

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И МЕДИЦИНСКАЯ АКТИВНОСТЬ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ДЕРМАТОЗАМИ

© Е.Е. Жильцова¹, Л.Р. Чахоян², О.Е. Коновалов^{3,4}, С.А. Исаков¹

Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, Рязань, Российская Федерация (1)

ООО «Клиника омоложения Левона Чахояна», Москва, Российская Федерация (2)

Российский университет дружбы народов, Москва, Российская Федерация (3)

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация (4)

Обоснование. В статье представлена медико-социальная характеристика («портрет») пациентов с хроническими дерматозами, проживающих в г. Москве.

Цель. Проанализировать особенности медико-социальных характеристик и медицинской активности пациентов с хроническими дерматозами.

Материалы и методы. В ходе выполнения настоящего исследования проведен анкетный опрос 412 пациентов с хроническими дерматозами.

Результаты. Были изучены возрастной и гендерный состав, социальная принадлежность, уровень образования, материальная обеспеченность больных. Среди респондентов 55,1% имели какие-либо хронических заболеваний, часть опрошенных (9,6%) чувствовали себя больными даже при отсутствии хронического заболевания. При этом 18,6% респондентов указали на то, что они более двух раз в год посещают дерматовенеролога, два раза в год у врача-специалиста на приеме бывает 36,5% опрошенных. Пациенты с низкой медицинской активностью указывали различные причины этого, наиболее частыми причинами были отсутствие необходимости в посещении (47,1%) и отсутствие свободного времени (24,3%), далее следовали недостаточная квалификация врача и отсутствие желания посещать поликлинику (по 6,4%), а также недоверие к врачу.

Заключение. При анализе гендерных различий оценки состояния собственного здоровья было установлено, что мнение мужчин о своем здоровье было несколько выше, чем женщин. Респонденты, как правило, при необходимости обращались к дерматовенерологу, не занимаясь самолечением.

Ключевые слова: *больные хроническими дерматозами; медико-социальный «портрет»; медицинская активность.*

MEDICAL AND SOCIAL CHARACTERISTICS AND MEDICAL ACTIVITY OF PATIENTS WITH CHRONIC DERMATOSES

E.E. Zhiltsova¹, L.R. Chakhoyan², O.E. Kononov^{3,4}, S.A. Isakov¹

Ryazan State Medical University, Ryazan, Russian Federation (1)

Levon Chahoyan Rejuvenation Clinic Ltd., Moscow, Russian Federation (2)

Peoples' Friendship University of Russia, Moscow, Russian Federation (3)

N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation (4)



Background. The article deals with medical and social characteristics (“portrait”) of patients with chronic dermatoses living in Moscow.

Aim. To analyse the features of medical and social characteristics and medical activity of patients with chronic dermatoses.

Materials and Methods. Carrying out the present research questionnaire survey of 412 patients with chronic dermatoses.

Results. Age and gender composition, social affiliation, level of education and material security of patients were studied in the article. Among respondents 55.1% had any chronic diseases, some respondents (9.6%) felt sick even in the absence of a chronic disease. At the same time 18.6% of respondents indicated that they visit a dermatologist more than twice a year, and 36.5% of respondents visit a specialist twice a year. Patients with low medicinal activity indicated different reasons for that fact, and the most frequent reasons were the lack of need to visit (47.1%) and the lack of free time (24.3%), followed by insufficient qualification of a doctor and the lack of desire to visit the clinic (6.4% respectively), as well as distrust of the doctor.

Conclusion. When analyzing gender differences in assessing their own health status, it was found that men had a slightly higher opinion of their health than women. As a rule respondents, if necessary, turned to a dermatovenerologist but not self-medicating.

Keywords: *patients with chronic dermatoses; medical and social characteristics («portrait»); medical activity.*

Актуальной проблемой для здравоохранения является разработка мероприятий по совершенствованию профилактики таких хронических кожных заболеваний (дерматозов), как атопический дерматит, экзема, псориаз на которые приходится около 15% в структуре всей кожной патологии. Эти болезни нередко относят к группе так называемых «болезней цивилизации» [1-3]. Важными факторами, оказывающими влияние на образ жизни и медицинскую активность пациентов, являются такие медико-социальные характеристики как пол, возраст, место жительства, социальное положение, уровень образования и материального обеспечения и другие [4-7].

