

УДК [616.5-082:341.44](470)

<https://doi.org/10.47093/2713-069X.2022.3.1.15-24>

## Эпидемиология болезней кожи и подкожной клетчатки и оказание специализированной медицинской помощи в трех возрастных группах населения в 2010–2020 гг. в Российской Федерации

**А.А. Кубанов<sup>1,2</sup>, Е.В. Богданова<sup>1,\*</sup>**<sup>1</sup>ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ул. Короленко, д. 3, стр. 6, г. Москва, 107076, Россия<sup>2</sup>ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1, г. Москва, 125993, Россия

Оригинальная статья

### Аннотация

Болезни кожи и подкожной клетчатки занимают 4-е место по первичной заболеваемости среди всех болезней в Российской Федерации. **Целью исследования** явилось изучение общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки, структуры и объемов оказанной медицинской помощи в трех возрастных группах населения в 2010–2020 гг. **Материалы и методы.** Анализ статистических данных, полученных в рамках официального статистического учета – сводных форм федерального статистического наблюдения, а также рассчитанных относительных показателей за 2010–2020 гг. Расчет и анализ данных проводили для всего населения Российской Федерации, а также для трех групп населения: дети 0–17 лет, взрослые трудоспособного возраста и в возрасте старше трудоспособного по методике, утвержденной Росстатом. **Результаты.** В 2010–2019 гг. наблюдается снижение числа заболеваний, первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки среди детей 0–17 лет и взрослых трудоспособного возраста. В структуре заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки увеличилась доля заболеваний среди населения в возрасте старше трудоспособного. Численность пациентов, пролеченных по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки в круглосуточных стационарах, снизилась в детской возрастной группе и среди взрослых трудоспособного возраста. Вместе с тем наблюдается рост числа заболеваний и пролеченных в круглосуточных стационарах пациентов в возрасте старше трудоспособного. **Заключение.** В Российской Федерации самые высокие показатели общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки среди трех возрастных групп регистрируются в группе детей 0–17 лет. В то же время в этой возрастной группе наблюдается устойчивое снижение обоих показателей. Среди населения старше трудоспособного возраста происходит увеличение абсолютного числа заболеваний, и, соответственно, это ведет к увеличению потребности и объемов оказываемой специализированной медицинской помощи. Эпидемия COVID-19 привела к снижению регистрируемых показателей общей и первичной заболеваемости, числа госпитализаций по поводу болезней кожи, равнозначному в трех возрастных группах населения.

**Ключевые слова:** болезни кожи и подкожной клетчатки; эпидемиология; заболеваемость; специализированная медицинская помощь; дети 0–17 лет; взрослые трудоспособного возраста; население старше трудоспособного возраста; круглосуточные стационары

**Для цитирования:** Кубанов А.А., Богданова Е.В. Эпидемиология болезней кожи и подкожной клетчатки и оказание специализированной медицинской помощи в трех возрастных группах населения в 2010–2020 гг. в Российской Федерации. Национальное здравоохранение. 2022; 3 (1): 15–24. <https://doi.org/10.47093/2713-069X.2022.3.1.15-24>

### Контактная информация:

\* Автор, ответственный за переписку: Богданова Елена Витальевна. E-mail: bogdanova@cni.kvi.ru

Статья поступила в редакцию: 17.08.21

Статья принята к печати: 25.01.22

Дата публикации: 07.11.22

## Epidemiology of diseases of the skin and subcutaneous tissue and specialized medical care provided in three age groups of the population in 2010–2020 in the Russian Federation

Alexey A. Kubanov<sup>1,2</sup>, Elena V. Bogdanova<sup>1,\*</sup>

<sup>1</sup>State Scientific Centre for Dermatovenereology and Cosmetology, Korolenko str., 3, build. 6, Moscow, 107076, Russia

<sup>2</sup>Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, BARRIKADNAYA str., 2/1, build. 1, Moscow, 125993, Russia

### Abstract

**Rationale and aim of the study.** The incidence of diseases of the skin and subcutaneous tissue is in the fourth place in the Russian Federation. The aim of the study is to investigate the prevalence and incidence of diseases of the skin and subcutaneous tissue, the structure and dynamics of medical care provided to the population of three age groups in 2010–2020. **Materials and methods.** Analysis of national statistical monitoring data and rates calculated for 2010–2020. The calculations and analysis were carried out for the entire population of the Russian Federation, and for the population of three age groups: children 0–17 years old, adults of working age and adults of over working age using the approach approved by Federal State Statistics Service. **Results.** In 2010–2019 there was a decrease in the number and incidence of diseases of the skin and subcutaneous tissue among children and adults of working age. In the structure of diseases of the skin and subcutaneous tissue, the proportion of diseases among population over working age is increasing. The number of 24-hour hospital admissions for diseases of the skin is decreasing among children and adults of working age. In contrast, there was an increase in the number of skin diseases and hospital admissions of patients over the working age. **Conclusion.** In the Russian Federation, the highest prevalence and incidence rates of diseases of the skin and subcutaneous tissue are registered in the group of children 0–17 years old. At the same time, there is a steady decline of both rates among population of this age group. There is an increase in the number of diseases and as a consequence in the need and volume of specialized medical care in 24-hour hospitals provided to the population of over the working age. The COVID-19 pandemic has led to decrease in prevalence and incidence rates, and number of hospital admissions for skin diseases similar in three age groups.

**Keywords:** diseases of the skin and subcutaneous tissue; epidemiology; prevalence; specialized medical care; children 0–17 years old; adults of working age; population over working age; 24-hour hospitals

**For citation:** Kubanov A.A., Bogdanova E.V. Epidemiology of diseases of the skin and subcutaneous tissue and specialized medical care provided in three age groups of the population in 2010–2020 in the Russian Federation. National Health Care (Russia). 2022; 3 (1): 15–24. <https://doi.org/10.47093/2713-069X.2022.3.1.15-24>

### Contacts:

\*Corresponding author: Elena V. Bogdanova. E-mail: bogdanova@cnikvi.ru

The article received: 17.08.21

The article approved for publication: 25.01.22

Date of publication: 07.11.22

### ВВЕДЕНИЕ

Болезни кожи и подкожной клетчатки представляют собой большой класс заболеваний, включающий в Международной классификации болезней 10-го пересмотра более 300 трехзначных рубрик. Болезни кожи и подкожной клетчатки отличают высокие показатели первичной заболеваемости населения Российской Федерации: данный класс болезней занимает четвертое место по этому показателю, уступая только классам «болезни органов дыхания», «травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» и «болезни мочеполовой системы»<sup>1</sup>.

