

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ С БУЛЛЕЗНЫМИ ДЕРМАТОЗАМИ

Уманская Л. А., Маковецкая О. Д.

Научный руководитель: д.м.н., доцент Карачева Юлия Викторовна
Кафедра дерматовенерологии имени профессора В.И.Прохоренкова с курсом косметологии и ПО
ФГБОУ ВО Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Контактная информация: Уманская Лея Аркадьевна студентка 6 курса лечебного факультета olyasafanova@mail.ru, mako-olesya@yandex.ru

Ключевые слова: акантолитическая пузырчатка, герпетиформный дерматит Дюринга, диагностика

Актуальность: группа буллезных дерматозов весьма вариабельна как по клинической картине, так и по своей этиологической и патогенетической сущности. Совершенствование методов дифференциальной диагностики пузырных заболеваний кожи остается по прежнему актуальным.

Цель исследования: изучить клинические характеристики буллезных дерматозов, зарегистрированных в Красноярском крае за период 2000–2020 гг.

Материалы и методы: истории болезни 242 пациентов с буллезными дерматозами дерматологического отделения Красноярского краевого кожно-венерологического диспансера № 1 (КГБУЗ КККВД №1). Были проанализированы гендерные характеристики, клинические особенности и результаты гистологического исследования.

Результаты: у 127 (52,4%) больных была диагностирована акантолитическая пузырчатка. Больных с герпетиформным дерматозом Дюринга было зарегистрировано 79 (32,6%). Кроме этих дерматозов были зарегистрированы 26 (10,7%) больных с буллезным пемфигоидом Лёвара, 10 (0,4%) с линейным IgA зависимым дерматозом. Количество женщин 47 (66,2%) превышало число мужчин 24 (33,8%). Количество городских и сельских жителей было примерно равным (55,7% и 44,3% соответственно). Возраст обследованных больных буллезными дерматозами колебался от 26 до 76 лет. Диагноз был подтвержден гистологическими и иммунофлюоресцентными методами исследования.

Выводы: в структуре буллезных дерматозов на территории Красноярского края преобладает акантолитическая пузырчатка, на втором месте — герпетиформный дерматит Дюринга. Золотым стандартом диагностики является гистологический метод исследования.

Литература

1. Самцов А.В., Белоусова И.Э. Буллезные дерматозы. Спб:Коста; 143
2. Hammers C.M, Stanley J.R. Mechanisms of Disease: Pemphigus and Bullous Pemphigoid // Annu Rev Pathol. 2016. Vol. 23, № 11. P. 175