

сечения – 14,6 (4,5–26) мм<sup>2</sup>, 3,8 (2–19,3) мм<sup>2</sup>, 5,6 (1–33,8) мм<sup>2</sup>. При анализе объема главных ветвей почечных артерий, у мальчиков значения для правых стволов были 385,35 (128,1–1105) мм<sup>3</sup>, для левых – 274,15 (9,4–63,1) мм<sup>3</sup>. Правые главные стволы почечных артерий девочек превосходили в объеме таковые у мальчиков – 556,8 (159,1–917,5) мм<sup>3</sup>, а левые стволы имели меньший объем – 419,1 (244,2–1334,8) мм<sup>3</sup>. Объем полусных артерий равнялся 154,3 (94,2–848,7) мм<sup>3</sup> и 332,9 (192,5–839,9) мм<sup>3</sup>.

### **Выводы**

Множественные артерии почек в большей степени встречались среди девочек. Прямолинейная форма и нисходящий ход артерий преобладали среди исследуемых детей. Большинство артерий отходили от аорты на уровне L1, L1–L2 и L2. Почечные артерии чаще брали начало под углом менее 90°, у мальчиков диапазон угла отхождения был шире. От главных стволов почечных артерий отходили вторичные ветви в количестве от 0 до 7. Наибольшими показателями диаметра, площади сечения и объема характеризовались правые артерии у девочек.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Natsis, K. Amorphometric study of multiple renal arteries and a systemic review / K. Natsis [et al.] // Rom. J. Morphol. Embryol. – 2014. – № 55. – P. 1111–1122.
2. Колсанов, А. В. Проблемы вариантной анатомии почечных артерий / А. В. Колсанов, В. Д. Иванова, С. С. Чаплыгин // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2017. – Т. 7, № 12. – С. 1655–1657.
3. Gulas, E. Accessory (multiple) renal arteries – Differences in frequency according to population, visualizing techniques and stage of morphological development / E. Gulas, G. Wysiadecki, T. Cecot // Vascular. – 2016. – Vol. 24, № 5. – P. 531–537.

**УДК 616.517-039.4(476.2)**

**В. А. Нахимов, Е. В. Галкина**

*Научный руководитель: ассистент кафедры Ю. В. Бондарева*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

### **АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПСОРИАЗОМ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ГОМЕЛЯ И ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

#### **Введение**

Псориаз – это хронический рецидивирующий генетически детерминированный дерматоз мультифакториальной природы, характеризующийся гиперпролиферацией кератиноцитов, нарушением их дифференцировки, воспалительной реакцией в дерме, иммунными нарушениями и поражением кожи, ногтей, суставов, а также других органов и систем [1]. Наиболее часто возникновение псориаза связывают с наличием наследственной предрасположенности.

По данным Министерства здравоохранения Республики Беларусь, псориазом страдает 2–4 % населения.

#### **Цель**

Сравнить заболеваемость различными видами псориаза в 2021 и 2022 году, и проанализировать ее по возрастному, территориальному и половому признаку.

#### **Материал и методы исследования**

Проведен анализ данных, предоставленных УЗ «Гомельский областной клинический кожно-венерологический диспансер», которые включают в себя количество заболевших

в период с 2021 по 2022 год на территории Гомеля и Гомельской области. Обработку данных проводили в программе Microsoft Excel 2016. Различия считали статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Был выполнен сравнительный анализ заболеваемости за 2021 и 2022 год среди взрослого населения города Гомеля.

Таблица 1 – Заболеваемость псориазом среди взрослого населения города Гомеля в 2021 и 2022 год

Возраст	2021				2022			
	псориаз обыкновенный		другие виды псориаза		псориаз обыкновенный		другие виды псориаза	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины
18–19 лет	52	6	0	0	39	11	6	0
20–24 года	104	19	0	1	91	13	2	0
25–29 лет	74	26	1	0	45	14	1	1
30–39 лет	94	83	0	1	104	78	2	0
40–49 лет	74	67	5	2	96	77	4	5
50 лет и старше	148	9	0	3	158	155	9	14
Всего	547	359	6	7	533	348	24	10

Заболеваемость псориазом обыкновенным среди мужского населения г. Гомеля в 2022 году снизилась на 2,62 % по сравнению с 2021 годом, тогда как среди женского населения уменьшилась на 3,16 %.