Цель – проанализировать особенности медико-социальных характеристик и медицинской активности пациентов с хроническими дерматозами.

Материалы и методы

В ходе выполнения настоящего исследования проведен анкетный опрос 412 пациентов с хроническими дерматозами, среди которых женщины и мужчины составляли 62,2 и 37,8% соответственно. Средний возраст респондентов составил $43,4 \pm 10,8$ лет. Самая малочисленная группа пациентов была в возрасте до 20 лет

(4,2%), тогда как преобладающее большинство респондентов приходилось на возрастные группы от 50 до 59 и старше 60 лет, которые составили 27,2 и 24,4%.

Все опрошенные пациенты были жителями г. Москвы и наблюдались по поводу заболевания в поликлиниках филиалов Московского научно-практического центра дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения г. Москвы (МНПЦ ДК ДЗМ).

Специально разработанная анкета содержала вопросы, касающиеся возраста и пола, социальной принадлежности, уровня образования, материальной обеспеченности больных. Изучалась медицинская активность респондентов, в том числе частота посещения дерматовенеролога. Уточнялись причины низкой медицинской активности.

Результаты и их обсуждение

Наибольший удельный вес среди опрошенных пациентов приходился на служащих государственных учреждений и работников коммерческих структур (21,1 и 19,2% соответственно). Далее среди работающего населения следовали работники промышленных предприятий (16,7%). Неработающие респонденты были представлены учащимися, домохозяйками, не-

работающими пенсионерами и инвалидами. Неработающие пенсионеры (12,5%) и инвалиды (13,8%) вместе занимали значимую долю опрошенных – более ¼ респондентов, домохозяйки составили 10,9%, учащиеся представляли самую малочисленную группу (5,8%) среди всех респондентов (рис. 1).

Наибольшее число респондентов указали на имеющееся высшее и среднее специальное образование (37,2 и 40,7% соответственно). Лица с общим средним образованием составили 13,5%, и небольшой процент респондентов имели неоконченное высшее (5,1%) и неполное среднее (3,5%) образование (рис. 2).

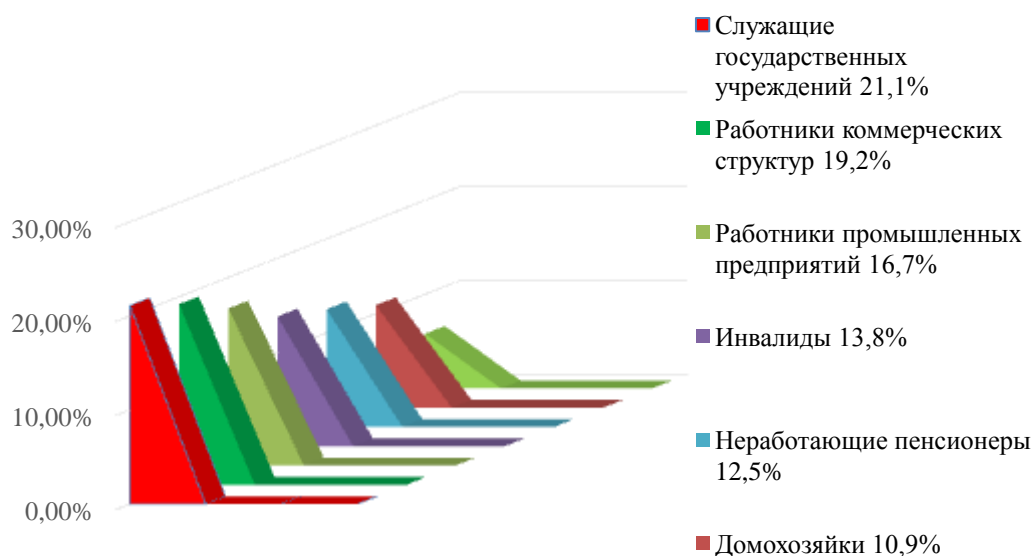


Рис. 1. Распределение пациентов по социальному положению (в %)

