

АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ПСОРІАЗ НАСЕЛЕННЯ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

B.B. Оліщук

*Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького,
м. Львів*

Наведені дані про рівні загальної та первинної захворюваності на псоріаз населення Львівської області за період з 1995 по 2006 рік. Визначена також поширеність хвороби у містах та районах області. Результатами проведеного дослідження свідчать про надзвичайну актуальність проблеми псоріазу на теренах Львівської області та обґрунтують доцільність пошуку нових підходів до профілактики та лікування цього захворювання.

ВСТУП

Згідно із сучасними уявленнями, псоріаз – це хронічне, рецидивне, багаточинникова та полісистемна захворювання із вираженими шкірними проявами, втягненням у патологічний процес опорно-рухового апарату, функціональними, а іноді й морфологічними порушеннями внутрішніх органів і нервової системи, змінами психоемоційної сфери та якості життя хворої людини [1].

Псоріаз має важоме соціально-медичне та економічне значення. Це насамперед визначається його поширеністю. Так, за даними світової статистики ВООЗ, близько 2 – 3 % населення планети (125 мільйонів чоловік) хворіють на псоріаз. Окрім того, це захворювання є одним з найбільш поширених захворювань шкіри: його питома вага у загальній структурі дерматозів становить 7 – 10 %. Захворювання уражає обидві статі незалежно від віку чи етнічної принадлежності [2]. У хворих на псоріаз виявлено зниження професійної та соціальної активності, що викликає у них труднощі у працевлаштуванні та створенні сім'ї, погіршує якість життя пацієнтів [3].

Аналізуючи дані сучасної літератури, можна відмітити певні тенденції щодо епідеміології та змін характеру проходження псоріазу у цей час.

По-перше, спостерігається склонність до щорічного зростання поширеності даної недуги, як у світі, так і в Україні [4].

По-друге, відмічається зростання кількості випадків ускладненого перебігу псоріазу (артропатичної та еритродермічної форми, пустульозного псоріазу, псоріазу долонь і підошов), які часто призводять до інвалідизації хворих у молодому та працездатному віці, погіршують якість їх життя [5].

По-третє, знижується ефективність лікування псоріазу загальноприйнятими методами. Причинами цього є негативний вплив екологічних факторів, постійні психоемоційні стреси, соціальна та економічна нестабільність у країні. Ускладнює ситуацію також ескалація екзотоксичного впливу на печінку внаслідок зниження якості продуктів харчування, вживання алкоголю, частого неконтрольованого та неадекватного застосування ряду медикаментів [6].

Поки що економічні збитки, яких завдає псоріаз у нашій країні, вивчені недостатньо, проте подібний аналіз, проведений у розвинених країнах, свідчить, що вони значні. Так, наприклад, у Сполучених Штатах Америки оцінка вартості амбулаторного консервативного лікування псоріазу склала більше ніж 4 мільярди доларів за 1 рік [7].

ПОСТАВЛЕННЯ ЗАВДАННЯ

Величезне соціально-медичне та економічне значення псоріазу спонукало нас до вивчення проблем, пов'язаних з даним захворюванням, а саме поширеності його на території Львівської області. На базі даних Львівського обласного дерматовенерологічного диспансеру було проведено дослідження показників поширеності захворюваності на псоріаз на території Львівської області та у її районах за період з 1995 по 2006 рік.

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ

Провівши аналіз рівнів захворюваності на псоріаз у Львівській області за період з 1995 по 2006 рік, було виявлено чітку тенденцію щодо зростання рівня загальної захворюваності на псоріаз серед мешканців області за досліджуваний період. При цьому, якщо у період з 1998 по 2001 р. спостерігалося певне коливання даного показника, то після 2001 року відмічається стійке зростання поширеності даної недуги в області (рис. 1).

