

Нефедов. – М.: Советский спорт, 2015. – 512 с.: ил., компакт-диск.

**О ВАЖНОСТИ ДЛЯ УЧЕБНОГО
ПРОЦЕССА УЧЁТА
СОПУТСТВУЮЩЕЙ
ПАТОЛОГИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ
В ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЕ**

¹Нефёдова Е.П., ¹Тхакушинова Н.Х.,

²Нефедова Л.В.

¹ГБУЗ «СКДИБ»

Минздрава Краснодарского края,

Краснодар, Россия;

²ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия

В настоящее время в нашей стране наметилась тенденция к увеличению распространённости среди детей и подростков аллергических заболеваний, в структуре которых 20% занимают аллергодерматозы [1]. Эти болезни кожи находятся на 2-м месте после бронхиальной астмы [2].

Имеются также сведения о распространённости аллергодерматозов в детских лечебных учреждениях. Так, по данным М.А. Куликовой, в Московской Тучинской детской больнице за пять лет частота аллергодерматозов выросла на 65,8% [3]. В этой связи представлял интерес оценить распространённость болезней кожи, в том числе аллергодерматозов среди детей с инфекционными заболеваниями.

Оказание медицинской помощи детям города Краснодара, Краснодарского края и Республики Адыгея с инфекционной патологией осуществляет Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная клиническая детская инфекционная больница» Министерства здравоохранения Краснодарского края (ГБУЗ «СКДИБ»). Обучение студентов ФГОУ ВО КубГМУ Минздрава России дисциплине «Детские инфекционные болезни» осуществляется силами сотрудников кафедры факультетской педиатрии (зав. проф. В.А. Шашель), которая размещена на базе ГБУЗ «СКДИБ».

В ГБУЗ «СКДИБ», коечный фонд которой составляет 400 коек, функционирует семь инфекционных отделений, туберкулёзное отделение, отделение реанимации и интенсивной терапии и консультативно-диагностическое отделение, в котором, помимо других специалистов работает врач дерматовенеролог. Этот специалист консультирует в части, касающейся своего профиля больных детей из разных отделений по направлению лечащих врачей.

За три года (2014-2016 гг.) врач дерматовенеролог проконсультировал 791 больного из контингента пациентов ГБУЗ «СКДИБ».

Количество больных детей, нуждающихся в консультативной помощи дерматовенеролога, ежегодно возрастает. Так, в 2014 году дерматовенерологом было проконсультировано 153 больных, в 2015 – 197 детей, а в 2016 году – 441 пациент. Если в 2015 году количество проконсультированных детей по сравнению с 2014 годом выросло на 128,76%, в 2016 году по сравнению с 2015 годом их число увеличилось на 223,86%, а по сравнению с 2014 годом – на 288,24%.

Количество больных детей, нуждающихся в консультативной помощи дерматовенеролога, из разных отделений было неодинаковым. Наибольшее их количество приходилось на пациентов из 5-го отделения для больных детей с капельными инфекциями: из 791 проконсультированного дерматовенерологом за 3 года, из 5-го отделения на консультацию поступил 581 пациент (в 2014 году – 102 ребёнка, в 2015 году – 133 человека, а в 2016 году 346 больных детей). По сравнению с 2014 годом из 5-го отделения в 2015 году на консультацию поступило на 30,4% больше больных детей, а в 2016 году – на 239,2% больше. Из 6-го отделения для больных детей раннего возраста с острой вирусной инфекцией на консультацию за эти 3 года поступило значительно меньше пациентов (по годам, соответственно: 16, 28 и 25 больных: всего 69 человек). На 3-м месте по общему количеству проконсультированных детей находится реанимационное отделение (34 пациента, 20 из которых

приходится на 2016 год). Почти столько же (33 больных, 20 из которых в 2016 году) было из 7-го отделения для больных детей с нейроинфекциями. В остальных отделениях за 3 года на консультацию было направлено от 8 до 20 пациентов.

На фоне других туберкулёзное отделение отличается устойчивой тенденцией к снижению количества лиц, направляемых на консультацию. Так, если в 2014 году на консультацию к дерматовенерологу было направлено 11 больных, то в 2015 и 2016 годах только по 5 пациентов.

Среди нозологических форм заболеваний, которые были выявлены дерматовенерологом в результате проведённых консультаций, первое место занимали аллергодерматозы (L20-30), на долю которых приходилось от 28,1% в 2014 году до 34,01% в 2016 году от всего проконсультированного контингента больных детей в соответствующие годы.

На втором месте в структуре дерматовенерологической патологии находились «Другие поражения кожи и подкожной клетчатки при болезнях, классифицированных в других рубриках, в частности, токсикодермии, синдром Лайелла, псориаз и пр. (L99), доля которых в разные годы составляла от 20,9% до 25,4%.

Третье место занимала герпетическая инфекция (B00.09), доля которой в 2015 году по сравнению 2014 годом выросла на 5,5%, затем в 2016 году снизилась на 3,9%.

На четвёртом месте были пиодермии (L08.0), удельный вес которых в разные годы был от 6,09% до 8,84 %.

На наш взгляд важно обратить внимание на негативную динамику кандидоза (B37), доля которого за три года статистически достоверно ($t = 2,6$; $p < 0,05$) выросла более чем в 2 раза (с $5,2 \pm 1,8\%$ до $11,35 \pm 1,5\%$).

В то же время микозы (B35-49) были выявлены только в 2014 году (в 6,5% случаев).

В единичных случаях (от 1,01% в 2015 году до 0,23% в 2016 году) была выявлена чесотка B86, которая относится к заразным кожным болезням.

Важно отметить существенное и статистически достоверное ($t=3,26$; $p < 0,05$) снижение доли проконсультированных пациентов, у которых дерматовенерологическая патология не выявлена (с $20,9 \pm 3,3\%$ в 2014 году до $9,3 \pm 1,4\%$ в 2016 году).

Таким образом, более половины от общего количества проконсультированных больных на предмет дерматовенерологической патологии приходится на 5 отделение для больных детей с каплевыми инфекциями (от 66,67% в 2014 году до 78,46% в 2016 году). Выявлен рост численности детей с аллергодерматозами, что не противоречит литературным данным, наиболее выраженный в 2016 году, и устойчивая динамика увеличения пациентов с кандидозом, что теоретически, возможно связано с использованием в лечении больных антибиотиков.

Приведённые в настоящей работе факты могут быть использованы в учебном процессе не только на ряде профильных кафедр педиатрического и лечебного факультетов ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России при работе со студентами, но и на этапах постдипломного образования.

Литература

1. Белоусова, Т. А. Аллергодерматозы - болезни современной цивилизации / Т. А. Белоусова // Российский медицинский журнал. – 2003. – № 27. – С. 1538-1542.
2. Дьячкова, А. Я. Местная терапия аллергодерматозов у детей / А. Я. Дьячкова // Вестник ВГУ. Серия: химия, биология, фармация. – 2005. – № 2. – С. 162-166.
3. Новое в лечении аллергодерматозов у детей [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://www.lvrach.ru/2002/09/4529680>.