва

Прслеживается снижение заболеваемости чесоткой во всех Федеральных округах страны. Среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет заболеваемость чесоткой уменьшилась на 72,7%. Наиболее высокий показатель был в 2010 году (169,1 на 100 000 соотв. нас.), далее в динамике происходило плавное снижение до 46,1 на 100 000 соответствующего населения. Среди старшей возрастной группы детей наиболее высокий показатель заболеваемости был в 2012 году (101,1 на 100 000 соотв. нас.) (до 2011 года возрастные характеристики больных чесоткой не учитывались). За анализируемый период произошел рост показателя заболеваемости в данной возрастной группе на 612,7% (с 7,3 до 52,1 на 100 000 соответствующего населения).

Ключевые слова: чесотка, детское население, заболеваемость, снижение, рост.

THE INCIDENCE OF SCABIES OF THE CHILD POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION IN 2010 -2014 GG.

Liutsko V.V., Sokolovskaya T.A., Zagretdinova Z.M.

Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health Development of the Russian Federation, Moscow

Observed reduction in the incidence of scabies in all Federal districts of the country. Among children aged 0-14 years, the incidence of scabies has decreased by 72.7%. The highest rate was in 2010 (169,1 100 000 resp. us.), next in the dynamics occurred a gradual decline to 46.1 per 100 000 relevant population. Among the older age groups of children, the highest incidence was in 2012 (101,1 per 100 000 population) (up to 2011 age characteristics of patients with scabies is not taken into account). For the analyzed period there was an increase in incidence in this age group, there 612,7% (from 7.3 to 52.1 per 100 000 relevant population).

Key words: scabies, children population, morbidity, decline, growth.

Актуальность.

Чесотка относится к широко распространенным высококонтагиозным антропонозным заболеваниям кожи человека, обусловленным постоянным паразитированием в эпидермисе специфического возбудителя (Соколова Т.В., 2001; Chosidow O., 2006; Суворова К.Н., Иванова М.А. и др., 2009). У детей грудного и раннего возраста локализация чесоточной сыпи и клинические проявления имеют некоторые особенности. В связи с тем, что она протекает под маской других дерматозов, часто допускаются диагностические ошибки

(Hengge U.R., 2006; Sunderkotter C. Et al., 2007; Суворова К.Н., Иванова М.А. и др., 2008). По данным официальной статистики, в последние годы прослеживается ежегодное снижение показателей заболеваемости (Кубанова А.А.Тихонова Л.И. и др., 2004; Кисина В.М., Иванова М.А., 2005). В то же время известно, что нежелание проводить противоэпидемические мероприятия в очагах нередко заканчивается лечение чесотки под различными диагнозами, в то время как используются противоскабиозные препараты (Соколова Т.В., 2001).

Целью исследования явился установление основных тенденций по заболеваемости чесоткой среди детского населения Российской Федерации.

Материал и методы исследования: проведен анализ заболеваемости чесоткой детского населения по данным форм федерального статистического наблюдения №9 «Сведения о заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем, и заразными кожными болезнями» за период с 2010 по 2014 гг.

Результаты и их обсуждение.

Анализ заболеваемости чесоткой детского населения показал, что за последние пять лет заболеваемость чесоткой среди детского населения уменьшилась на 72,7%. В таблице №1 представлены наиболее неблагополучные по чесотке субъекты Российской Федерации.

Таблица 1

Ранговая таблица заболеваемости чесоткой детского населения в субъектах Российской Федерации в 2014 году (на 100 000 населения)

н/п	Федеральные округа Российской Федерации	2010 г	2014 г
	Российская Федерация	169,1	46,1
1	Чукотский автономный округ	244,4	195,2
2	Удмуртская Республика	509,2	122,5
3	Магаданская область	213,3	117,3
4	Сахалинская область	329,2	114,7
5	Ставропольский край	214,1	107,5
6	Алтайский край	392,8	101,9
7	Архангельская область без автономного округа	291,0	99,6
8	Забайкальский край	269,0	99,0
9	Кемеровская область	329,6	95,0
10	Пермский край	294,7	93,2

Как представлено в ранговой таблице заболеваемости чесоткой, наиболее неблагоприятная ситуация по заболеваемости детского населения прослеживается в Чукотском автономном округе, Удмуртской Республика, а также Магаданской и Сахалинской областях.

