УДК 616.517:616.72–002.517 (470.44) Оригинальная статья

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПСОРИАЗОМ И ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ

О.И. Нелюбова — *ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, ассистент кафедры дерматовенерологии и косметологии;* ***Г.Ю. Сазанова*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины), доцент, доктор медицинских наук;* ***О.П. Раздевилова*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины), доцент, кандидат медицинских наук.*

REGIONAL PECULIARITIES OF THE MORBIDITY OF PSORIASIS AND PSORIATIC ARTHRITIS

O.I. Nelyubova — *Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Assistant of Department of Dermatovenerology and Cosmetology;* ***G.Yu. Sazanova*** *— Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Associate Professor of the Department of Public Health Care Organization and Medical Law (with courses in jurisprudence and history of medicine), Associate Professor, DSc;* ***O.P. Razdevilova*** *— Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Public Health Care Organization and Medical Law (with courses in jurisprudence and history of medicine), Associate Professor, PhD.*

Дата поступления — 22.11.2018 г. Дата принятия в печать — 06.12.2018 г.

Нелюбова О.И., Сазанова Г.Ю., Раздевилова О.П. **Региональные особенности заболеваемости псориазом и псориатическим артритом. Саратовский научно-медицинский журнал 2018; 14 (4): 724–727.**

Цель: провести анализ заболеваемости разными формами псориаза населения Саратовской области за период с 2009 по 2016 г. *Материал и методы.* Изучены региональные особенности общей и первичной заболеваемости псориазом взрослого населения Саратовской области с 2009 по 2016 г. в сравнении с аналогичными показателями по Российской Федерации (РФ). Материалом исследования послужили данные статистической отчетности Минздрава РФ о заболеваемости населения России за 2009–2016 гг. *Результаты.* На основе анализа выявлено, что за указанный период общая заболеваемость псориазом взрослого населения в Саратовской области выросла на 5,8%, в РФ на 13,8%; общая заболеваемость псориатическим артритом взрослого населения в Саратовской области увеличилась на 8,1%, в РФ на 2,2%; первичная заболеваемость псориатическим артритом взрослого населения в Саратовской области повысилась на 11,4%, в РФ на 2,3%. Первичная заболеваемость псориазом взрослого населения в Саратовской области в 2009–2016 гг. снизилась на 18,5%, в РФ на 4,5%, что также отражает динамику в РФ. *Заключение.* Устойчивый рост уровня общей заболеваемости псориазом и псориатическим артритом взрослого населения, а также уровня первичной заболеваемости псориатическим артритом непосредственно влияет на затраты и состояние бюджета государства и требует поиска путей и направлений совершенствования организации медицинской помощи дерматовенерологического профиля.

Ключевые слова: псориаз, псориатический артрит, тяжелые формы псориаза, первичная заболеваемость, общая заболеваемость.

Nelyubova OI, Sazanova GYu, Razdevilova OP. **Regional peculiarities of the morbidity of psoriasis and psoriatic arthritis. Saratov Journal of Medical Scientific Research 2018; 14 (4): 724–727.**

Objective: to analyze the incidence of various forms of psoriasis in the population of the Saratov region for the period from 2009 to 2016. *Material and Methods.* We studied the indicators of the total and primary incidence of psoriasis in the adult population in the Saratov region for the period from 2009 to 2016 in comparison with similar indicators for the Russian Federation (RF), according to the Ministry of Health of the RF. *Results.* It is revealed that for the period 2009–2016 the overall incidence of adult psoriasis in the Saratov region increased by 5.8%, in the RF by 13.8%; the overall incidence of adult psoriatic arthritis in the Saratov region increased by 8.1%, in the RF by 2.2%; Primary morbidity of the adult population of psoriatic arthritis in the Saratov region increased by 11.4%, in the RF by 2.3%. Primary incidence of psoriasis for the period 2009–2016 among the adult population in the Saratov region decreased by 18.5%, in the RF by 45%, which also reflects the dynamics in the RF. *Conclusion.* The steady increase in the overall incidence of psoriasis and psoriatic arthritis in the adult population, the level of primary morbidity in psoriatic arthritis directly affects the costs and level of the state budget and requires ways to find ways to improve the organization of medical care of a dermatovenerological profile.

