

Т.П. Павлова

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ  
В г. НИЖНЕУДИНСКЕ И НИЖНЕУДИНСКОМ РАЙОНЕ**

ФГБОУ ВПО «Иркутский государственный университет» (Иркутск)

*В работе приведены данные по распространенности грибковых заболеваний кожи в г. Нижнеудинске и Нижнеудинском районе за период с 2006 по 2010 гг. Микозы ногтей преимущественно регистрировались у взрослых, при этом чаще у мужчин (38,1–67,4 %), чем у женщин (26,6–33,5 %). Грибковые поражения волосистой части головы наиболее часто выявлялись у детей (41,8–64,8 %). Дерматофития гладкой кожи среди женщин встречалась в 30–51,5 % случаев, среди мужчин – 31,3–38,8 %. С 2007 г. данное заболевание стали чаще диагностировать у детей (30,4–37,8 %) в связи с выполнением плановых медицинских осмотров в отдаленных населенных пунктах Нижнеудинского района в рамках программы «Дети Севера».*

**Ключевые слова:** дерматофитии, Нижнеудинский район, программа «Дети Севера»

**THE PREVALENCE OF FUNGAL SKIN DISEASES  
IN NIZHNEUDINSK AND NIZHNEUDINSK DISTRICT**

T.P. Pavlova

Irkutsk State University, Irkutsk

*This paper presents data about the prevalence of fungal infections of the skin in Nizhneudinsk and Nizhneudinsk area for the period from 2006 to 2010 years. The nail fungal infections were recorded primarily in adults, with more males (38,1–67,4 %) than women (26,6–33,5 %). Fungal infections of the scalp were most often detected in children (41,8–64,8 %). Dermatophytosis of smooth skin among women was met in 30–51,5 % of cases and among the men it was 31,3–38,8 %. Since 2007 the disease was diagnosed increasingly in children (30,4–37,8 %) in connection with rout in medical examinations in remote locations of Nizhneudinsk under the Program «Children of the North».*

**Key words:** dermatophytosis, Nizhneudinsk district, the program «Children of the North»

Согласно медицинской статистике, в России грибковые заболевания встречаются у каждого пятого человека, в Москве – у каждого четвертого, и у 50 % в возрасте от 70 лет и выше. В странах Европы онихомикозы выявляют у 3–22 % населения, этому заболеванию подвержены до 45 % лиц старше 60 лет, только во Франции ежегодные расходы на лечение осложнений микотической инфекции составляют 2,7 трлн. евро [4].

**Цель** данной работы заключалась в проведении исследований по встречаемости грибковых заболеваний кожи в г. Нижнеудинске и Нижнеудинском районе (за период с 2006 по 2010 гг.).

**МЕТОДИКА**

Объектами исследования являлись соскобы, взятые с пораженных участков при обследовании пациентов, обратившихся с жалобами в кожно-венерологический диспансер Нижнеудинского района. За период с 2006 по 2010 г. было обследовано 8960 человек.

После взятия патологический материал помещают на середину предметного стекла, капают 20% едкий натр. Затем стекло подогревают над пламенем горелки до образования белесоватого ободка по краю капли, не доводя до кипения, накрывают одноразовым покровным стеклом и микроскопируют.

В кожно-венерологическом диспансере Нижнеудинского района диагноз грибкового заболевания

ставится на основании сбора анамнеза, осмотра кожных покровов и обнаружения мицелия и спор грибов при микроскопии патологического материала. После установления диагноза назначается соответствующее лечение.

**РЕЗУЛЬТАТЫ**

Проведенные исследования показали, что микозы ногтей преимущественно регистрировались у взрослых, при этом чаще у мужчин, чем у женщин. Заболеваемость мужчин за период с 2006 по 2010 гг. составила 38,1–67,4 % в то время как у женщин – 26,6–33,5 %, а у детей – 5,8–32,3 % (табл. 1).