В общей структуре регистрируемых заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки около 71 %

приходится на заболевания с диагнозом, установленным впервые в жизни. По данному показателю класс болезней занимает третье место после классов «травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» (100 %) и «болезни органов дыхания» (88 %)<sup>2</sup>.

Для болезней кожи и подкожной клетчатки характерно большое число редко встречающихся заболеваний [1, 2]. Многие из них оказывают существенное влияние на качество жизни пациентов [3–6].

**Цель:** проанализировать динамику изменений показателей общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки и состояния оказания специализированной медицинской помощи по поводу данных болезней в условиях

<sup>1</sup> Здравоохранение в России. 2019: Стат. сб. / Росстат. М.: 2019. 170 с.

<sup>2</sup> Там же.

круглосуточных стационаров в трех возрастных группах населения за период 2010–2020 гг.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Материалом являлись статистические данные по Российской Федерации о числе зарегистрированных заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе с впервые в жизни установленным диагнозом, а также данные о числе пролеченных в круглосуточных стационарах пациентов, госпитализированных по поводу указанных болезней; эти данные были получены в рамках официального статистического учета методологией федеральных статистических наблюдений и обработки данных<sup>3</sup>. Выкопировка данных была осуществлена из сводных форм федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» и № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» по Российской Федерации за 2010–2020 годы. При написании статьи также использованы результаты ранее опубликованных работ авторов, в которых были рассмотрены вопросы общей и первичной заболеваемости населения Российской Федерации болезнями кожи и подкожной клетчатки [7–14].

Анализ абсолютных и относительных показателей общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки, объемов оказываемой специализированной медицинской помощи проводили для всего населения Российской Федерации и в трех возрастных группах: дети 0–17 лет, взрослые трудоспособного возраста (мужчины в возрасте 18–59 лет, женщины в возрасте 18–54 года в 2010–2019 гг., мужчины

в возрасте 18–60 лет, женщины в возрасте 18–55 лет в 2020 году) и население в возрасте старше трудоспособного (мужчины в возрасте 60 лет и старше, женщины в возрасте 55 лет и старше в 2010–2019 гг., мужчины в возрасте 61 года и старше, женщины в возрасте 56 лет и старше в 2020 году).

Показатели общей и первичной заболеваемости рассчитывали на 100 тысяч соответствующего среднегодового населения (для показателей 2010–2019 гг.) или населения на 1 января года (для показателей 2020 г.) согласно методике, утвержденной Федеральной службой государственной статистики Российской Федерации<sup>4</sup>. Среднюю длительность пребывания на койке рассчитывали согласно методике, утвержденной Федеральной службой государственной статистики Российской Федерации<sup>4</sup>.

### РЕЗУЛЬТАТЫ

#### Общая и первичная заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки в трех возрастных группах населения в 2010–2019 гг.

В 2019 году в Российской Федерации было зарегистрировано всего 8 449 483 заболевания болезнями кожи и подкожной клетчатки, из них 5 977 331 – с впервые в жизни установленным диагнозом. Показатель общей заболеваемости среди всего населения Российской Федерации в 2019 году составил 5756,5 на 100 тысяч населения, первичной заболеваемости – 4072,3 на 100 тысяч населения.

На протяжении периода 2010–2014 гг. можно отметить стабильность показателей как общей, так и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки. С 2015 года прослеживается ежегодное снижение обоих показателей, которое регистрировали на протяжении 4 лет (рис. 1) [7–13].

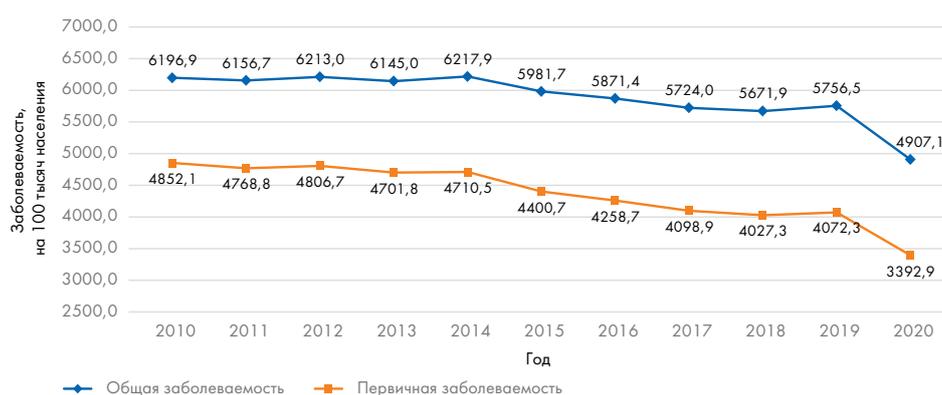


Рис. 1. Динамика общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в Российской Федерации, 2010–2020 гг.

Fig. 1. Dynamics of the prevalence and incidence of diseases of the skin and subcutaneous tissue in the Russian Federation, 2010–2020

<sup>3</sup> Федеральный закон от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации». URL: [https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/FZ282\\_11062021.pdf](https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/FZ282_11062021.pdf)

<sup>4</sup> Приказ Росстата от 22.11.2010 г. № 409 «Об утверждении практического инструктивно-методического пособия по статистике здравоохранения». URL: <http://mednet.ru/images/stories/files/miac/409.pdf?ysclid=I9o6x8t3z3762054699>

В общей популяции населения Российской Федерации наибольшая доля заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки как в 2010, так и в 2019 г. приходилась на взрослых трудоспособного возраста. За этот период времени в данной возрастной группе произошло сокращение числа зарегистрированных заболеваний на 13 %, что привело к уменьшению их доли в возрастной структуре с 49 до 44 % (рис. 2).