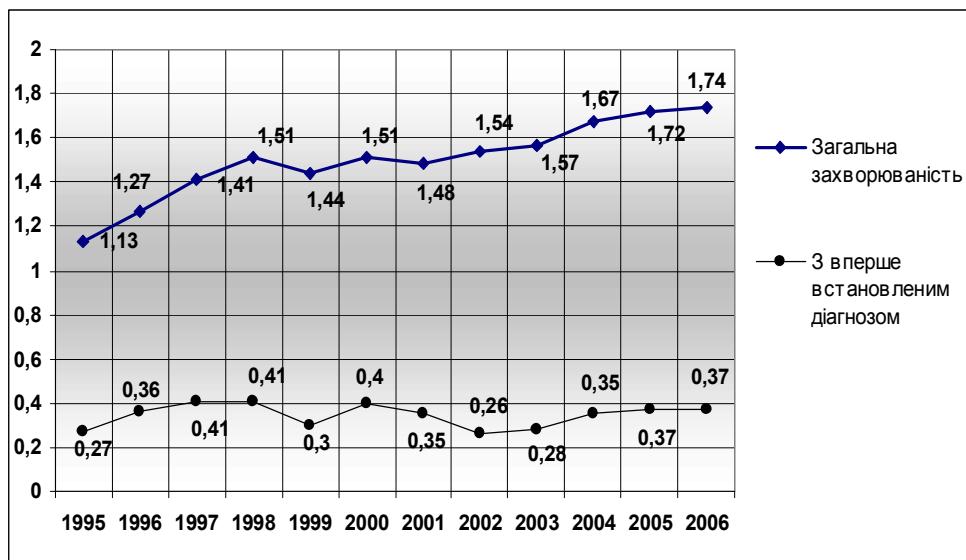


Рисунок 1– Рівні захворюваності на псоріаз у Львівській області, у тому числі з вперше встановленим діагнозом у 1995 – 2006 роках на 1000 чоловік

Щодо захворюваності з вперше встановленим діагнозом, то тут існують коливання відповідних рівнів, хоча чіткого зростання не відмічено (рис. 1). Беручи до уваги дані про рівні загальної захворюваності на псоріаз (стійке зростання показника) та захворюваності на псоріаз із вперше встановленим діагнозом (незначні коливання без тенденції до зростання), можна дійти висновку, що у Львівській області щороку зростає кількість випадків захворювань на псоріаз із частими рецидивами та короткочасними ремісіями, що таким чином спричиняє зростання показника загальної захворюваності на псоріаз.

Проводячи аналіз загальної захворюваності на псоріаз населення Львівської області за 2006 рік окремо по районах (рис. 2), дійшли висновку, що найвища захворюваність реєструється у містах Трускавець і Стрий (5,52 та 3,75 випадка на 1 тисячу населення відповідно), у Сколівському та Жидачівському районах, а також у місті Борислав (3,66;

3,56 та 3,38 випадка на 1 тисячу населення відповідно). Найбільш сприятливими районами у даному відношенні виявилися Бродовський, Пустомитівський, Старосамбірський, Жовківський та Ново-Роздільний райони (0,98; 0,97; 0,9; 0,75; 0,44 випадка на 1 тисячу населення відповідно). Найнижчий показник був відмічений у Мостиському районі: тут рівень захворюваності на псоріаз перебуває на межі 0,24 випадка на 1000 мешканців району.