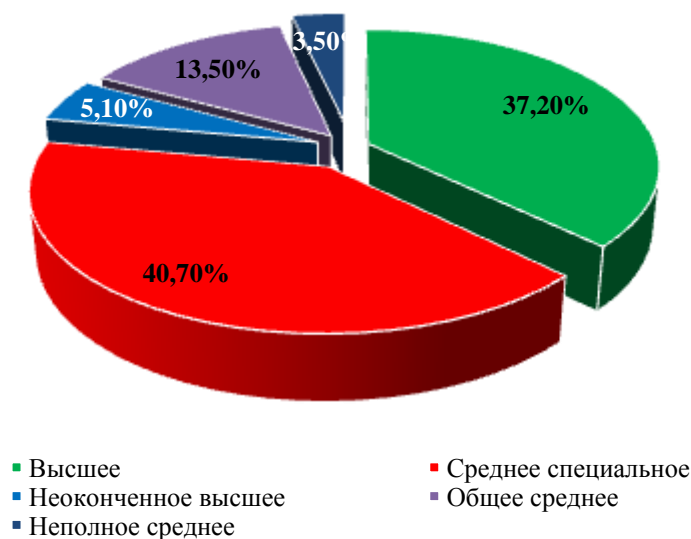


Рис. 2. Распределение пациентов по уровню образования (в %)

Большинство опрошиваемых пациентов расценивали свое материальное обеспечение как среднее (56,4%), хорошее (19,9%) и ниже среднего (23,7%). Наибольший процент респондентов с хорошим уровнем материального обеспечения был среди лиц с высшим и средним специальным образованием.

Среди респондентов большая часть отметила наличие каких-либо хронических заболеваний – 55,1%, часть опрошенных (9,6%) чувствовали себя больными при отсутствии хронического заболевания и 35,3% пациентов считали себя практически здоровыми. Естественный процесс накопления хронических заболеваний с возрастом был так же характерен и для наших респондентов. В связи с этим доля практически здоровых лиц, не имеющих хронических заболеваний, была максимальной в группах до 20 лет (84,6%) и от 20 до 29 лет (80,8%), и стремительно уменьшалась с возрастом, составляя 7,9% в группе старше 60 лет. Так же с возрастом увеличивалось число пациентов, чувствующих себя больными, однако не так интенсивно, составляя от 3,8% в группе

лиц от 20 до 29 лет до 13,2% среди респондентов в возрасте старше 60 лет.

При анализе гендерных различий оценки состояния собственного здоровья было установлено, что мнение мужчин о своем здоровье было несколько выше, чем женщин. Зависимость показателей здоровья пациентов от уровня их материального обеспечения была зафиксирована в группах практически здоровых лиц и пациентов с хроническими заболеваниями. Соответственно доля практически здоровых респондентов с хорошим материальным достатком была значимо выше, составляя разницу с лицами, имеющими достаток ниже среднего до 20,3% ($p < 0,05$).

Анализируя ответы об имеющейся хронической соматической патологии, были выявлены заболевания различных органов и систем, на которые указали 55,1% опрошиваемых. Наиболее часто из хронических заболеваний встречались болезни системы кровообращения (23,3%) и органов пищеварения (14,5%), другая патология встречалась значительно реже, составляя по отдельным параметрам менее 10,0% (рис. 3).

