

И. А. Грудько, А. Г. Героимова

Научный руководитель: старший преподаватель Л. А. Порошина

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ИЗУЧЕНИЕ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МИКРОСПОРИЕЙ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД С 2016 ПО 2020 ГГ.

Введение

Микроспория – это острозаразное заболевание, клинически проявляющееся поражением кожи, волос, редко ногтей, вызываемое патогенными грибами рода *Microsporum*, семейства *Moniliaceae*, класс *Deuteromycetes* [1].

Считают, что заболеваемость микроспорией, равно как и любым другим поверхностным микозом, зависит от возраста, расовой принадлежности [2] участия в миграционном процессе, рода занятий, гигиенических навыков населения, социально-экономического статуса, высокой плотности населения, плохих санитарных условий, географических и климатических условий, занятий спортом, туризмом, образа жизни, приема ряда лекарственных препаратов (антибактериальные препараты широкого спектра действия, глюкокортикостероиды, иммуносупрессанты), наличия сопутствующих заболеваний (анемия, диабет, трансплантация органов) [3].

Данные по гендерной дифференциации при микроспории разноречивы: в ряде исследований, девочки болеют чаще мальчиков, согласно другим публикациям, мальчики поражаются чаще. По результатам крупного наблюдения, проведенного в Австрии, существенных различий в распространенности данного микоза по половой принадлежности нет [4].

Считается, что микозы являются одной из основных причин развития экзематозных реакций. Грибковая инфекция вызывает сенсibilизацию иммунной системы на антигены гриба, что и приводит к аллергическим проявлениям на коже, поэтому у таких пациентов в результате аллергической перестройки в 3 раза чаще развиваются аллергические кожные реакции, из-за чего формируется поливалентная сенсibilизация к аллергенам.

Микозы вызываются патогеном, элиминация которого вполне возможна. Именно поэтому их лечение будет положительно отражаться на ассоциированных с микробной экземой кожных проявлениях, позволяя достигать более длительной ремиссии [5].

Цель

Изучить эпидемиологическую характеристику заболеваемости микроспорией по Гомельской области за период с 2016 по 2020 гг.

Материал и методы исследования

Теоретический анализ научной литературы. Статистический анализ ежегодных отчетов государственного учреждения «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» об инфекционной заболеваемости по Гомельской области и Республики Беларусь за 2016–2020 гг. [6]. Статистический анализ данных проводился при помощи пакета прикладных программ Microsoft Office Excel 2016.

Результаты исследования и их обсуждение

Микроспория является заболеванием, обладающим наиболее высокой контагиозностью из всей группы дерматофитий. Заражение происходит в основном при контакте с больными животными или через предметы, инфицированные их шерстью. Болеют преимущественно дети, нередко новорожденные. Взрослые болеют реже, при этом часто заболевание регистри-

руется у молодых женщин. Редкость заболевания микроспорией у взрослых лиц связана с наличием в коже и ее придатках фунгистатических органических кислот, в частности, ундециленовой кислоты. Передается только от больного лица к здоровому непосредственно при контакте или опосредовано через зараженные предметы ухода и обихода [7, 8].

В Беларуси наиболее частым возбудителем микроспории является *M. Caninis* (до 90–97 % всех случаев), основным источником являются кошки и собаки. Путь передачи – контактный [9].

При анализе ежегодных отчетов государственного учреждения Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, о заболеваемости микроспорией (таблица 1).

Таблица 1 – Инфекционная заболеваемость микроспорией по Гомельской области

Заболевание	Показатели на 100 тыс. населения 2016 г.	Показатели на 100 тыс. населения 2017 г.	Показатели на 100 тыс. населения 2018 г.	Показатели на 100 тыс. населения 2019 г.	Показатели на 100 тыс. населения 2020 г.
Микроспория	26,46	23,53	21,17	21,15	19,96

В результате анализа отчетов, мы выяснили, что наблюдается тенденция к ежегодному снижению заболеваемости микроспорией с 2016 по 2020 гг., так в период с 2016–2017 гг. инфекционная заболеваемость микроспорией снизилось на 11,07, 2017–2018 гг. – 10,03, 2018–2019 гг. – 0,09, 2019–2020 гг. – 5,63.

Снижение заболеваемости вероятно связано с уменьшением неблагоприятных социальных и экологических факторов. Усиления противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий на фоне COVID-инфекции.

Выводы

При изучении эпидемической характеристики заболеваемости микроспорией по Гомельской области за период с 2016 по 2020 гг., мы выяснили, что за последние 5 лет удалось достичь снижения заболеваемости. Это вероятнее всего связано за счет строгого соблюдения мер по выявлению больных с последующей изоляцией и лечением инфицированных, организацией противоэпидемических, противоэпизоотических и дезинфекционных мероприятий в очагах, соблюдением личной и общественной гигиены, санитарно-гигиенический контроль за объектами повышенного риска (бани, прачечные, парикмахерские и пр.) и ветеринарный надзор за домашними, сельскохозяйственными и бездомными животными.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Антонова, С. Б. Заболеваемость микроспорией: эпидемиологические аспекты, современные особенности течения / С. Б. Антонова, М. А. Уфимцева // Педиатрия. – 2017. – № 2 (95). – С. 142–145.
2. John, A. M. The kerion: an angry tinea capitis / John A. M., Schwartz R. A., Janniger C. K// Int. J. Dermatol. – 2018. – № 57(1). – P. 3–9
3. Superficial fungal infections in a French teaching hospital in Grenoble Area: retrospective study on 5470 samples from 2001 to 2011 / O. Faure-Cognet [et al.] // Mycopathologia. – 2016. – № 181(1–2). – P. 59 – 66.
4. Epidemiology of tinea capitis in Europe: Current state and changing patterns / G. Ginter-Hanselmayer [et al.] // Mycoses. – 2007. – № 50. – P. 6–13.
5. Порошина, Л. А. Особенности клинических проявлений инфекционной экземы, подходы к выбору антибиотикотерапии / Л. А. Порошина // Проблемы здоровья и экологии. – 2015. – № 3 (45). – С. 38–41.
6. Отчеты об инфекционной заболеваемости по Гомельской области и Республике Беларусь за 2016–2020 гг. [Электронный ресурс] // ГУ Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья – Режим доступа: http://www.soligorskce.by/index.php?option=com_content&view=article&id=4266:2019-07-19-07-14-08&catid=2:2014-12-24-13-39-19/. – Дата доступа 06.03.2022.
7. Адаскевич, В. П. Кожные и венерические болезни: учеб. пособие / В. П. Адаскевич, В. М. Козин. – М. : Мед. Лит., 2019. – С. 193.
8. Щелкунова, О. А. Современные клинико-эпидемиологические особенности микроспории и трихофитии / О. А. Щелкунова, Т. Б. Решетникова // Сибирское медицинское обозрение. – 2012. – № 3. – С. 1–61.
9. Сохар, С. А. Микроспория: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение: учеб.-метод. пособие / С. А. Сохар. – Гомель: ГомГМУ, 2009. – 32 с.