

УДК 616.995.428-039.4-053(476.2)«2016–2020»

**ИЗУЧЕНИЕ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЧЕСОТКОЙ  
ПО ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ  
ЗА ПЕРИОД 2016–2020 ГГ.**

**Воинова А. А., Фещенко А. В., Шульга Е. И.**

**Научный руководитель: ассистент Н. Б. Янко**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

***Введение***

Чесотка (scabies) — заразное паразитарное заболевание кожи, вызываемое антропофильным чесоточным клещом *Sarcoptes scabiei* и поражающие все контингенты населения, независимо от социально-экономического статуса. Наибольшее распространение чесотки регистрируется в осенне-зимнее время [1].

Контингент больных чесоткой определяется конкретными бытовыми условиями и образом жизни, обуславливающими возможность заражения при контакте с больным человеком (прямой путь) или пользовании инфицированными предметами обихода, прежде всего личного пользования (непрямой путь). Заражение чесоткой может происходить при половом контакте, поэтому ее относят к заболеваниям, передающимся половым путем. Заражению способствуют плохие гигиенические условия, загрязненность кожи, повышенная потливость, астенизирующие хронические заболевания — гипотрофия, вегетодистония, сахарный диабет [2].

Ежегодно в мире регистрируется около 300 миллионов больных чесоткой. Заболеваемость чесоткой детского и подросткового контингента значительно выше, чем взрослого. Однако и среди детского населения отмечаются разные показатели заболеваемости в зависимости от возраста (имеют значение как морфофункциональные особенности кожи, так и различные пути заражения) и социального статуса детей (учащиеся училищ, техникумов, институтов; дети, находящиеся на обеспечении государства; дети, воспитываемые в семье) [3].

***Цель***

1. Изучить динамику заболеваемости чесоткой по Гомельской области в различных возрастных группах за период 2016–2020 гг.

2. Определить у выделенных возрастных групп населения наиболее рациональные направления и подходы к коррекции гигиенического поведения, выработку умений и навыков здорового образа жизни, способствующие профилактике заражения паразитарными заболеваниями и, в частности, чесоткой.

***Материал и методы исследования***

В ходе работы был проведен ретроспективный анализ ежегодных отчетов по случаям чесотки, зарегистрированных по Гомельской области за 2016–2020 гг. Статистический анализ данных проводился при помощи пакета прикладных программ «Microsoft Office Excel 2016». Для оценки информационно-образовательной работы среди населения с учетом различных возрастных групп проводился анализ отчетов о выполнении плана мероприятий по организации деятельности по формированию здорового образа жизни в учреждении «Гомельский областной клинический кожно-венерологический диспансер» за 2018–2020 гг.

***Результаты исследования и их обсуждение***

За период 2016–2020 гг. в Гомельской области зарегистрировано 1096 случаев чесотки, из них 612 (55,8 %) случаев приходится на женское население и 484 (44,2 %) случая — на мужское. Таким образом, выявлено, что показатели заболеваемости у женщин выше, чем у мужчин в 1,3 раза.

Среди всех зарегистрированных случаев чесотки по Гомельской области за данный период был проведен анализ динамики заболеваемости в различных возрастных группах населения. Результаты анализа представлены на рисунке 1.



**Рисунок 1 — Структура заболеваемости чесоткой по Гомельской области в различных возрастных группах за период 2016–2020 гг.: а — 2016 г.; б — 2017 г.; в — 2018 г.; г — 2019 г.; д — 2020 г.**

В результате анализа заболеваемости чесоткой в различных возрастных группах было выявлено, что заболевание наиболее распространено среди возрастной группы 0–14 лет (33,7 % всех зарегистрированных случаев). Вторая по частоте встречаемости чесотки возрастная группа — 50 лет и старше (16,9 %). В остальных возрастных группах чесотка встречается реже. При этом в группах 0–14 лет — 25–29 лет наблюдается ежегодное снижение заболеваемости. Группы 30–39 лет и 40–49 лет являются относительно стабильными по заболеваемости с ежегодным чередованием незначительного понижения и повышения зарегистрированных случаев чесотки. Тогда как в группе 50 лет и старше, напротив, выявляется значительное повышение заболеваемости чесоткой. Так, в 2017 г. по сравнению 2016 г. заболеваемость чесоткой повысилась в 2,5 раза, в 2018 г. — в 34,5 раза, в 2019 г. — в 35,5 раз, а в 2020 г. по сравнению с 2019 г. снизилась в 1,9 раз.