Кроме того, каждое третье заболевание болезнями кожи и подкожной клетчатки регистрировали в детской возрастной группе населения 0–17 лет как в 2010, так и в 2019 году. За исследуемый период времени выявлено уменьшение числа заболеваний на 4 % при сохранении доли 33 % в возрастной структуре числа заболеваний.

В то же время среди населения старше трудоспособного возраста отмечается существенный рост

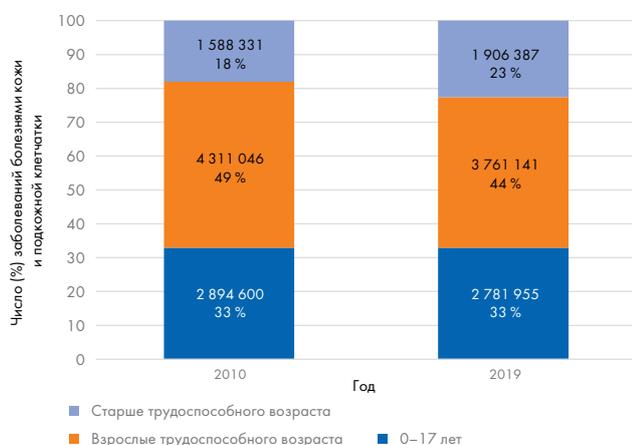


Рис. 2. Возрастная структура числа заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки всего в 2010 и 2019 гг.

Fig. 2. Age structure of the number of diseases of skin and subcutaneous tissue in 2010 and 2019

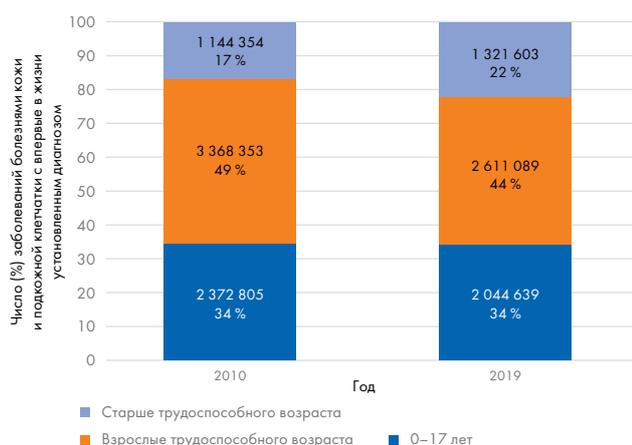


Рис. 3. Возрастная структура числа заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки с впервые в жизни установленным диагнозом в 2010 и 2019 гг.

Fig. 3. Age structure of the number of newly diagnosed diseases of skin and subcutaneous tissue in 2010 and 2019

числа зарегистрированных заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки, составивший 20 %. В возрастной структуре общего числа заболеваний доля числа заболеваний среди населения указанного возраста возросла с 18 до 23 % (рис. 2).

Аналогичные изменения наблюдаются и в отношении числа заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки с впервые в жизни установленным диагнозом: увеличилось их число (на 15 %) и доля (с 17 до 22 %) среди населения старше трудоспособного возраста; уменьшилось число (на 22 %) и доля (с 49 до 44 %) среди взрослых трудоспособного возраста. В детской возрастной группе 0–17 лет [7] отмечено уменьшение числа заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом на 14 %, с 2 372 805 в 2010 г. до 2 044 639 в 2019 г. В то же время доля числа заболеваний, зарегистрированных в этой группе населения, не изменилась (34 %) (рис. 3).

Самые высокие показатели как общей, так и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки регистрируются в детской возрастной группе 0–17 лет. В 2010 г. общая заболеваемость в этой возрастной группе достигала 11 125,4, а первичная – 9 119,9 на 100 тысяч соответствующего населения, более чем в 2 раза превысив аналогичные показатели взрослого населения (рис. 4, 5) [7].

На протяжении периода 2010–2019 гг. в детской возрастной группе прослеживается тенденция к снижению показателей общей и первичной заболеваемости. Общая заболеваемость снизилась на 17 %, с 11 125,4 до 9 207,1, первичная заболеваемость – на 26 %, с 9 119,9 до 6 766,9 на 100 тысяч соответствующего населения (рис. 4, 5) [7].

Общая заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки взрослого населения Российской Федерации остается приблизительно на одном уровне [7–13], составляя в 2019 г. среди населения трудоспособного возраста 4786,6, старше трудоспособного возраста – 5018,3, с ежегодными колебаниями показателя в пределах нескольких процентов (рис. 4).

В динамике показателей первичной заболеваемости взрослого населения Российской Федерации прослеживается тенденция к ее снижению, более очевидная для населения трудоспособного возраста: на 16 %, с 3939,9 на 100 тысяч соответствующего населения в 2010 году до 3323,0 – в 2019 году.

Первичная заболеваемость населения старше трудоспособного возраста за тот же период уменьшилась на 8 % (до 3478,9 на 100 тысяч соответствующего населения) (рис. 5).