Key words: psoriasis, psoriatic arthritis, severe forms of psoriasis, primary morbidity, general morbidity.

Введение. Псориаз является хроническим дерматозом мультифакториальной природы с доминирующим значением в развитии генетических факторов, в патогенезе которого важную роль играют иммунные нарушения. Он представляет собой одну из сложных проблем современной дерматологии, что обусловлено его значительной распространенностью, а также ростом тяжелых форм заболевания [1, 2].

Псориаз относится к числу дерматозов, частота встречаемости которых в разных странах колеблется в широких пределах [3]. По данным мировой литературы, псориаз поражает 2–3% населения всей планеты [4]. В 30% случаев у пациентов с псориазом развивается псориатический артрит, который часто становится причиной инвалидности. В последние годы отмечается рост заболеваемости этой патологией, увеличение числа тяжелых, атипичных, резистентных к проводимой терапии форм заболевания. Опубликованные оценки распространенности псориатического артрита в общей популяции варьируются от 0,04 до 0,4% [5].

По мнению ряда авторов, чаще дерматоз начинается у пациентов в период от 15 до 30 лет, но колеблется от рождения до восьмого или девятого десятилетия, имея равное распределение по полу. Дебют псориатического артрита приходится на возраст 30–55 лет и имеет равное распределение по полу [6]. К характерным особенностям современного течения псориаза относятся неуклонное увеличение его заболеваемости среди населения, появление тяжелых форм в молодом трудоспособном возрасте, резистентных к проводимой терапии [7].

Цель: анализ заболеваемости разными формами псориаза населения Саратовской области за период с 2009 по 2016 г.

Ответственный автор — Нелюбова Ольга Игоревна
Тел.: +7 (927) 6299754
E-mail: nowest777@mail.ru

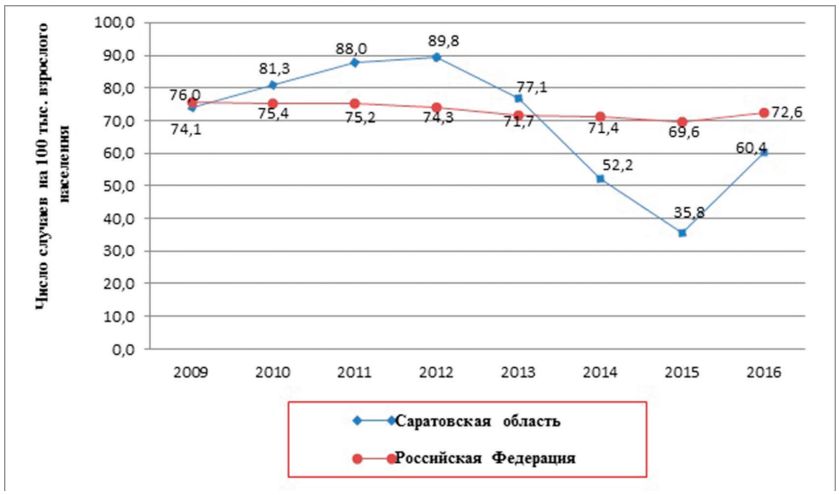

Рис. 1. Динамика первичной заболеваемости псориазом взрослого населения Саратовской области и РФ в 2009–2016 гг. (на 100 тыс. взрослого населения)