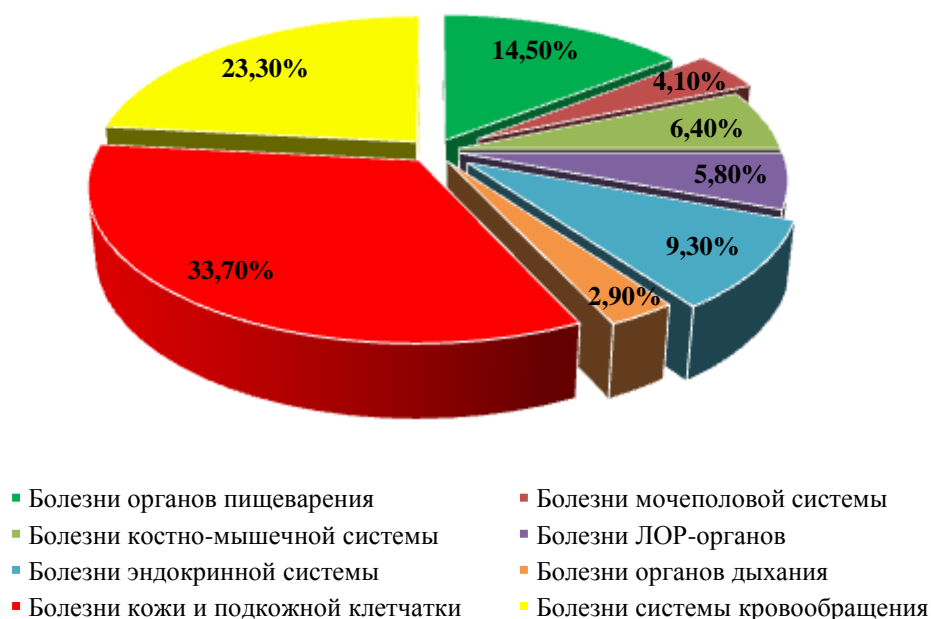


Рис. 3. Структура хронической патологии у опрошенных пациентов (в %)

Практически 2/3 опрошенных регулярно бывают на приеме у дерматовенеролога. Респонденты, как правило, обращались к дерматовенерологу при необходимости, не занимаясь самолечением. При этом 18,6% респондентов указали на то, что они более двух раз в год посещают врача-дерматовенеролога в виду наличия у них хронического кожного заболевания. Два раза в год у врача дерматовенеролога на приеме бывает 36,5% опрошенных. Распределение пациентов по частоте посеще-

ния поликлиник филиалов МНПЦ ДК ДЗМ в зависимости от возраста представлено в таблице 1.

Представленные данные показали наибольшую обращаемость пациентов в возрасте от 50 лет и старше, данный факт соотносится с имеющимися показателями хронических заболеваний кожи у респондентов. Зависимость посещаемости медицинских учреждений от пола пациентов не была прослежена и не имела достоверности ($p > 0,05$).

Таблица 1

Распределение пациентов по частоте посещения поликлиник филиалов МНПЦ ДК ДЗМ в зависимости от возраста (в %)

Частота посещений	Возраст						Итого
	до 20 лет	20-29 лет	30-39 лет	40-49 лет	50-59 лет	старше 60 лет	
2 и более раз в год	15,4	19,2	23,5	31,1	50,6*	51,3*	55,1
Один раз в год	8,0*	26,9	31,7	29,5	17,6	18,4	19,9
Один раз в 2 года	7,4	3,8*	11,7	16,4	15,3	15,8	13,1
Реже, чем один раз в 2 года	69,2*	50,1*	33,1	23,0	16,5	14,5	11,9

Примечание: * достоверное отличие от других групп, $p < 0,05$

При опросе, пациенты, имеющие более низкую медицинскую активность, указали различные причины, влияющие на этот факт (табл. 2). Наиболее частой причиной, указанной респондентами, было отсутствие необходимости в посещении (47,1%) и отсутствие свободного времени

(24,3%), далее по нисходящей следовали: недостаточная квалификация врача (6,4%) и отсутствие желания посещать поликлинику (6,4%), недоверие врачу (5,7%) и другие причины. Причины нерегулярности посещения поликлиник филиалов МНПЦ ДК ДЗМ представлены в таблице 2.

Таблица 2

Причины нерегулярности посещения поликлиник филиалов МНПЦ ДК ДЗМ (в %)

Причины	%
Отсутствие необходимости в посещении	47,1
Неудовлетворительная просветительная работа	5,0
Недостаточная квалификация врача	6,4
Недоверие врачу	5,7
Недостатки в организации работы медицинского персонала	5,1
Нежелание	6,4
Отсутствие свободного времени	24,3
Всего:	100 (44,9%)

Выводы

1. Наибольший удельный вес среди опрошенных пациентов приходился на служащих государственных учреждений,

работников коммерческих структур и рабочих промышленных предприятий. Преобладали респонденты имеющие высшее и среднее специальное образование.