### Объемы специализированной медицинской помощи, оказанной пациентам трех возрастных групп населения в 2010–2019 гг.

В 2019 г. всего по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки в круглосуточных стационарах было пролечено 593 596 пациентов, общее число

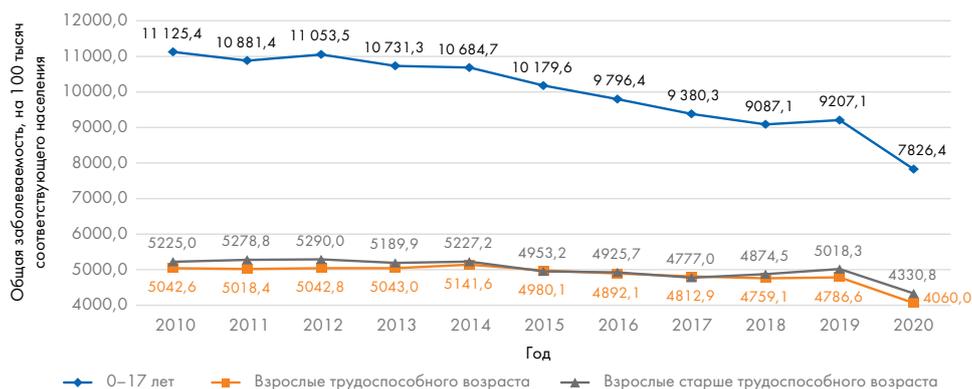


Рис. 4. Динамика общей заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в трех возрастных группах в 2010–2020 гг.  
Fig. 4. Dynamics of prevalence of diseases of the skin and subcutaneous tissue among the population of three age groups, 2010–2020

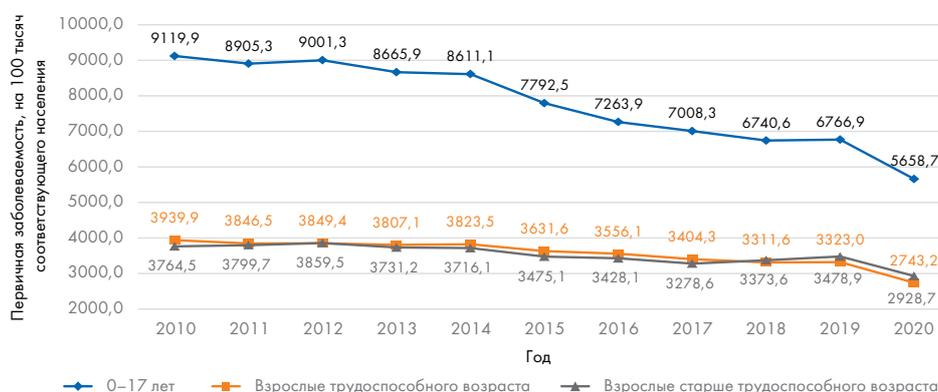


Рис. 5. Динамика первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в трех возрастных группах в 2010–2020 гг.  
Fig. 5. Dynamics of incidence of diseases of the skin and subcutaneous tissue among the population of three age groups, 2010–2020

проведенных ими койко-дней составило 5 530 368. Средняя длительность пребывания больного на койке в 2019 г. составила 9,3 дня.

По результатам проведенного анализа установлено, что в течение 2010–2019 гг. произошло снижение числа пролеченных больных с болезнями кожи и подкожной клетчатки в круглосуточных стационарах на 20 % (741 462 в 2010 г.). При этом число койко-дней сократилось на 33 % (8 261 258 в 2010 г.). Средняя длительность пребывания больного на койке уменьшилась почти на 2 дня, с 11,1 до 9,3 дня.

Число пролеченных в круглосуточных стационарах больных с болезнями кожи и подкожной клетчатки сократилось на 29 % среди взрослых пациентов трудоспособного возраста. Доля числа госпитализированных больных, приходящихся на эту группу населения, в возрастной структуре уменьшилась с 54 до 48 %. Число пролеченных детей в возрасте 0–17 лет в 2019 г. по сравнению с 2010 г. уменьшилось на 22 %, с 207 614 до 161 999, а доля в структуре – с 28 до 27 % (рис. 6, 7). Противоположная динамика была выявлена среди лиц старше трудоспособного возраста. Число госпитализированных пациентов данной возрастной группы по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки в 2010 г. составляло 131 918,

а к 2019 году возросло до 147 879, увеличившись на 12 % (рис. 6, 7).

Общее число пролеченных в круглосуточных стационарах больных с болезнями кожи и подкожной клетчатки в расчете на 1000 больных с установленным диагнозом снизилось в 2019 г. по отношению к 2010 г. во всех возрастных группах: на 19 % среди детей и взрослых трудоспособного возраста и на 7 % среди пациентов в возрасте старше трудоспособного (рис. 8).

Во всех трех возрастных группах можно отметить сокращение числа койко-дней, проведенных в круглосуточных стационарах: детьми 0–17 лет – на 36 %, взрослыми трудоспособного возраста – на 42 %, в возрасте старше трудоспособного – на 7 % (рис. 9).

Средняя длительность пребывания больного на койке сократилась во всех трех группах. Наибольшей она была и остается у пациентов в возрасте старше трудоспособного (рис. 10).

**Общая и первичная заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки, объемы оказанной специализированной медицинской помощи в 2019–2020 гг.**

2020 год был ознаменован борьбой с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19.

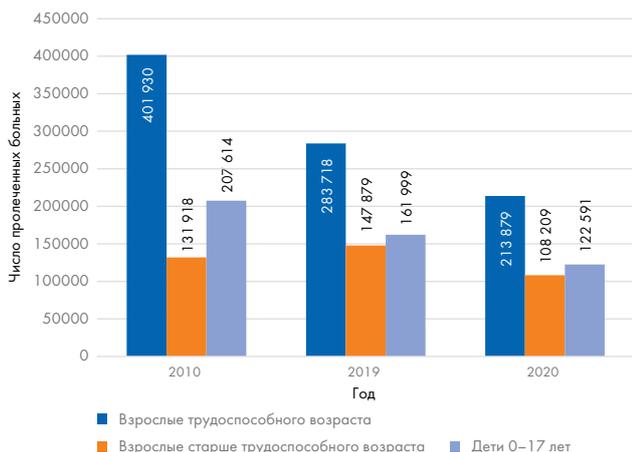


Рис. 6. Число пролеченных в круглосуточных стационарах больных по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки, 2010, 2019 и 2020 гг.