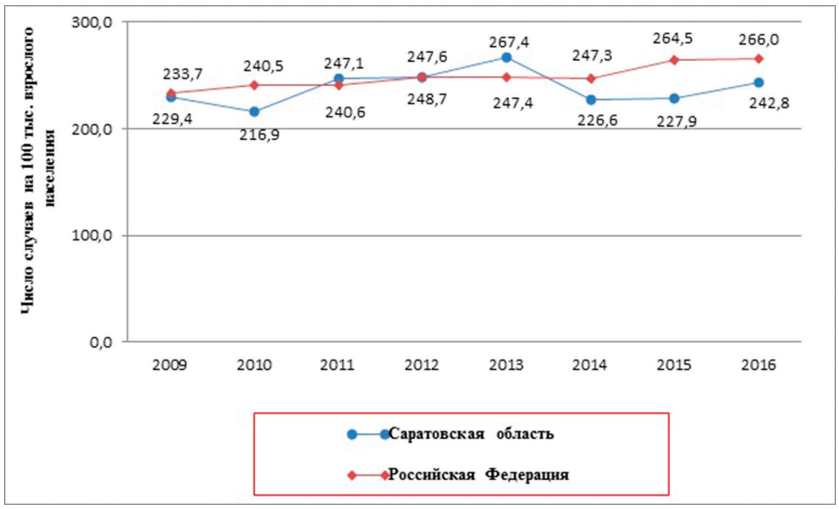

Рис. 2. Динамика общей заболеваемости псориазом взрослого населения Саратовской области и РФ в 2009–2016 гг. (на 100 тыс. взрослого населения)

Материал и методы. Изучены региональные особенности показателей общей и первичной заболеваемости разными формами псориаза взрослого населения Саратовской области за период с 2009 по 2016 г. в сравнении с аналогичными показателями по Российской Федерации (РФ). Материалом исследования послужили данные статистической отчетности Минздрава РФ о заболеваемости населения России за 2009–2016 гг.

Статистическая обработка полученных в ходе анализа данных проводилась с использованием методов параметрической и непараметрической статистики в программе Statistica 10 (StaSoft, Inc., USA). Различия между параметрами считались значимыми при $p<0,05$.

Результаты. В Саратовской области за период 2009–2016 гг. показатель первичной заболеваемости псориазом взрослого населения снизился на 18,5% (74,1 случая в 2009 г.; 60,4 случая в 2016 г. на 100 тыс. взрослого населения). Статистически значимое снижение показателей заболеваемости отмечалось в 2012–2015 гг. (89,8 случая в 2012 г.; 35,6 случая в 2015 г. на 100 тыс. населения). Уровень первичной заболеваемости псориазом взрослого населения в 2016 г. в Саратовской области оказался в 1,2 раза меньше аналогичного показателя по РФ (72,6 случая на 100 тыс. взрослого населения РФ).

Показатель первичной заболеваемости псориазом взрослого населения по РФ в 2009–2016 гг. снизился на 4,5% и колебался в пределах 76,0–72,6 случая на 100 тыс. взрослого населения.

Первичная заболеваемость псориазом взрослого населения в Саратовской области за период 2009–2016 гг. снизилась на 18,5%, в РФ на 4,5% (рис. 1).

В Саратовской области в 2009–2016 гг. показатель общей заболеваемости псориазом взрослого населения вырос на 5,8% (229,4–242,8 случая на 100 тыс. взрослого населения). Уровень общей заболеваемости псориазом взрослого населения в Саратовской области в 2016 г. был ниже аналогичного показателя за тот же год в РФ в 1,1 раза (266,0 случая на 100 тыс. взрослого населения РФ).

В РФ на протяжении 2009–2016 гг. отмечался рост показателей уровня общей заболеваемости псориазом взрослого населения на 13,8% (233,7 случая в 2009 г.; 266,0 случая в 2016 г. на 100 тыс. взрослого населения).

За период 2009–2016 гг. общая заболеваемость псориазом взрослого населения в Саратовской области выросла на 5,8%, в РФ на 13,8% (рис. 2).