В категорию другие виды псориаза были включены: пустулез ладонный и подошвенный, генерализованный псориаз и псориаз каплевидный. Уровень заболеваемости другим псориазом среди мужчин увеличился в 4 раза в сравнении с 2021 годом. Среди женского населения г. Гомеля различия незначительны.

В ходе анализа полученных данных, наблюдается высокий уровень заболеваемости псориазом среди мужчин. В 2021 году повышенная заболеваемость псориазом обыкновенным среди мужского населения г. Гомеля приходится на 50 лет и старше, как и в 2022 году, однако, заболеваемость другим псориазом в 2021 году приходится на возраст 40–49 лет, в 2022 году – 50 лет и старше.

Высокий уровень распространенности псориаза обыкновенного среди женщин г. Гомеля в 2021 году наблюдается в возрасте 30–39 лет, в 2022 году – 50 лет и старше, а заболеваемость другим псориазом в 2021 и 2022 году приходится на возраст 50 лет и старше.

Результаты анализа заболеваемости псориазом среди взрослого населения Гомельской области и их сравнение с заболеваемостью в городе Гомеле представлены в таблице 2.

Из полученных данных, следует, что количество заболевших псориазом обыкновенным (L40.0) в г. Гомеле в 2022 году снизилось, в то время как в Гомельской области, наоборот, увеличилось. Встречаемость пустулеза ладонного и подошвенного (L40.3) в г. Гомеле резко возросла, в Гомельской области – разница незначительна. Распространенность псориаза каплевидного (L40.4) по г. Гомелю и Гомельской области в 2022 году выше в 2 раза, чем в 2021 году.

Таблица 2 – Сравнение заболеваемости псориазом и его видами среди взрослого населения Гомеля и Гомельской области

Наименование заболевания, код по МКБ-10	Пол	Число зарегистрированных случаев			
		г. Гомель		Гомельская область	
		2021	2022	2021	2022
Псориаз, все формы (L40)	мужской	580	557	800	1174
	женский	402	368	743	1096
Псориаз обыкновенный (L40.0)	мужской	547	533	795	1165
	женский	359	348	725	1050
Пустулез ладонный и подошвенный (L40.3)	мужской	0	10	2	2
	женский	2	12	6	10
Псориаз каплевидный (L40.4)	мужской	4	13	3	7
	женский	4	8	12	24

Как мы видим, в 2022 году заболеваемость псориазом обыкновенным (L40.0) среди мужского и женского населения Гомельской области возросла на 46,8% и 47,5%, соответственно. Различия показателей заболеваемости пустулезом ладонным и подошвенным, а также псориазом каплевидным по половому признаку незначительны как в г. Гомеле, так и в Гомельской области.

#### **Выводы**

Таким образом, можно утверждать, что в 2022 году уровень заболеваемости снизился, при этом наиболее часто псориазом и его видами страдают лица в возрасте 50 лет и старше, как среди мужского, так и среди женского населения г. Гомеля. Исходя из проведенного исследования, можно предположить, что заболеваемость в данной возрастной категории связана с физиологическими особенностями кожи, вызывающими обострение данного заболевания, и имеет наследственный характер.

В Гомельской области в 2022 году уровень заболеваемости псориазом увеличился, при этом частота встречаемости данного заболевания среди мужчин выше.

#### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Псориаз: эпидемиология, патогенез, клиника, лечение / О. Ю. Олисова [и др.] // Дерматология. – 2010. – № 4. – С. 3–8.

**УДК 611.611:355.211.1(476.2-25)**

**Е. И. Радькова<sup>1</sup>, И. В. Радьков<sup>2</sup>**

*Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Жданович*

*<sup>1</sup>Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»,*

*<sup>2</sup>«Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

### **МОРФО-АНАТОМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОЧЕК У ЛИЦ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА ГОРОДА ГОМЕЛЯ**

#### **Введение**

Почки – это парный орган, располагающийся забрюшинно. Почки выполняют следующие функции в организме человека: образование и выведение мочи, регуляция объема