Среди обратившихся мужчин было много рабочих местного железнодорожного локомотивного депо. Они более подвержены травматизации при рабочих манипуляциях, пользуются общими душевыми, что является одним из причинных факторов поражения ногтей рук и ног. Вышесказанное подтверждается и литературными данными. Так, В.М. Руковишникова (2003) отмечает, что заболеваемость микозами стоп рабочих промышленных предприятий колеблется от 33–65 %. На уровень заболеваемости влияли возраст, стаж работы, условия труда. Высокая возможность инфицирования для рабочих цехов определяется использованием душевыми, санитарное состояние которых было крайне неудовлетворительным, а также неблагоприятным воздействием различных производственных факторов: перепады

Таблица 1

Встречаемость микозов ногтей среди населения г. Нижнеудинска и Нижнеудинского района в 2006–2010 гг.

Год	Всего заболевших за год	Женщины		Мужчины		Дети	
		Количество заболевших	%	Количество заболевших	%	Количество заболевших	%
2006	1004	328	32,6	580	57,7	96	9,5
2007	904	303	33,5	468	51,7	133	14,7
2008	976	308	31,5	456	46,7	212	21,7
2009	866	256	29,5	330	38,1	280	32,3
2010	900	240	26,6	607	67,4	53	5,8

температур, повышенная влажность, воздействие химических веществ. Имеют значение физическое напряжение, витаминная недостаточность, необходимость длительного ношения резиновой обуви и связанные с этим гипергидроз, изменение рН кожи в щелочную сторону, нарушение терморегуляционных рефлексов [3].

В период с 2006 по 2010 г. в г. Нижнеудинске и Нижнеудинском районе дерматофитии с поражением волос наиболее часто встречались у детей. Заболеваемость детей за указанный период составила от 41,8 до 64,8 %. У женщин грибковые поражения волосистой части головы обнаруживались в 16,2 – 34,5 % случаев, у мужчин – 12,5 – 27,1 % (табл. 2).

Большая заболеваемость детей, например, микроспорией (это наиболее часто встречающееся высококонтагиозное заболевание) связана со следующими факторами:

- переносчиком данного заболевания являются кошки, с которыми очень любят играть дети;
- у детей несовершенна иммунная и эндокринная системы;
- третьей очень важной особенностью является то, что у детей нет в составе волос особых органических фунгистатических кислот, которые присутствуют у взрослых, а эти кислоты препятствуют развитию грибковых заболеваний [3].

Микроспория традиционно считается болезнью детского возраста. В основном (до 65 %) заболеванию подвержены дети 5 – 12 лет. Однако в настоящее время этим микозом нередко болеют и взрослые. Сказываются, видимо, неблагоприятные социальные и экологические условия, рост нейро-

эндокринных заболеваний и иммунодефицитных состояний. Если в 1932 г. А.М. Ариевич наблюдал микроспорию у 6 взрослых на 6000 пациентов, то сейчас на долю взрослых приходится до 35 % случаев заболевания. Женщины болеют в четыре раза чаще мужчин, за счет того, что имеются эндогенные предрасполагающие факторы: дисфункция половых желез, щитовидной железы, вегетативные и ангиотрофические расстройства, гиповитаминозы и т.п. [3].

По данным Фахретдинова (1999) и Потеева с соавт. (1997) взрослые болеют редко – преимущественно молодые женщины. Редкость заболевания микроспорией взрослых, особенно с поражением волосистой части головы, и обычно наступающее спонтанное выздоровление при начале пубертатного периода объясняется наличием в волосах взрослых людей фунгистатических органических кислот (в частности, ундициленовой кислоты) [1, 5].

При анализе данных по встречаемости дерматофитии гладкой кожи в г. Нижнеудинске и Нижнеудинском районе были получены следующие результаты. За период с 2006 по 2010 г. количество заболевших среди мужчин составляло от 31,3 до 38,8 %. Заболеваемость женщин варьировала от 30 до 33,3 %, за исключением 2006 г., когда было зарегистрировано 51,5 % случаев обнаружения микозов (табл. 3).

