

Цели исследования: изучить характер заболеваний кожи у детей, больных сахарным диабетом 1 типа [1].

Материалы и методы: проанализировано 50 историй болезни пациентов с СД 1 типа в возрасте от 1 месяца до 18 лет, проходивших лечение на базе клиники СПбГПМУ. Все дети получали аналоги инсулина.

Результаты: дерматозы обнаружены у 29 (58%) детей. Наиболее часто встречали акне — у 9 обследованных, телеангиоэктазии в области крыльев носа и щек обнаружены у 5 детей, фолликулярный гиперкератоз — у 5, гиперкератоз области коленей — у 2, витилиго — у 2, проявления атопического дерматита на момент осмотра — у 2. Также 4 пациента имели атопический дерматит в анамнезе. Наличие нескольких дерматозов выявлено у 15 (30%) детей. Ониходистрофии диагностированы у 13 (30%) детей, из них онихолизис — у 3, онихорексис — у 3, продольные трещины — у 3, вросший ноготь — у 2. Паронихии обнаружены у 8 (18,6%) пациентов.

Выводы: у 90,7% детей с сахарным диабетом 1 типа, госпитализированных в эндокринологическое отделение, заболевание находится в состоянии декомпенсации. У этих пациентов заболевания кожи и ее придатков встречаются в 58% случаях, наиболее характерны ониходистрофии (30%) и паронихии (18,6%).

Литература

1. Штода Ю.М., Слесаренко Н.А., Родионова Т.И., Утц С.Р., Карпова Е.Н. Дерматологические проявления сахарного диабета // Современные проблемы науки и образования. 2014.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РОЗАЦЕА. СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ И ИХ ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Латина М.А.

Научный руководитель: ассистент Куликова С.Ю.

Кафедра дерматовенерологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: особенности течения дерматоза, сопровождающиеся частыми продолжительными рецидивами; резистентность к общепринятым методам лечения, результатом которых является непродолжительная клиническая ремиссия; необходимость поиска новых способов патогенетической терапии [3].

Цель исследования: продемонстрировать актуальность дифференциальной диагностики розацеа; выявить сопутствующие патологии; подчеркнуть эффективность сочетания дерматологического и косметологического подходов в лечении [1].

Материалы и методы: изучение и анализ историй болезни пациентов с различными формами розацеа: эритематозная, папулезная, пустулезная; сравнительный анализ фотографий пациентов с различными формами розацеа до и после назначенного лечения, предоставленные Российско-Финской клиникой «Скандинавия».

Результаты: проведен анализ на основании клинических данных и фотодокументов.

Выводы: применение комбинации дерматологического и косметологического подхода в лечении способствует достижению клинической ремиссии и повышает качество жизни пациентов. Применение сочетанных методов терапии: наружные средства, физиотерапевтическое лечение, применение косметологических процедур (мезотерапия), коррекция сопутствующих заболеваний (гормональные расстройства, патология сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта), диетотерапия, соблюдение правильного температурного режима способствует достижению наилучших результатов и длительной клинической ремиссии.

Литература

1. Tüzün Y., Wolf R., Kutlubay Z., Karakuş O., Engin B. Rosacea and rhinophyma (англ.) // Clinics in Dermatology. 2013. № 1. С. 35–46.

2. Акне и розацеа / Под ред. Н.Н. Потекаева. — М.: «Издательство БИНОМ», 2007. 216 с.
3. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: В 3 т. / Л.А. Голдсмит, С.И. Кац, Б.А. Джилкрест и др.; пер. с англ.; общ под ред. Н.Н. Потекаева, А.Н Львова. Изд.2-е, исп., перер., доп. М.: Издательство Панфилова, 2015. Т. 1. 2015. 1168 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОПРАНОЛОЛА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФАНТИЛЬНЫХ ГЕМАНГИОМ У ДЕТЕЙ

Ковалева Д.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Заславский Д.В., д. м. н., профессор Купатадзе Д.Д.
Кафедра дерматовенерологии
Кафедра хирургических болезней детского возраста
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: в мировой литературе описано множество различных методов лечения гемангиом, но на данный момент в России нет общепризнанного подхода, отвечающим всем требованиям данного заболевания [1].

Цель исследования: улучшение результатов лечения и изучение эффективности пропранолола при лечении гемангиом у детей;

Материалы и методы: в период с 2011–2015 год в клинике СПбГПМУ наблюдалась 19 пациентов в возрасте до 18 месяцев, с диагнозом гемангиома различной локализации, с тактикой ведения «активное невмешательство» без видимого клинического эффекта

Результаты: проводился клинический осмотр каждого пациента, выяснения анамнеза о развитии патологического образования и протекания беременности, УЗИ в режиме доплеровского сканирования на первичном этапе диагностики, определение объема и глубины поражения и его гемодинамической характеристики, так же при глубокой локализации проводилось МРТ. Перед началом лечения, проводилась оценка кардиоваскулярного статуса всех больных. При лечении гормонотерапией желаемого косметического эффекта не было достигнуто. Показания к назначению пропранолола является эффективным методом для лечения гемангиом для детей, но в настоящее время в России нет перспективных, контролируемых исследований, описывающих оптимальную дозу препарата и сведения о побочных эффектах [1, 3].

Выводы: большинство клинических исследований еще ведется, но использование пропранолола в настоящее время основано на совместном опубликованном опыте и предложено в качестве рекомендаций. Таким образом, по данным исследования пропранолол является препаратом выбора в ряде европейских стран;

Литература

1. Neonatal and Infant Dermatology 2015 Автор: Edited by: Lawrence F. Eichenfield, Ilona J. Frieden, Erin Mathes, Andrea Zaenglein
2. Болезни кожи новорожденных и грудных детей. Краткое руководство для врачей 2016 Автор: И.А. Горланов, Л.М. Леина, И.Р. Милявская, Д.В. Заславский.
3. Ангиомикрохирургия в педиатрии 2016 Автор: Купатадзе Д.Д.

ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛЩИНЫ КОЖИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ДИАГНОСТИКЕ ОТЕЧНОГО РАКА

Антипова А.В., Волкова В.И., Жильцова А.В., Козлова М.Л., Хань А.В.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Пострелко М.Д., ассистент Шевцова Е.Я.
Кафедра дерматовенерологии
Оренбургский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: отёчный рак молочной железы, относится к диффузным формам опухоли и встречается у 1–5% больных раком молочной железы. Отечный рак явля-

.....