Наиболее благополучная ситуация по чесотке детского населения наблюдается в республиках Калмыкия, Кабардино-Балкария, г. Москве. В таблице 2 представлена первая десятка субъектов Российской Федерации с наиболее низкими показателями заболеваемости чесоткой детского населения.

Таблица 2

Наиболее благополучные субъекты Российской Федерации по заболеваемости чесоткой среди детского населения в 2014 год (на 100 000 населения в %)

	Субъект Российской Федерации	2010	2014
1	Республика Калмыкия,	60,2	5,2
2	Республика Кабардино-Балкария	20,1	6,3
3	г. Москва	34,0	8,2
4	Республика Тыва	124,0	10,9
4	Республика Северная Осетия-Алания	69,3	15,3
5	Томская область	151,6	16,2
6	Волгоградская область	79,9	17,7
7	Новгородская область	55,3	18,5
8	Республика Адыгея	111,2	19,0
9	Республика Саха (Якутия)	111,2	19,0
10	Республика Марий Эл	145,8	20,5

Наиболее высокая заболеваемость чесоткой детского населения была в 2010 году (169,1 на 100 000 соотв. нас.), показатель которой в последующие годы плавно снижался до 46,1 на 100 000 соответствующего населения.

Среди возрастной группы детей от 15 до 17 лет наиболее высокая заболеваемость отмечалась в 2012 году. От максимального уровня заболеваемости показатель

заболеваемости детей от 0 до 14 лет произошло снижение на 72,2%, с 2012 года – на 50,5%. В возрастной группе детей 15-17 лет с 2012 года заболеваемость уменьшилась на 48,5% (рис.1).

Среди зарегистрированных случаев заболеваемости чесоткой в 2014 году на детское население в возрасте 0-14 лет приходится 39,5%, 15 – 17 лет – до 7,2% заболевших, в то время как в 2011 году - до 8,0 и 1,8% соответственно (рис.2). Как представлено на рисунке 2, в структуре заболевших чесоткой выросла доля детского населения, в том числе от 0 до 14 лет в 4,9 раза, 15 -17 лет – 4 раза.

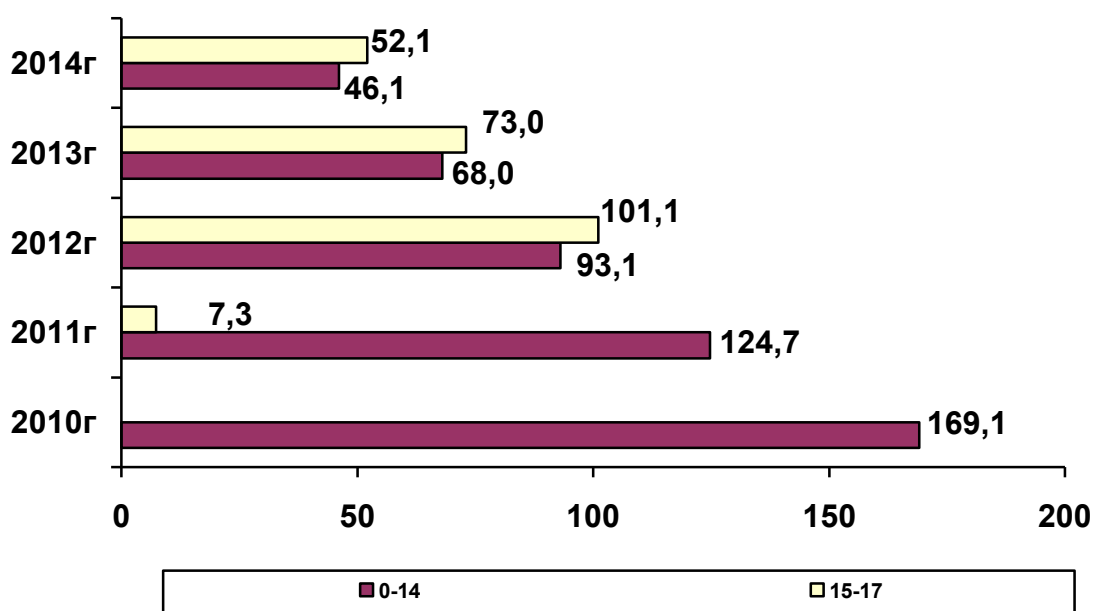


Рисунок 1. Заболеваемость чесоткой детского населения Российской Федерации, 2010 – 2014 гг. (на 100 000 соответствующего населения)