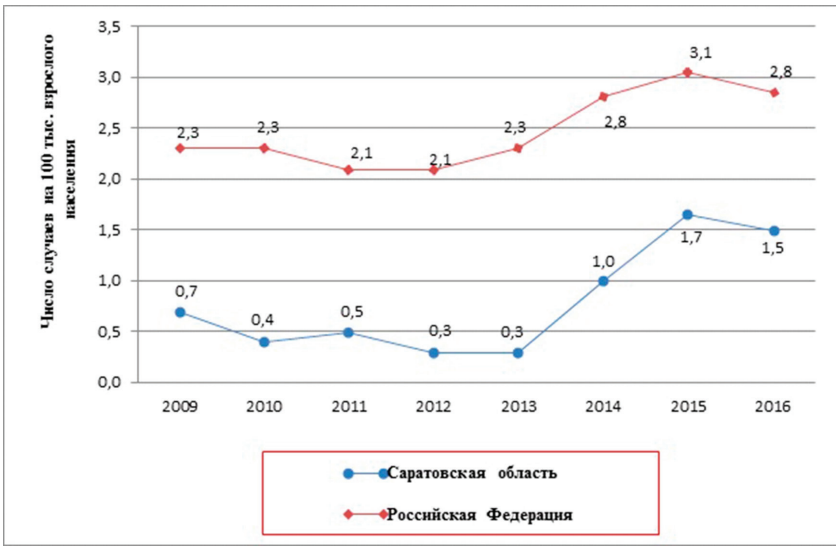

Рис. 3. Динамика первичной заболеваемости псориатическим артритом взрослого населения Саратовской области и РФ в 2009–2016 гг. (на 100 тыс. взрослого населения)

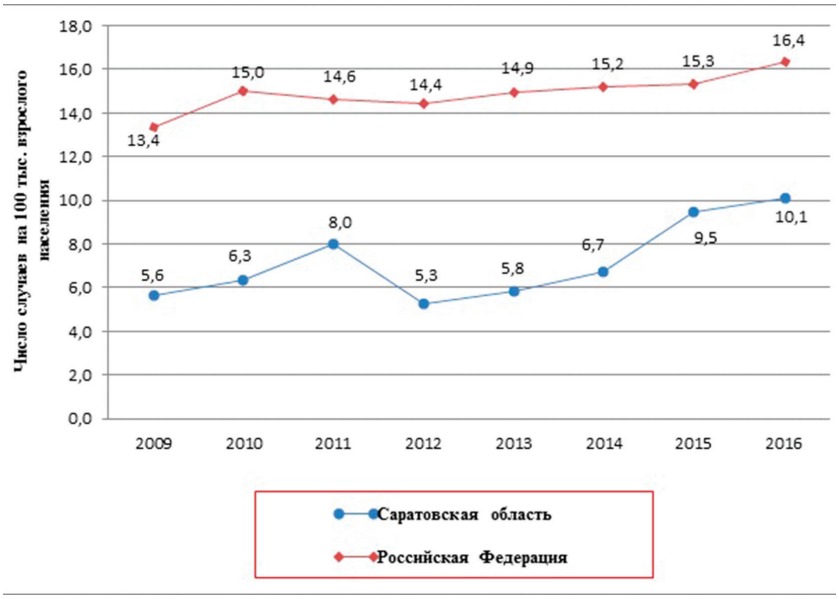

Рис. 4. Динамика общей заболеваемости псориатическим артритом взрослого населения Саратовской области и РФ в 2009–2016 гг. (на 100 тыс. взрослого населения)

За исследуемый период наблюдается увеличение показателя первичной заболеваемости псориатическим артритом взрослого населения региона на 11,4% (0,7 случая в 2009 г.; 1,5 случая в 2016 г. на 100 тыс. взрослого населения). Уровень первичной заболеваемости псориатическим артритом в Саратовской области в 2016 г. в 1,9 раза ниже, чем в среднем в том же году по РФ (2,84 случая на 100 тыс. взрослого населения в РФ).

В РФ отмечалась тенденция роста показателей первичной заболеваемости псориатическим артритом взрослого населения на 2,3% (2,3 случая в 2009 г.; 2,84 случая в 2016 г. на 100 тыс. взрослого населения).

За анализируемый период первичная заболеваемость псориатическим артритом взрослого населения в Саратовской области увеличилась на 11,4%, в РФ на 2,3% (рис. 3).