Fig. 6. Number of patients treated in 24-hour hospitals for diseases of the skin and subcutaneous tissue, 2010, 2019 and 2020

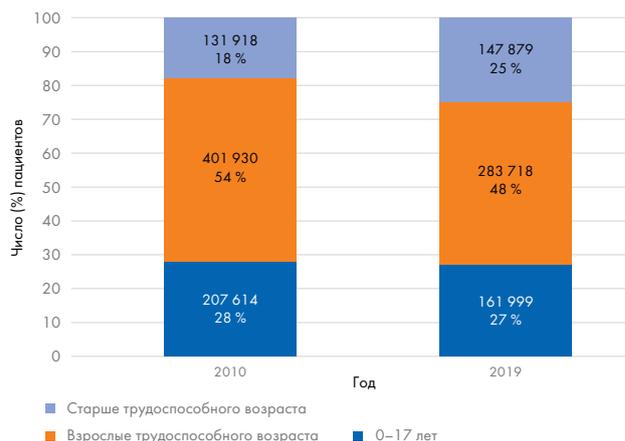


Рис. 7. Возрастная структура пациентов, пролеченных по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки в круглосуточных стационарах

Fig. 7. Age structure of patients treated for diseases of skin and subcutaneous tissue in 24-hour hospitals

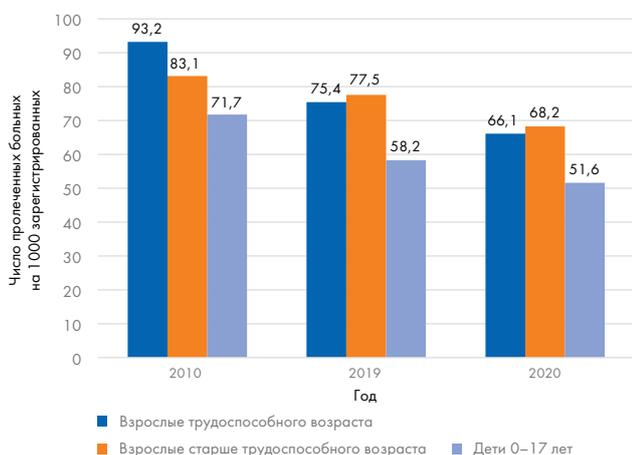


Рис. 8. Число пролеченных в круглосуточных стационарах больных по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки на 1000 зарегистрированных, 2010, 2019 и 2020 гг.

Fig. 8. Number of patients treated in 24-hour hospitals for diseases of the skin and subcutaneous tissue per 1000 reported in 2010, 2019 and 2020

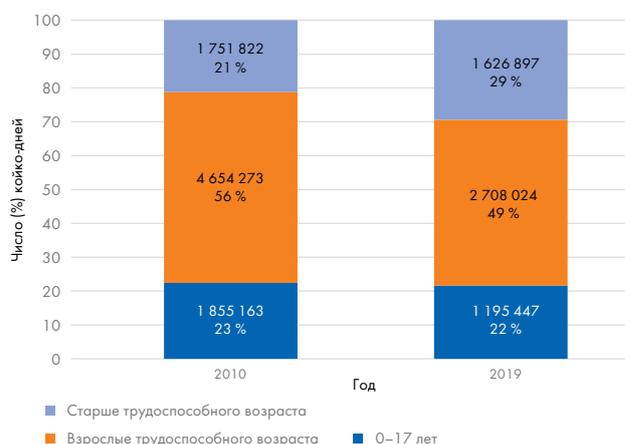


Рис. 9. Структура числа койко-дней, проведенных в круглосуточных стационарах по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки, пациентами трех возрастных групп

Fig. 9. Number of patient days in 24-hour hospitals for diseases of skin and subcutaneous tissue structure

В деятельности медицинских организаций дерматовенерологической службы произошли изменения в оказании медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, связанные с проведением мероприятий, направленных на борьбу с пандемией, таких как карантин и самоизоляция граждан, приостановка профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, перепрофилирование коечного фонда, ограничение оказания медицинской помощи в плановой форме [14]. Согласно данным Минздрава России в 2020 г. в Российской Федерации произошло снижение

общей заболеваемости на 5,3 %, и первичной заболеваемости – на 2,8 %<sup>5</sup>.

В 2020 г. показатель общей заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки всего населения Российской Федерации оказался на уровне 4907,1 на 100 тысяч населения, показатель первичной заболеваемости – на уровне 3392,9 на 100 тысяч населения (рис. 1). Снижение показателей по отношению к 2019 г. составило 15 и 17 % соответственно.

Кроме того, в связи с поэтапным изменением возраста, дающего право на получение страховой

<sup>5</sup> Об итогах работы Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2020 г. и задачах на 2021 г. М., 2021. Доступен по ссылке: MZRF\_2021\_All\_08-04-2021-Preview.pdf (minzdrav.gov.ru).

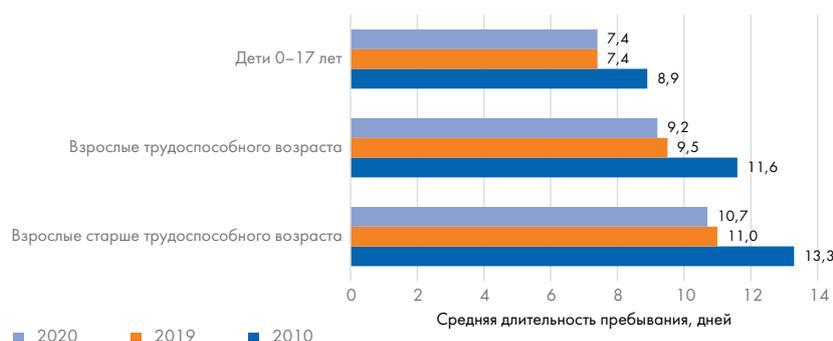


Рис. 10. Средняя длительность пребывания пациентов трех возрастных групп, госпитализированных по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки, на койках круглосуточных стационаров, 2010 и 2019 гг.