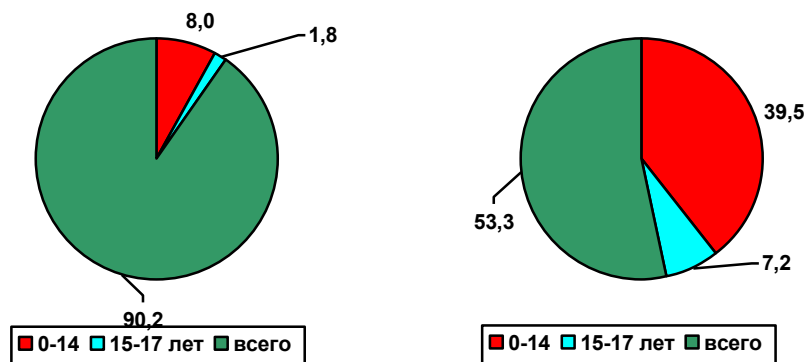


Рисунок 2. Доля детского населения среди заболевших чесоткой в 2011 и 2014 гг.

Результаты анализа свидетельствуют о неэффективности профилактической работы среди детского населения, либо об ее отсутствии или высокой доле диагностических ошибок.

Выводы:

1. Анализ заболеваемости чесоткой детского населения Российской Федерации показал снижение заболеваемости среди данного контингента на 72,7%.
2. Наиболее неблагоприятными по заболеваемости детского населения являются Чукотский автономный округ, Удмуртская Республика, Магаданская и Сахалинская области.
3. В структуре заболевших чесоткой в целом по стране выросла доля детского населения, в том числе от 0 до 14 лет в 4,9 раза, 15 -17 лет – в 4 раза.
4. Результаты анализа свидетельствуют о необходимости совершенствования своевременной диагностики чесотки и механизмов ее профилактики.

Литература

1. Соколова Т. В. Чесотка. Новое в этиологии, эпидемиологии, клинике, диагностике, лечении и профилактике (лекция) Текст./ Т. В. Соколова// Российский журнал кожных и венерических болезней. — 2001. №1. С.
2. Chosidow O. Scabies Text. / O. Chosidow //The new England Journal of Medicin. - 2006. Vol. 354, №16. P.1718-1727.
3. Суворова К.Н. Инфекции, передаваемые половым путем. Заразные паразитарные заболевания кожи. /Суворова К.Н., Иванова М.А., Сыроева С.А., Ялхороева Р.М., // Пособие для фельдшеров и врачей общей практики. Типография: ГОУ ДПО РМАПО. Москва. 2009. С.40 -63.
4. Hengge U.R. Scabies: a ubiquitous neglected skin disease. Text. / U.R. Hengge, B.J. Currie, G.Jäger, O. Lupi, R.A.Schwartz // Lancet Infect Dis.-2006. -Vol.6, №12. - P.769-779.
5. Sunderkötter C. Scabies Text. / C. Sunderkötter, P. Mayser, R. Fölster-Holst, W.A. Maier, H. Kampen, HJ. Hamm //Dtsch Dermatol Ges.-2007. Vol.5, №5. - P.424-430.
6. Суворова К.Н., Заболеваемость чесоткой детского населения России в 2004-2006 гг./ Суворова К.Н, Иванова М.А., Абрамова Т.В. Ялхороева Р.М.// Сборник

- аннотированных докладов Всероссийской научно-практической конференции «Инфекционные аспекты соматической патологии у детей» 19-20 мая 2008 г. С. 68-69.
7. Кубанова А.А., Динамика заболеваемости чесоткой в Российской Федерации, 2001-2003 гг. / Кубанова А.А.Тихонова Л.И., Михайлова Л.А., Иванова М.А.// Тезисы научных работ Всерос. конференции дерматовенерологов «Современные направления диагностики, лечения и профилактики ИППП и дерматозов», г.Н.Новгород, 27-28 мая 2004г с.102.
8. Кисина В.И. Анализ заболеваемости ИППП, дерматомикозами и чесоткой в ЦФО в 2002-2003гг. /Кисина В.И., Иванова М.А.// ВД и В, №3, 2005 г. С. 29-35.