При изучении динамики заболеваемости чесоткой по Гомельской области в течение всего периода мы выявили тенденцию к снижению заболеваемости в 1,4 раза. Результаты анализа динамики заболеваемости отображены на рисунке 2.

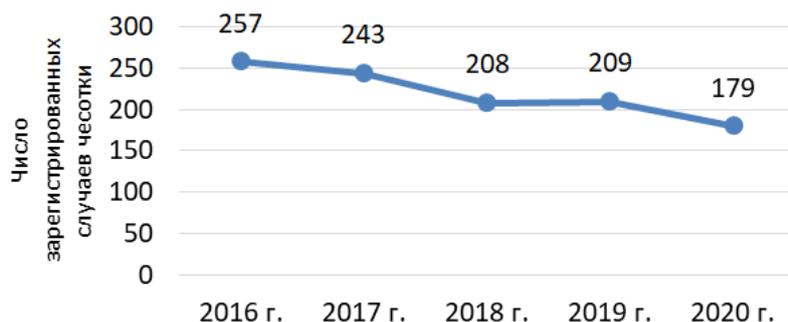


Рисунок 2 — Динамика заболеваемости чесоткой по Гомельской области (2016–2020 гг.)

### Выводы

На ряду со строгим соблюдением мер личной гигиены и гигиенических норм в различных учреждениях бытового и коммунального обслуживания населения, ранней своевременной диагностикой, изоляцией больного, своевременным и рациональным лечением заболевших, активным выявлением источника возбудителя и контактов с заболевшими, весомый вклад в профилактику чесотки вносит высокая активность сотрудников ГОККВД в проведении информационно-образовательной работы среди населения разных возрастных групп (таблица 1).

Таблица 1 — Информационно-образовательные мероприятия по профилактике ИППП и ЗКЗ, организованные учреждением «Гомельский областной клинический кожно-венерологический диспансер» за 2018–2020 гг.

Информационно-образовательная работа	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Семинары	5	1	0
Информационно-образовательные акции	2	1	1
«Круглый стол»	1	1	1
Лекции	157	169	37
Радиолекции	+	+	+
Памятки «Профилактика ИППП» «Чесотка»	1500 экз. 1000 экз.	1000 экз. 1000 экз.	100 экз. 1000 экз.
Информационные стенды	33	33	33
Информация на сайте, в соц. сетях	+	+	+

В связи со сложившейся эпидемиологической ситуацией по инфекции COVID-19 наблюдается снижение проведения информационно-образовательной работы с населением в 2020 г. из-за усиленных ограничений на посещение различных предприятий и организаций.

На наш взгляд, необходимо дальнейшее развитие и улучшение информационно-просветительской работы, в особенности с лицами 50 лет и старше. Большая роль в профилактике чесотки данной возрастной группы отводится работе первичной медико-санитарной помощи. Также можно предложить размещение информации по профилактике чесотки на стендах в общественных местах (супермаркетах, транспорте общего пользования, остановках, лифтах и др.).

### ЛИТЕРАТУРА

1. Бутов Ю. С. К вопросу об этиологии эпидемиологии, клинике, терапии и профилактике чесотки / Ю. С. Бутов, В. Ю. Васенова, А. В. Тюнькова // Российский медицинский журнал. — 2015. — № 3. — С. 40–42.
2. Дерматовенерология /В. П. Адашкевич [и др.]. — М.: Мед. лит., 2019. — 408 с.
3. Соколова, Т. В. Чесотка / Т. В. Соколова, А. П. Малярчук, Ю. В. Лопатина. — М.: Национальная академия микологии. Электронное издание. — 93 с.