2. Среди респондентов большая часть отметила наличие каких-либо хронических заболеваний – 55,1%, часть опрошенных (9,6%) чувствовали себя больными при отсутствии хронического заболевания. При анализе гендерных различий оценки состояния собственного здоровья было установлено, что мнение мужчин о своем здоровье было несколько выше, чем женщин.

3. Практически 2/3 опрошенных регулярно бывают на приеме у дерматовенеролога. Респонденты, как правило, обращались к дерматовенерологу при необходимости, не занимаясь самолечением. При этом 18,6% респондентов указали на то, что они более двух раз в год посещают врача-дерматовенеролога в виду наличия у них хронического кожного заболевания.

Наиболее частыми причинами редкого посещения врача, указывались респондентами отсутствие необходимости в

посещении (47,1%) и дефицит свободного времени (24,3%), а также недостаточная квалификация врача, по мнению пациентов (6,4%) и недоверие к врачу (5,7%).

Дополнительная информация

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, о которых необходимо сообщить в связи с публикацией данной статьи.

Этика. В исследовании использованы данные людей в соответствии с подписанным информированным согласием.

Участие авторов:

Концепция и дизайн исследования – Жильцова Е.Е., Чахоян Л.Р.

Сбор и обработка материала – Жильцова Е.Е., Чахоян Л.Р., Коновалов О.Е.

Статистическая обработка данных, написание текста – Жильцова Е.Е., Чахоян Л.Р., Коновалов О.Е., Исаков С.А.

Редактирование – Жильцова Е.Е., Коновалов О.Е.

Литература

1. Кубанова А.А., Кубанов А.А., Карамова А.Э., и др. Перспективные направления в терапии атопического дерматита // Вестник дерматологии и венерологии. 2017. №5. С. 34-46. doi:10.25208/0042-4609-2017-93-5-34-46
2. Colven R., Shim M.H., Brock D., et al. Dermatological diagnostic acumen improves with use of a simple telemedicine system for underserved areas of South Africa // *Telemedicine Journal and E-Health*. 2011. Vol. 17, №5. P. 363-369. doi:10.1089/tmj.2010.0163
3. Augustin M., Eissing L., Langenbruch A., et al. The German National Program on Psoriasis Health Care 2005-2015: results and experiences // *Archives of Dermatological Research*. 2016. Vol. 308, №6. P. 389-400. doi:10.1007/s00403-016-1637-8
4. Малаев Х.М., Коновалов О.Е., Филатова Е.В. Гендерные различия отношения к здоровью и медицинской активности пациентов с дорсопатиями // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2018. Т. 6, №1. С. 39-52. doi:10.23888/HMJ2018139-52
5. Пирматова Д.А., Додхоева М.Ф. Частота и медико-социальные особенности беременных с гестационным сахарным диабетом в сочетании с анемией // Вестник Авиценны. 2019. Т. 21, №2. С. 206-213. doi:10.25005/2074-0581-2019-21-2-206-213
6. Попов А.В. Медико-социальная характеристика офицеров запаса (в отставке). В кн.: Кирюшин В.А., Сараева Л.А., Сафонкин С.В., ред.

- Социально-гигиенический мониторинг здоровья населения: материалы 20-й Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Рязань: РязГМУ; 2016. С. 74-78.
7. Урясьев О.М., Коновалов О.Е., Кича Д.И. Медицинская активность больных бронхиальной астмой // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2013. №3. С. 98-100.

