

ОГРАНИЧЕННАЯ СКЛЕРОДЕРМИЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

© Дускалиев Д.А., Симонян К.А., Гарюткина Л.В.

Научные руководители: врач-дерматовенеролог, Минеева О.К.; заведующая отделением дерматовенерологии, врач-дерматовенеролог Большакова Е.С.; д.м.н., профессор Заславский Д.В.

Кафедра дерматовенерологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Дускалиев Дамир Аятбергенович — студент 5 курса педиатрического факультета.

E-mail: duskaliev.damir@yandex.ru

Ключевые слова: склеродермия, аутоиммунные нарушения, клинические формы.

Актуальность исследования. Изучение клинико-эпидемиологических особенностей заболевания необходимо для понимания его течения, прогноза, терапевтического лечения, а также для снижения риска инвалидизации пациента [1–3].

Цели исследования. Проведение клинико-эпидемиологического исследования ограниченной склеродермии и выявление наиболее часто встречающейся сопутствующей соматической патологии.

Материалы и методы. Были изучены истории болезней 52 пациентов дерматовенерологического отделения СПбГПМУ с диагнозом L94.0 — Локализованная склеродермия (morphea).

Результаты. По результатам исследования из 52 детей с локализованной склеродермией (мальчиков-8, девочек-44) дебют заболевания до 5 лет наблюдался у 6 человек, от 10 до 15 у 28, от 15 и старше у 18. Из них у 22 обследуемых была установлена бляшечная форма склеродермии, у 2 удар саблей, у 28 генерализованная форма. При анализе данных анамнеза заболевания было установлено, что у 7,7% детей предшествовало основному заболеванию эпизод ОРВИ, у 9,6% механическая травма; у 9,6% были выявлены маркеры патологии щитовидной железы на УЗИ; патология гормонов щитовидной железы у 3,8%; дизбактериоз у 1,9%; лямблиоз у 9,6%. Сопутствующие заболевания выявились у 12 обследуемых. Повышенный титр АСЛО (>200) был установлен у 7 человек.

Выводы. Была обнаружена корреляция между возникновением склеродермии и наличием патологии со стороны щитовидной железы, предшествующей заболеванию травмы участка. Наиболее частая манифестация заболевания наблюдается детей от 10 до 15 лет.

Литература

1. Заславский Д.В., Сыдилов А.А., Гарюткина Л.В., и др. Новые аспекты патогенеза ограниченной склеродермии: практическое обоснование // Российский журнал кожных и венерических болезней. — 2020. — Т. 23. — № 4. — С. 227–237.
2. Родионов А.Н., Заславский Д.В., Чупров И.Н., Насыров Р.А., Зайцев В.С., Ибрагимов К.У., Сыдилов А.А., Скрек С.В. // Дерматопатология воспалительных заболеваний кожи. Ташкент. 2014;208.
3. Родионов А.Н., Заславский Д.В., Чупров И.Н., Насыров Р.А., Колобухов П.В., Егорова Ю.С., Морозова К.Д., Сыдилов А.А., под редакцией Родионова А.Н. Диффузные болезни соединительной ткани: клиника и морфология кожных поражений. — СПб: Алишер Навоий, 2015. — 160 с.