В Саратовской области зафиксирован рост показателя общей заболеваемости псориатическим артритом взрослого населения на 8,1% (5,6 случая в 2009 г.; 10,1 случая в 2016 г. на 100 тыс. взрослого населения), однако в 2012–2013 гг. отмечались незначительные колебания показателя в сторону снижения (5,3 и 5,8 случая на 100 тыс. взрослого населения соответственно), с постепенным возрастанием за последние три года (6,7 случая в 2014 г.; 9,47 случая в 2015 г.; 10,1 случая в 2016 г. на 100 тыс. взрослого населения). В 2016 г. уровень общей заболеваемости псориатическим артритом взрослого населения в Саратовской области оказался в 1,6 раза ниже, чем средний показатель по РФ (16,4 случая на 100 тыс. взрослого населения в РФ). В РФ отмечается устойчивый рост общей заболеваемости псориатическим артритом взрослого населения на 2,2% (13,4 случая в 2009 г.; 16,4 случая в 2016 г. на 100 тыс. взрослого населения).

За период 2009–2016 гг. общая заболеваемость псориатическим артритом взрослого населения в Саратовский области увеличилась на 8,1%, в РФ на 2,2% (рис. 4).

Обсуждение. Распространенность псориаза недостаточно изучена, несмотря на то что он является наиболее тяжелым хроническим заболеванием кожи. В рамках проведенного в университете Мельбурна обзора данных эпидемиологических исследований псориаза было установлено, что заболеваемость псориазом составляет в среднем 60,4 случая на 10 тыс. населения [8]. Сведения о заболеваемости псориазом имеют большое значение не только для выявления и борьбы с болезнью, но и в целях планирования бюджета здравоохранения [9, 10].

Эпидемиологические исследования являются важным вкладом в понимание всех особенностей дерматоза. Очевидна потребность в международных исследованиях, использующих стандартизированную методологию для устранения пробелов в знаниях, которые все еще существуют в отношении болезни и потенциальных тенденций распространенности тяжелых форм псориаза и заболеваемости с течением времени [11].

Следовательно, актуальность данной проблемы обусловлена не только значительной распространенностью указанной патологии, учащением случаев манифестации заболевания в более молодом возрасте, отсутствием этиотропной терапии, недостатком методологических подходов к социальной адаптации пациентов, но и увеличением резистентных к лечению форм, которые приводят к нетрудоспособности и инвалидности [12].

Выводы. Проведенный анализ тенденций состояния здоровья взрослого населения Саратовской области показал, что в регионе наблюдается статистически значимый рост показателей общей заболеваемости псориазом и псориатическим артритом, что отражает динамику данных показателей в РФ. Отмечается повышение первичной заболеваемости псориатическим артритом взрослого населения в Саратовской области и РФ на фоне снижения уровня первичной заболеваемости псориазом, что требует проведения дополнительного исследования для выявления причин роста осложненных форм дерматоза.

Устойчивое увеличение уровня общей заболеваемости псориазом и псориатическим артритом взрослого населения, уровня первичной заболеваемости псориатическим артритом непосредственно влияет на затраты и состояние бюджета государства и требует поиска путей и направлений совершенствования организации медицинской помощи дерматовенерологического профиля.

Конфликт интересов не заявляется.

Авторский вклад: концепция и дизайн исследования, анализ и интерпретация результатов, написание статьи — О.И. Нелюбова, Г.Ю. Сазанова, О.П. Раздевилова; получение и обработка данных — О.И. Нелюбова; утверждение рукописи для публикации — Г.Ю. Сазанова, О.П. Раздевилова.

References (Литература)

1. Okhlopkov VA, Novikov YuA, Ivasyuk GN. Analysis of the incidence of psoriasis among the population of the city of Omsk. Modern problems of dermatovenerology, immunology and medical cosmetology 2014; VIII–IX, 1 (29): 40–3. Russian (Охлопков В.А., Новиков Ю.А., Ивасюк Г.Н. Анализ заболеваемости псориазом среди населения города Омска. Современные проблемы дерматовенерологии, иммунологии и врачебной косметологии 2014; VIII–IX, 1 (29): 40–3).

2. Bakulev AL, Fitileva TV, Novoderezhkina EA, et al. Psoriasis: clinical and epidemiological features and therapy issues. Vestnik dermatologii i venerologii 2018; 94 (3): 67–76. Russian (Бакулев А.Л., Фитилева Т.В., Новодережкина Е.А. и др. Псориаз: клинико-эпидемиологические особенности и вопросы терапии. Вестник дерматологии и венерологии 2018; 94 (3): 67–76).

