

А.В. Борисова

**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КОЖНОЙ ПАТОЛОГИИ
В ПОСТКОВИДНЫЙ ПЕРИОД**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. М.В. Качук

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

с курсом повышения квалификации и переподготовки

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.V. Borisova

SPECIFIC FEATURES OF SKIN PATHOLOGY IN THE POSTCOVID PERIOD

Tutor: PhD, associate professor M.V. Kachuk

Department of Dermatovenereology and Cosmetology

with Advanced Training and Retraining Course

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В статье представлены результаты изучения особенностей течения кожной патологии при инфицировании коронавирусом COVID-19 на основании исследования данных 160 пациентов в возрасте от 1 года до 76 лет, проходивших лечение на базе УЗ «Минский городской клинический центр дерматовенерологии» в постковидный период.

Ключевые слова: кожная патология, COVID-19.

Resume. This article presents the findings of a study investigating the characteristics of skin pathology during COVID-19 infection, based on a retrospective analysis of data from 160 patients aged 1 to 76 years who received treatment at the Minsk City Clinical Dermatology and Venereology Center in the post-COVID period.

Keywords: skin pathology, COVID-19.

Актуальность. Одной из глобальных проблем современности является пандемия COVID-19, ставшая причиной серьезных медико-социальных последствий [1]. Даже в настоящее время патогенетические механизмы развития данного заболевания изучены недостаточно и характеризуются разнообразной клинической симптоматикой, затрагивающей различные органы и системы, в том числе и кожные покровы. Сложность клинических проявлений COVID-19 обусловлена их широкой гетерогенностью [2]. В связи с этим постковидные синдромы требуют тщательного мониторинга, дифференциальной диагностики и дополнительного изучения для разработки эффективных подходов к терапии и своевременной профилактики осложнений.

Цель: исследовать проблему клинических проявлений и особенности течения кожной патологии, связанной с инфицированием коронавирусом COVID-19.

Задачи:

1. Провести анализ литературных данных по ковид-ассоциированной кожной патологии.
2. Изучить варианты течения заболевания с анализом их отличительных особенностей, уделив внимание особенностям клинических форм.

3. Оценить распространенность кожных клинических проявлений COVID-19 и осложнений других заболеваний, им вызванных, среди пациентов дерматологического отделения.

Материалы и методы. Ретроспективное исследование анамнестических данных 160 пациентов в возрасте от 1 года до 76 лет, проходивших лечение на базе УЗ «Минский городской клинический центр дерматовенерологии» в постковидный период.

Результаты и их обсуждение. Анализ данных литературы показал, что осложненные дерматологические проявления коронавирусной инфекции преимущественно регистрировались у лиц зрелого возраста и возникали в поздних стадиях заболевания, чаще после выписки из стационара [3]. Данные настоящего исследования показали, что кожная патология, осложненная COVID-19 и требовавшая стационарного лечения, наблюдалась у пациентов практически всех возрастных групп – от 1 года до 76 лет. При этом у пациентов отмечались как кожные проявления коронавирусной инфекции, так и собственно кожные заболевания, усугубленные COVID-19.

Наиболее частыми дерматологическими проявлениями COVID-19 среди обследованных лиц были васкулит (43,53%), крапивница (30,59%) и многоформная эксудативная эритема (22,35%). Распределение данных проявлений имело возрастные особенности (рис.1). Так, васкулит отмечался у лиц молодого, зрелого и пожилого возраста (28-75 лет), крапивница – преимущественно у пациентов молодого возраста (19-46), а многоформная эксудативная эритема затронула как старшие возрастные группы, так и детей (9-58 лет).

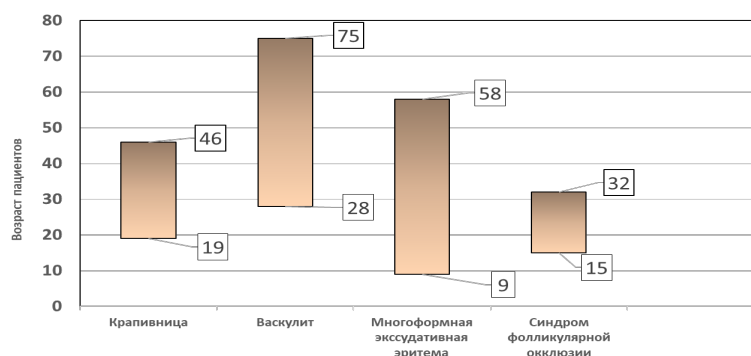


Рис. 1 – Целевые группы населения, охваченные наиболее распространенными ковид-ассоциированными кожными проявлениями