References

1. Kubanova AA, Kubanov AA, Karamova AE, et al. Biological Therapeutic Treatment of Atopic Dermatitis. *Vestnik Dermatologii i Venerologii*. 2017; (5):34-46. (In Russ). doi:10.25208/0042-4609-2017-93-5-34-46
2. Colven R, Shim MH, Brock D, et al. Dermatological diagnostic acumen improves with use of a simple telemedicine system for underserved areas of South Africa. *Telemedicine Journal and E-Health*. 2011;17(5):363-9. doi:10.1089/tmj.2010.0163
3. Augustin M, Eissing L, Langenbruch A, et al. The German National Program on Psoriasis Health Care 2005-2015: results and experiences. *Archives of Dermatological Research*. 2016;308(6):389-400. doi:10.1007/s00403-016-1637-8
4. Malayev HM, Konovalov OE, Filatov EV. Gender differences related to health and medical activity of patients with dorsopathies. *Nauka Molodykh (Eruditio Juvenium)*. 2018;6(1):39-52. (In Russ). doi:10.23888/HMJ2018139-52
5. Pirmatova DA, Dodkhoeva MF. Prevalence and medico-social characteristics of pregnant women

- with gestational diabetes mellitus in combination with anemia. *Avicenna Bulletin*. 2019;21(2):206-13. (In Russ). doi:10.25005/2074-0581-2019-21-2-206-213
6. Popov AV. *Mediko-sotsial'naya kharakteristika ofitserov zapasa (v otstavke)*. In.: Kiryushin VA, Saraeva LA, Safonkin SV, editors. *Sotsial'no-gigiyenicheskiy monitoring zdorov'ya naseleniya: materialy 20st Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii s mezhdunarodnym uchastiyem*. Ryazan: RyazGMU; 2016. P. 74-8. (In Russ).
7. Uryasev OM, Kononov OE, Kicha DI. The medical activity of patients with bronchial asthma. *I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald*. 2013;(3):98-100. (In Russ).

Информация об авторах [Authors Info]

***Жильцова Елена Егоровна** – д.м.н., доцент, зав. кафедрой дерматовенерологии, Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, Рязань, Российская Федерация. e-mail: elen_egorovna@mail.ru
SPIN: 5688-0672, ORCID ID:0000-0001-9406-6841.

Elena E. Zhiltsova – MD, PhD, Associate Professor, Head of the Department of Dermatovenereology, Ryazan State Medical University, Ryazan, Russian Federation. e-mail: elen_egorovna@mail.ru
SPIN: 5688-0672, ORCID ID:0000-0001-9406-6841.

Чахоян Левон Робертович – главный врач ООО «Клиника омоложения Левона Чахояна», Москва, Российская Федерация.

Levon R. Chahoyan – Chief physician of Levon Chahoyan Rejuvenation Clinic Ltd, Moscow, Russian Federation.

Коновалов Олег Евгеньевич – д.м.н., профессор, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены, Российский университет дружбы народов; профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения, Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация.
SPIN: 5181-8547, ORCID ID: 0000-0003-1974-9882.

Oleg E. Kononov – MD, PhD, Professor, Professor of the Department of Public Health, Health and Hygiene, Peoples' Friendship University of Russia; Professor of the Department of Public Health and Health Care, Economics, N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation.
SPIN: 5181-8547, ORCID ID: 0000-0003-1974-9882.

Исаков Сергей Алексеевич – д.м.н., профессор кафедры дерматовенерологии, Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, Рязань, Российская Федерация.
ORCID ID: 0000-0002-0694-1309.

Sergey A. Isakov – MD, PhD, Professor of the Department of Dermatovenereology, Ryazan State Medical University, Ryazan, Russian Federation.
ORCID ID: 0000-0002-0694-1309.

Цитировать: Жильцова Е.Е., Чахоян Л.Р., Коновалов О.Е., Исаков С.А. Медико-социальная характеристика и медицинская активность больных нейроаллергодерматозами // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2019. Т. 7, №4. С. 526-532. doi:10.23888/HMJ201974526-532

To cite this article: Zhiltsova EE, Chakhoyan LR, Kononov OE, Isakov SA. Medical and social characteristics and medical activity of patients with neuroallergic diseases. *Science of the young (Eruditio Juvenium)*. 2019;7(4):526-32. doi:10.23888/HMJ201974526-532

Поступила / Received: 16.09.2019
Принята в печать / Accepted: 20.12.2019