Fig. 10. Average duration of hospital admission for diseases of the skin and subcutaneous tissue in 24-hour hospitals, 2010 and 2019

пенсии по старости<sup>6</sup>, приказом Росстата<sup>7</sup> была утверждена методика определения возрастных групп населения. В соответствии с методикой к населению в возрасте старше трудоспособного в 2020 г. отнесены мужчины в возрасте 61 года и старше и женщины в возрасте 56 лет и старше. Эти изменения также оказывают влияние на возрастную структуру числа регистрируемых заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе с впервые в жизни установленным диагнозом, и на число госпитализаций по поводу заболеваний этого класса в различных группах населения.

Интенсивность снижения регистрируемых показателей общей заболеваемости в 2020 г. по отношению к 2019 г. была приблизительно одинаковой в трех возрастных группах населения. Общая заболеваемость снизилась на 15 % среди детей 0–17 лет и взрослых трудоспособного возраста и на 14 % – среди населения старше трудоспособного возраста.

Первичная заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки в 2020 г. уменьшилась на 16 % среди детей в возрасте 0–17 лет и населения в возрасте старше трудоспособного и на 17 % – среди взрослых трудоспособного возраста.

В 2020 г. на четверть (25 %) снизилось число пролеченных пациентов по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки в круглосуточных стационарах, составив 444 679 (в 2019 году – 593 596).

Это сокращение было также приблизительно одинаковым в трех возрастных группах: число пролеченных пациентов в возрасте 0–17 лет уменьшилось на 24 %, взрослых пациентов трудоспособного возраста – на 25 %, в возрасте старше трудоспособного – на 27 %. При этом продолжительность пребывания пациентов на койке существенных изменений не претерпела (рис. 10).

## ОБСУЖДЕНИЕ

В Российской Федерации общая заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки сохраняется на высоком уровне: ежегодно регистрируется более 8 миллионов заболеваний данного класса. Показатели общей заболеваемости среди всего населения достаточно стабильны и имеют лишь незначительную тенденцию к снижению [7–13].

На заболевания с диагнозом, установленным впервые в жизни, приходится более 70 % всех заболеваний этого класса. В отношении динамики показателя первичной заболеваемости можно отметить более четкую тенденцию к снижению, которое за 9-летний период составило среди всего населения 16 % [7–13]. На этом фоне в трех возрастных группах имеется различная динамика абсолютных и относительных показателей.

Снижение относительных показателей общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки среди взрослых трудоспособного возраста происходит на фоне сокращения общего числа регистрируемых заболеваний на 13 %, а с диагнозом, установленным впервые в жизни, – на 22 %.

Напротив, в детской возрастной группе сокращение общего числа зарегистрированных заболеваний, в том числе с впервые в жизни установленным диагнозом, произошло в меньшей степени (на 4 и 14 % соответственно) по сравнению со снижением интенсивных показателей (на 17 и 26 % соответственно).

Среди населения старше трудоспособного возраста можно отметить разнонаправленную динамику исследуемых показателей. Незначительное снижение относительных показателей общей и первичной заболеваемости (на 4 и 8 % соответственно за период) произошло на фоне довольно выраженного прироста числа зарегистрированных заболеваний всего и с впервые в жизни установленным диагнозом (на 20 и 15 % соответственно). В наибольшей степени это

<sup>6</sup> Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях». URL: [https://pfr.gov.ru/order/individual\\_records/~2008?ysclid=19p96hbozj708690879](https://pfr.gov.ru/order/individual_records/~2008?ysclid=19p96hbozj708690879)

<sup>7</sup> Приказ Федеральной службы государственной статистики от 17 июля 2019 г. № 409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения». URL: [http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&link\\_id=0&nd=102170667&bpa=cd00000&bpas=cd00000&intelsearch=%D4%E5%E4%E5%F0%E0%EB%FC%ED%FB%E9+%E7%E0%EA%EE%ED+%EE%F2+28.12.2013+N+400-%D4%C7+&firstDoc=1](http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&link_id=0&nd=102170667&bpa=cd00000&bpas=cd00000&intelsearch=%D4%E5%E4%E5%F0%E0%EB%FC%ED%FB%E9+%E7%E0%EA%EE%ED+%EE%F2+28.12.2013+N+400-%D4%C7+&firstDoc=1)

можно объяснить 25 % приростом численности населения этой возрастной группы за период 2010–2019 гг. Таким образом, несмотря на снижение показателей общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки среди населения в возрасте старше трудоспособного потребность в медицинской помощи в данной группе населения растет вследствие роста числа регистрируемых заболеваний.

Влияние процессов демографического старения населения на потребность населения старшей возрастной группы в специализированной медицинской помощи по профилю дерматовенерология уже было продемонстрировано нами ранее для такого тяжелого заболевания кожи, как псориаз [15].

В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю дерматовенерология<sup>8</sup> оказание медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара осуществляют при тяжелых формах заболеваний, а также в случае дерматозов, требующих сложного диагностического поиска. Помимо врачей-дерматовенерологов лечение пациентов по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки могут проводить и врачи некоторых других специальностей (например, врачи-хирурги, врачи – аллергологи-иммунологи).

На протяжении периода 2010–2019 гг. произошло сокращение числа госпитализаций детей в возрасте 0–17 лет (на 22 %) и взрослых трудоспособного возраста (на 29 %). Что касается населения старше трудоспособного возраста, на протяжении рассматриваемого периода происходил стабильный ежегодный рост числа пролеченных в круглосуточных стационарах по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки больных. Доля пролеченных в круглосуточных стационарах пациентов в возрасте старше трудоспособного возросла, и в 2019 г. каждый четвертый пациент, госпитализированный по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки, был в возрасте старше трудоспособного.

Для дерматовенерологической службы данный период был связан с интенсивным внедрением стационарозамещающих технологий, сокращением круглосуточного коечного фонда дерматовенерологического профиля и развертыванием коек дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь как в стационарных, так и в амбулаторных условиях [7–13]. Это привело к перераспределению потоков пациентов и к увеличению числа госпитализаций по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки в дневные стационары, на 32 % – в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, и на 82 % – в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих

медицинскую помощь в амбулаторных условиях, за период 2010–2019 гг.

Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 оказала влияние на все сферы деятельности населения, и в первую очередь на сферу охраны здоровья граждан<sup>9</sup>. На фоне ограничительных мероприятий, направленных на борьбу с пандемией, и мероприятий по организации оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 было ограничено оказание гражданам медицинской помощи по профилю дерматовенерология в плановой форме, что отразилось на результатах деятельности дерматовенерологической службы как в амбулаторных, так и в стационарных условиях в 2020 г., а также на зарегистрированных показателях общей и первичной заболеваемости не только болезнями кожи и подкожной клетчатки, но и инфекциями, передаваемыми половым путем, и заразными кожными болезнями [14].

Как следствие снижения обращаемости населения по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки в 2020 г., по отношению к 2019 г. [14] сократилось число регистрируемых заболеваний и произошло снижение показателей общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки на 15 и 17 % соответственно. Важно отметить, что это снижение было равномерным в трех группах населения.

Перепрофилирование коек в инфекционные для COVID-19 и ограничение плановой госпитализации привели к сокращению объемов оказанной по поводу болезней класса специализированной медицинской помощи [14]. Сокращение числа госпитализаций по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки в круглосуточные стационары составило 25 % и было приблизительно одинаковым в трех рассматриваемых группах населения.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В Российской Федерации на протяжении периода 2010–2021 гг. самые высокие показатели общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки регистрируют в детской возрастной группе 0–17 лет, вместе с тем наблюдается тенденция к снижению обоих показателей.

Наблюдаемый в 2010–2019 гг. среди населения старше трудоспособного возраста рост общего числа заболеваний болезнями кожи и подкожной клетчатки всего (на 20 %) и с диагнозом, установленным впервые в жизни (на 15 %), преимущественно обусловлен процессом демографического старения населения.

Эпидемия новой коронавирусной инфекции и проводимые ограничительные мероприятия, направленные на борьбу с ней, привели к существенному, но в целом равнозначному снижению регистрируемых

<sup>8</sup> Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю “дерматовенерология”». URL: <https://docs.cntd.ru/document/902385272?ysclid=I9o70a2ezh852383082>

<sup>9</sup> Об итогах работы Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2020 г. и задачах на 2021 г. М., 2021. Доступен по ссылке: [MZRF\\_2021\\_All\\_08-04-2021-Preview.pdf](https://minzdrav.gov.ru/MZRF_2021_All_08-04-2021-Preview.pdf) (minzdrav.gov.ru).

показателей общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки, а также объемов оказанной специализированной медицинской помощи в трех возрастных группах населения.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

## ВКЛАД АВТОРОВ

**А.А. Кубанов** – общее руководство, разработка концепции статьи, окончательное редактирование и утверждение рукописи.

**Е.В. Богданова** – разработка концепции статьи, обработка и анализ данных, написание текста статьи.

## ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

- Asfour L., Yiu Z.Z.N., Warren R.B. How is safety of dermatology drugs assessed: trials, registries, and spontaneous reporting. *Expert Opin Drug Saf.* 2020; 19(4): 449–457. <https://doi.org/10.1080/14740338.2020.1746267>
- DiMarco G., Hill D., Feldman S.R. Review of patient registries in dermatology. *J Am Acad Dermatol.* 2016; 75(4): 824–829. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2016.03.020>
- Guo F., Yu Q., Liu Z., et al. Evaluation of life quality, anxiety, and depression in patients with skin diseases. *Medicine (Baltimore).* 2020; 99(44): e22983. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000022983>
- Sandlemente G., Burgos C., Nova J., et al. The impact of skin diseases on quality of life: A multicenter study. *Actas Dermosifiliogr.* 2017; 108(3): 244–252. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2016.11.008>
- Yew Y.W., Kuan A.H.Y., Ge L., et al. Psychosocial impact of skin diseases: A population-based study. *PLoS One.* 2020; 15(12): e0244765. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0244765>
- He Z., Marrone G., Ou A., et al. Factors affecting health-related quality of life in patients with skin disease: cross-sectional results from 8,789 patients with 16 skin diseases. *Health Qual Life Outcomes.* 2020; 18(1): 298. <https://doi.org/10.1186/s12955-020-01542-6>
- Кубанова А.А., Кубанов А.А., Мелехина Л.Е. и др. Результаты анализа деятельности медицинских организаций дерматовенерологического профиля в Российской Федерации за 2012 год. *Вестник дерматологии и венерологии.* 2013; 5: 21–39. <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2013-89-5>
- Кубанова А.А., Мелехина Л.Е., Кубанов А.А. и др. Ресурсы и деятельность медицинских организаций дерматовенерологического профиля в Российской Федерации в 2013 году. *Вестник дерматологии и венерологии.* 2014; 3: 16–36. <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2014-90-3>
- Кубанова А.А., Кубанов А.А., Мелехина Л.Е. и др. Дерматовенерология в Российской Федерации. Итоги 2014 г. Успехи, достижения. Основные пути развития. *Вестник дерматологии и венерологии.* 2015; 4: 13–26. <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2015-91-4>
- Кубанова А.А., Кубанов А.А., Мелехина Л.Е. и др. Организация оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» в Российской Федерации. Динамика заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, болезнями кожи и подкожной клетчатки, 2013–2015 гг. *Вестник дерматологии и венерологии.* 2016; 3: 12–28. <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2016-92-3>
- Кубанова А.А., Кубанов А.А., Мелехина Л.Е. и др. Анализ состояния заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в Российской Федерации за период 2003–2016 гг. *Вестник дерматологии и венерологии.* 2017; 6: 22–33. <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2017-93-6-22-33>
- Кубанова А.А., Кубанов А.А., Мелехина Л.Е. и др. Результаты деятельности медицинских организаций дерматовенерологического профиля, достигнутые в 2016 г. *Вестник дерматологии и венерологии.* 2017; 4: 12–27. <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2017-93-4>
- Кубанов А.А., Богданова Е.В. Организация и результаты оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» в Российской Федерации. Итоги 2018 года. *Вестник дерматологии и венерологии.* 2019; 95(4): 8–23. <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2019-95-4-8-23>

**Conflict of interests.** The authors declare that there is no conflict of interests.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки (собственные ресурсы).