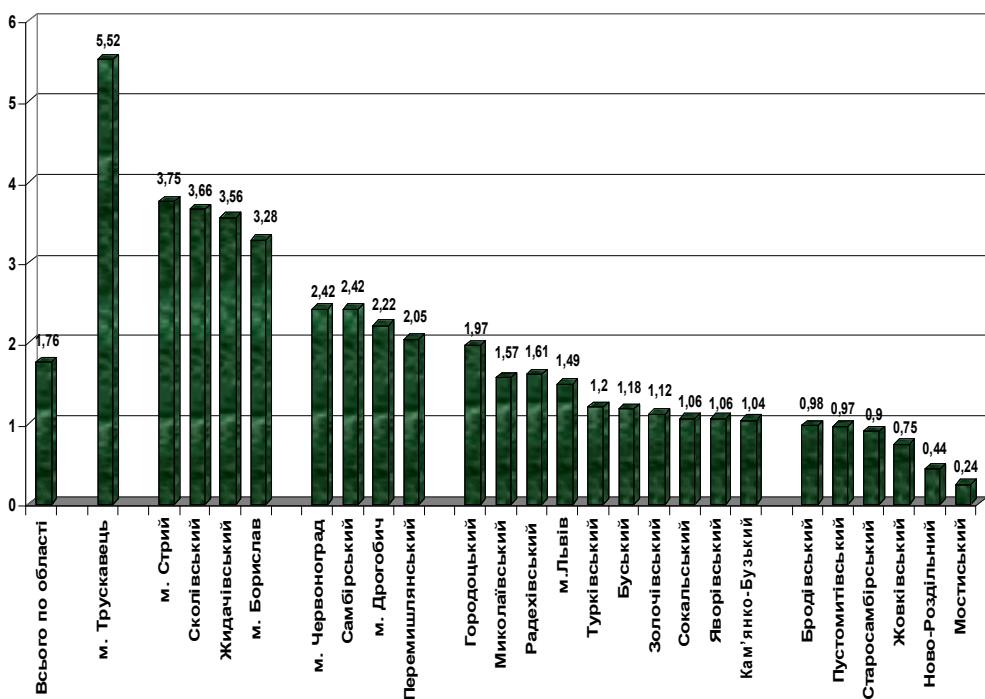


Рисунок 2 - Рівень захворюваності на псоріаз населення міст та районів Львівської області у 2006 році на 1000 чоловік

Відомо, що псоріаз належить до таких дерматозів, при яких прогноз на видужання несприятливий; окрім того, часті випадки неефективного або малоефективного загальноприйнятого лікування, скептицизм хворої людини щодо наслідків лікування та такі банальні факти, як можливість самостійного придбання ліків у аптеках і численність народних цілителів, призводять до зменшення звертання пацієнтів до лікувально-профілактических закладів, що, звісно, впливає на показники захворюваності на псоріаз. Проте дані показники, попри їх неточність, дають нам можливість простежити динаміку захворювання у часі, а тому їхня цінність не зменшується.

ВИСНОВКИ

Враховуючи дані щодо рівня загальної захворюваності на псоріаз в цілому по світу та по Україні, зокрема, а вони за підрахунками вчених становлять 2 – 4 %, показники по Львівській області є дуже низькими, якщо не сказати більше – мізерними і знаходяться у різні роки в межах від 0,113 до 0,174 %, проте стійка тенденція до зростання рівня загальної захворюваності на псоріаз останнім десятиріччям свідчить про надзвичайну важливість даної проблеми і повинна спонукати нас до

пошуку нових методів лікування та профілактики такого складного і несприятливого у медичному, соціальному та економічному відношенні захворювання, як псоріаз.

SUMMARY

PSORIASIS SICKNESS RATE AT THE POPULATION OF L'VIV REGION

V. Polishuk

Data about the levels of general and primary morbidity on psoriasis of Lvov region population for the period of 1995 – 2006 years are pointed. Frequency of the disease in towns and districts of the region are defined. The information received during the exploration grounds expedience of search of new approaches in relation to prophylaxis and medical treatment of psoriasis.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Кутасевич Я.Ф. Современный взгляд на проблему псориаза // Дерматология и венерология. – 2002. - № 2 (16). – С.3 – 10.
2. Nickoloff B.J., Nestle F.O. Recent insights into the immunopathogenesis of psoriasis provide new therapeutic opportunities // J. Clin. Invest. – 2004. – June, 113(12). – P.1664-75.
3. Керимов С.Г., Исмайлова М.Ю., Ахмедова Э.П. Особенности психоэмоционального состояния больных псориазом в период обострения // Первый российский конгресс дерматовенерологов: Тезисы научных работ. – Санкт-Петербург. – 2003. – №1. – С.47.
4. Дмитренко С.В., Коляденко В.Г. Деякі антропогенетичні аспекти псоріазу // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2006. – №3. – С.9-11.
5. Буянова О.В., Аль-Рамлаві Х.Д. Стан проблем етіопатогенезу, лікування хворих на псоріаз в Україні, розробка сучасних теорій // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2005. - № 4. – С.36 – 39.
6. Schön M.P., Boehncke W.H. Psoriasis // N. Engl. J. Med. – 2005. – May 5, 352(18). – P.1899-912.
7. Psoriasis treatment in the United States at the end of the 20th century / D.J. Pearce, K.N. Stealey, R. Balkrishnan et al.– 2006. - Vol. 45. – P.370 – 374.

Оліщук В.В., асистент, Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького, м. Львів

Надійшла до редакції 29 грудня 2007 р.