3. Gudinova ZhV, Okhlopkov VA, Poleshchuk EI, Zhernakova GN. The incidence of psoriasis, depending on the region of the Russian Federation. Russian Journal of Skin and Sexually Transmitted Diseases 2018; 21 (2): 85–9. Russian (Гудинова Ж.В., Охлопков В. А, Полещук Е.И., Жернакова Г.Н. Заболеваемость псориазом в зависимости от региона Российской Федерации. Российский журнал кожных и венерических болезней 2018; 21 (2): 85–9).

4. Mishina OS, Dvornikov AS, Dontsova EV. Analysis of the incidence of psoriasis and psoriatic arthritis in the Russian Federation for 2009–2011. Doctor.ru 2013; 4 (82): 52–5. Russian (Мишина О.С., Дворников А.С., Донцова Е.В. Анализ заболеваемости псориазом и псориатическим артритом в Российской Федерации за 2009–2011 гг. Доктор.ру 2013; 4 (82): 52–5).

5. Kubanova AA, Kubanov AA, Melekhina LE, Bogdanova EV. Assessment of the incidence of diseases of the skin and subcutaneous tissue in the Russian Federation for the period 2003–2016. Vestnik dermatologii i venerologii 2017; 6: 22–33. Russian (Кубанова А.А., Кубанов А. А, Мелехина Л.Е., Богданова Е.В. Оценка состояния заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в Российской Федерации за период 2003–2016 гг. Вестник дерматологии и венерологии 2017; 6: 22–33).

6. Mishina OS, Korotaeva TV, Starodubov VI, Nasonov EL. Incidence of psoriatic arthritis in Russia: current trends and prospects. Scientific and practical rheumatology 2015; 53 (3): 251–7. Russian (Мишина О.С., Коротаева Т.В., Стародубов В.И., Насонов Е.Л. Заболеваемость псориатическим артритом в России: тенденции на современном этапе и перспективы. Научно-практическая ревматология 2015; 53 (3): 251–7).

7. Mishina OS. Territorial features of the prevalence of psoriasis in the Russian Federation. Sanitary Doctor 2013; (7): 33–43. Russian (Мишина О.С. Территориальные особенности распространенности псориаза на территории Российской Федерации. Санитарный врач 2013; (7): 33–43).

8. Znamenskaya LF, Melekhina LE, Bogdanova EV, Mineeva AA. Incidence and prevalence of psoriasis in the Russian Federation. Vestnik Dermatologii i venerologii 2012; (5): 20–9. Russian (Знаменская Л.Ф., Мелехина Л.Е., Богданова Е.В., Минеева А.А. Заболеваемость и распространенность псориаза в Российской Федерации. Вестник дерматологии и венерологии 2012; (5): 20–9).

9. Kubanov AA, Bakulev AL, Fitileva TV, et al. Disease Burden and Treatment Patterns of Psoriasis in Russia: A Real-World Patient and Dermatologist Survey. Dermatol Ther (Heidelb) 2018; Sep 19. DOI: 10.1007/s13555-018-0262-1.

10. Enamandram M, Kimball AB. Psoriasis epidemiology: the interplay of genes and the environment. J Invest Dermatol 2013; 133 (2): 287–9. DOI: 10.1038/jid.2012.434.

11. Gudjonsson JE, Elder JT. Psoriasis: epidemiology. Clin Dermatol 2007; 25 (6): 535–46.

12. Agafonova YuV, Osmanov EM. Trends in the incidence of psoriasis in the Tambov region in 2010–2016. Bulletin of the Tambov University. Series: Natural and Technical Sciences 2017; 22 (6-2): 1530–4. Russian (Агафонова Ю.В., Османов Э.М. Тенденции заболеваемости псориазом в Тамбовской области в 2010–2016 гг. Вестник Тамбовского университета. Сер.: Естественные и технические науки 2017; 22 (6-2): 1530–4).