# РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ И ДИНАМИКИ ДЕРМАТОМИКОЗОВ В Г. БАКУ (2013–2015 ГГ.)

**Мирзоев А.Г.**
Азербайджанский Государственный Институт Усовершенствования врачей им. А. Алиева, кафедра дерматовенерологии, Баку, Азербайджан

**DOI: 10.67620/dermajournal.1730093**

**Цель исследования** – комплексная оценка частоты, структуры и временной динамики дерматомикозов кожи у пациентов г. Баку за период 2013–2015 гг. с использованием клинико-лабораторных и статистических методов анализа.

**Материал и методы.** Проведено ретроспективное исследование 82 пациентов с клинически и лабораторно подтверждёнными дерматомикозами. Средний возраст обследованных составил 40,5±0,75 года (95% ДИ: 39,0–42,0), диапазон — от 23 до 57 лет. В гендерной структуре наблюдалось значительное преобладание мужчин — 90,2% (74/82; 95% ДИ: 83,7–96,7%), тогда как доля женщин составила 9,8% (8/82; 95% ДИ: 3,3–16,3%).

Клиническая верификация проводилась в соответствии с классификацией Н.Д. Шеклакова с выделением основных форм поверхностных микозов: кандидоза, трихофитии, эпидермофитии и микроспории. Лабораторная диагностика включала прямую микроскопию патологического материала (чешуйки кожи, волосы, ногтевые массы) с использованием 10% раствора гидроксида калия, а также культуральное исследование на среде Сабуро с последующей морфологической идентификацией возбудителя.

Статистическая обработка выполнена с использованием пакета Statistica 7.0. Рассчитывались относительные показатели (%), стандартные ошибки долей, а также 95% доверительные интервалы (ДИ) для пропорций. Анализ динамики проводился с использованием сравнительных показателей изменения (%) между годами наблюдения.

**Результаты.** В структуре дерматомикозов установлено статистически значимое преобладание эпидермофитии, доля которой составила 62,2% (51/82; 95% ДИ: 51,7–72,7%), что свидетельствует о ведущей роли данной нозологической формы в общей структуре грибковых поражений кожи.

Анализ временной динамики показал выраженную тенденцию к снижению частоты эпидермофитии: к 2015 году показатель уменьшился на 25,5% по сравнению с 2014 годом. Частота кандидоза также демонстрировала устойчивое снижение: в 2014 году — на 13,5% относительно 2013 года, и дополнительно на 9,1% в 2015 году по сравнению с предыдущим годом, что указывает на постепенное уменьшение вклада данной патологии в структуру дерматомикозов.

Микроспория характеризовалась сравнительно низкой частотой встречаемости (в 2013 году зарегистрировано 22 случая), при этом к 2015 году отмечено снижение показателя на 14,3%, что отражает благоприятную эпидемиологическую динамику.

В отличие от других форм, трихофития демонстрировала вариабельную динамику: в 2014 году наблюдалось некоторое увеличение частоты по сравнению с 2013 годом, однако к 2015 году отмечено снижение на 9,1%, что может свидетельствовать о нестабильности эпидемиологических факторов, влияющих на распространение данной инфекции.

В целом, для большинства форм поверхностных микозов кожи выявлена устойчивая тенденция к снижению частоты в исследуемый период, что может быть связано с улучшением диагностики, повышением доступности противогрибковой терапии и эффективностью профилактических мероприятий.

**Заключение.** Структура дерматомикозов в г. Баку характеризуется достоверным преобладанием эпидермофитии с относительно меньшей долей кандидоза, трихофитии и

микроспории. В период 2013–2015 гг. установлена общая тенденция к снижению частоты основных форм дерматомикозов, подтверждаемая анализом относительных показателей и доверительных интервалов. Полученные результаты свидетельствуют о положительной динамике эпидемиологической ситуации и подчеркивают необходимость дальнейшего мониторинга, а также совершенствования профилактических и лечебно-диагностических подходов в отношении грибковых заболеваний кожи.