**Financial support.** The study was not sponsored (own resources).

## AUTHOR CONTRIBUTIONS

**Alexey A. Kubanov** – general guidance, concept development and final editing and approval of the manuscript.

**Elena V. Bogdanova** – concept development, data processing and analysis, text writing.

- Asfour L., Yiu Z.Z.N., Warren R.B. How is safety of dermatology drugs assessed: trials, registries, and spontaneous reporting. *Expert Opin Drug Saf.* 2020; 19(4): 449–457. <https://doi.org/10.1080/14740338.2020.1746267>
- DiMarco G., Hill D., Feldman S.R. Review of patient registries in dermatology. *J Am Acad Dermatol.* 2016; 75(4): 824–829. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2016.03.020>
- Guo F., Yu Q., Liu Z., et al. Evaluation of life quality, anxiety, and depression in patients with skin diseases. *Medicine (Baltimore).* 2020; 99(44): e22983. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000022983>
- Sandlemente G., Burgos C., Nova J., et al. The impact of skin diseases on quality of life: A multicenter study. *Actas Dermosifiliogr.* 2017; 108(3): 244–252. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2016.11.008>
- Yew Y.W., Kuan A.H.Y., Ge L., et al. Psychosocial impact of skin diseases: A population-based study. *PLoS One.* 2020; 15(12): e0244765. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0244765>
- He Z., Marrone G., Ou A., et al. Factors affecting health-related quality of life in patients with skin disease: cross-sectional results from 8,789 patients with 16 skin diseases. *Health Qual Life Outcomes.* 2020; 18(1): 298. <https://doi.org/10.1186/s12955-020-01542-6>
- Kubanov A.A., Kubanov A.A., Melekhina L.E., et al. Results of the analysis of dermatovenerologic healthcare organizations activity in Russian Federation in 2012. *Vestnik Dermatologii i Venereologii.* 2013; 5: 21–39 (In Russian). <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2013-89-5>
- Kubanov A.A., Melekhina L.E., Kubanov A.A., et al. Resources and activities of medical organizations of dermatovenerological profile in the Russian Federation in 2013. *Vestnik Dermatologii i Venereologii.* 2014; 3: 16–36 (In Russian). <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2014-90-3>
- Kubanov A.A., Melekhina L.E., Kubanov A.A., et al. Dermatovenerology in Russian Federation 2014. Main successes, achievements. Paths of development. *Vestnik Dermatologii i Venereologii.* 2015; 4: 13–26 (In Russian). <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2015-91-4>
- Kubanov A.A., Kubanov A.A., Melekhina L.E., et al. Dermatovenerologic healthcare delivery in Russian Federation. Incidence of sexually transmitted infections and skin disorders, 2013–2015. *Vestnik Dermatologii i Venereologii.* 2016; 3: 12–28 (In Russian). <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2016-92-3>
- Kubanov A.A., Kubanov A.A., Melekhina L.E., et al. The Assessment of the Incidence of Skin Disorders in Russian Federation in 2003–2016. *Vestnik Dermatologii i Venereologii.* 2017; 6: 22–33 (In Russian). <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2017-93-6-22-33>
- Kubanov A.A., Kubanov A.A., Melekhina L.E., et al. The results of the activities of medical organizations of dermatovenerological profile, achieved in 2016. *Vestnik Dermatologii i Venereologii.* 2017; 4: 12–27 (In Russian). <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2017-93-4>
- Kubanov A.A., Bogdanova E.V. Dermatovenerologic health care delivery management in the Russian Federation. Results of 2018. *Vestnik Dermatologii i Venereologii.* 2019; 95(4): 8–23 (In Russian). <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2019-95-4-8-23>

- 14 Кубанов А.А., Богданова Е.В. Итоги деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю дерматовенерология, в 2020 году: работа в условиях пандемии. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2021; 97(4): 08–32. <https://doi.org/10.25208/vdv1261>
- 15 Кубанов А.А., Богданова Е.В. Эпидемиология псориаза среди населения старшего трудоспособного возраста и объемы оказываемой специализированной медицинской помощи больным псориазом в Российской Федерации в 2010–2019 гг. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2020; 96(5): 7–18. <https://doi.org/10.25208/vdv1171-2020-96-5-07-18>
- 14 Kubanov A.A., Bogdanova E.V. Dermatovenereology of russian federation in 2020: working under a pandemic. *Vestnik dermatologii i venerologii*. 2021; 97(4): 8–32 (In Russian). <https://doi.org/10.25208/vdv1261>
- 15 Kubanov A.A., Bogdanova E.V. Epidemiology of psoriasis among the elderly population and volume of specialized medical care provided to patients with psoriasis in the Russian Federation in 2010–2019. *Vestnik Dermatologii i Venerologii*. 2020; 96(5): 7–18 (In Russian). <https://doi.org/10.25208/vdv1171-2020-96-5-07-18>

## Информация об авторах

**Кубанов Алексей Алексеевич** – д-р мед. наук, профессор, академик РАН, директор ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации; заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7625-0503>

**Богданова Елена Витальевна** – канд. мед. наук, руководитель группы эпидемиологии инфекций, передаваемых половым путем и дерматозов ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0662-2682>

## Information about the authors

**Alexey A. Kubanov** – Dr. of Sci. (Medicine), Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences, Director of State Scientific Centre for Dermatovenereology and Cosmetology; Head of Chair of dermatovenereology and cosmetology, Russian Medical Academy of Continuous Professional Education.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7625-0503>

**Elena V. Bogdanova** – Cand. of Sci. (Medicine), Head of the group of epidemiology of sexually transmitted infections and skin disorders, State Scientific Centre for Dermatovenereology and Cosmetology.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0662-2682>