По данным обследований детей в 2006 г. количество заболевших составляло 9,5 %. Однако уже в 2007 г. процент обнаруженных случаев микозов гладкой кожи повысился до 31,8 % (табл. 3). Это связано с тем, что с 2007 г. в соответствии

Таблица 2

Встречаемость грибковых заболеваний волосистой части головы среди населения г. Нижнеудинска и Нижнеудинского района в 2006–2010 гг.

Год	Всего заболевших за год	Женщины		Мужчины		Дети	
		Количество заболевших	%	Количество заболевших	%	Количество заболевших	%
2006	48	13	27,0	6	12,5	29	60,4
2007	54	10	18,5	12	22,2	32	59,2
2008	37	6	16,2	7	18,9	24	64,8
2009	70	17	24,2	19	27,1	34	48,5
2010	55	19	34,5	13	23,6	23	41,8

Таблица 3

Встречаемость дерматофитии гладкой кожи в г. Нижнеудинске и Нижнеудинском районе в 2006–2010 гг.

Год	Всего заболевших за год	Женщины		Мужчины		Дети	
		Количество заболевших	%	Количество заболевших	%	Количество заболевших	%
2006	911	470	51,5	354	38,8	87	9,5
2007	842	280	33,2	294	34,9	268	31,8
2008	657	219	33,3	238	36,2	200	30,4
2009	870	280	32,1	273	31,3	317	36,4
2010	766	230	30	246	32,1	290	37,8

с приказом Минздрава РФ, РАМН от 14.09.2001 N 357/85 «О реализации мероприятий федеральной целевой программы «Дети Севера» в 2001 – 2002 гг.» стали проводиться плановые медицинские осмотры среди детей в отдаленных населенных пунктах Нижнеудинского района, таких как район Тофаларии [2].

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании проведенных исследований можно сделать следующие выводы. Микозы ногтей наиболее часто регистрировались у мужчин, что, вероятно, связано с тем, что большая часть обратившихся в кожно-венерологический диспансер – это работники железнодорожного локомотивного депо г. Нижнеудинска. Грибковые поражения волосистой части головы, как и следовало ожидать, наиболее часто выявлялись у детей. Дерматофития гладкой кожи практически с одинаковой частотой встречалась как у женщин, так и мужчин. Следует отметить, что с 2007 г. данное

заболевание стали чаще диагностировать у детей в связи с выполнением плановых медицинских осмотров в рамках программы «Дети Севера».

### ЛИТЕРАТУРА

1. Потекаев Н.С., Кудрина М.И., Потекаев Н.Н. Грибковые заболевания // Вестн. дерматол. – 1997. – № 5. – С. 69–74.
2. Приказ Минздрава РФ, РАМН от 14.09.2001 N 357/85 «О реализации мероприятий федеральной целевой программы «Дети Севера» в 2001 – 2002 гг.»
3. Руковишникова В.М. Микозы стоп. – М.: ЭликсКом, 2003. – 2-е изд., перераб. и доп. – 332 с.
4. Сергеев А.Ю. Грибковые заболевания ногтей. – М.: Медицина для всех, Национальная академия микологии, 2001. – 164 с.
5. Фахретдинова Х.С. Клинико-эпидемиологические особенности современной микроспории: автореф. дис. ... докт. мед. наук: 26.03.2007. – М., 1999. – 27 с.

### Сведения об авторе

**Павлова Татьяна Прокопьевна** – магистрант биолого-почвенного факультета ИГУ; направление 020400.68 «Биология», профиль «Микробиология и вирусология», фельдшер-лаборант клинико-диагностической лаборатории Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Нижнеудинская центральная районная больница», 665106 Иркутская область, г. Нижнеудинск, ул. Кашика, 178, тел. 89500567073, e-mail: [\\_tatyana.pavlova.1971@bk.ru](mailto:_tatyana.pavlova.1971@bk.ru)