Поражения кожи чаще располагались на туловище и слизистых оболочках. Сыпь возникала спустя некоторое время после появления основных симптомов коронавирусной инфекции и сохранялась около 1-2 недель, преимущественно у пациентов с легкой формой COVID-19. Эритематозные, макулопапулезные и уртикарные элементы совпадали с системными проявлениями инфекции и коррелировали с тяжестью заболевания. У пациентов отмечались сухость и шелушение губ, генерализованные поражения кожи на фоне разнообразного лечения антибиотиками, противовирусными препаратами (ремдесивир и ритонавир), интерферонами, хлорохином, гидроксихлорохином и циклоспорином, что

соответствует данным наблюдения других авторов [4]. Отдельное внимание следует уделить синдрому фолликулярной окклюзии, который включает в себя заболевания кожи, сходных по патофизиологическим проявлениям: конглобатные акне, гнойный гидраденит, абсцедирующий подрывающий фолликулит и перифолликулит Гоффмана, пилонидальную кисту (пилонидальный синус). Он характеризуется довольно тяжелым течением, трудно поддается терапии и значительно ухудшает качество жизни пациентов. В исследовании он был выявлен у 3 пациентов (3,53%).

Девушка, 15 лет. У пациентки процесс был распространен под грудью и представлен гнойным гидраденитом. В качестве лечения была предложена генно-инженерная биологическая терапия.

Парень, 16 лет. У пациента процесс был распространен в паховой области и мошонке. В качестве лечения также применялась биологическая терапия.

Мужчина, 32 года. Первично высыпания по типу акне возникли в области затылка и на задней поверхности шеи, постепенно прогрессировали с развитием узлов и кист. Позже начали появляться узлы с гнойным содержимым и в подмышечных областях. Пациенту был проведен полный курс терапии системными ретиноидами.

В литературе описаны также случаи развития DRESS-синдрома – осложнения, возникающего в сроке 3–8 недель после воздействия причинного фактора, с довольно обширным (более 50%) поражением кожи и слизистой оболочки полости рта в половине случаев [5]. Еще одной мишенью для COVID-19 явились сально-волосяные фолликулы, а выпадение волос – его характерным проявлением, которое отмечали у себя практически все обследованные пациенты. К провоцирующим факторам появления данной симптоматики при COVID-19 можно отнести влияние провоспалительных цитокинов на клетки матрикса фолликула и иммуноопосредованный микротромбоз, нарушающий кровоснабжение фолликула. Влияние COVID-19 на дебют и течение всех видов алопеции у пациентов различных возрастных групп отмечают и другие исследователи [6]. Многообразие этиопатогенеза формирования алопеции обуславливает необходимость персонифицированного подхода к ведению пациента.

В когорте обследованных нами лиц отмечались и пациенты с обостренными в результате коронавирусной инфекции имеющимися кожными заболеваниями. Одним из наиболее часто встречающихся подобных COVID-ассоциированных проявлений является псориаз. Это системное хроническое генетически опосредованное аутоиммунное заболевание, в патогенезе которого центральную роль играет активация Т-хелперов, продуцирующих интерлейкин-17 (IL-17). А COVID-19 стимулирует выброс IL-17, что, возможно, и провоцирует обострения данного заболевания [7]. Также распространенным является осложнение течения красного плоского лишая. В патогенезе этого заболевания значимы усиление процессов перекисного окисления липидов и снижение активности показателей антиоксидантной системы, существенно потенцируемых стрессовой ситуацией. Нейрогенная теория развития красного плоского лишая подтверждается появлением высыпаний на фоне стресса и нервно-психического напряжения, воздействующих на людей в условиях пандемии. Отдельные авторы описывают дебют системной красной волчанки (СКВ) после перенесенной коронавирусной инфекции. Подобные

осложнения характерны для тяжело протекающего COVID-19 с повышенным уровнем провоспалительных цитокинов и биомаркеров, вызывающих вторичные кожные проявления в результате иммунного ответа. Аналогичные реакции отмечены и при вакцинации от коронавирусной инфекции [8]. Поэтому, при СКВ живые вакцины противопоказаны, а инактивированные следует вводить до начала иммуносупрессивной терапии.

Среди охваченных настоящим исследованием лиц наиболее распространенными ковид-осложненными дерматологическими заболеваниями были псориаз, парапсориаз и красный плоский лишай (рис.2).

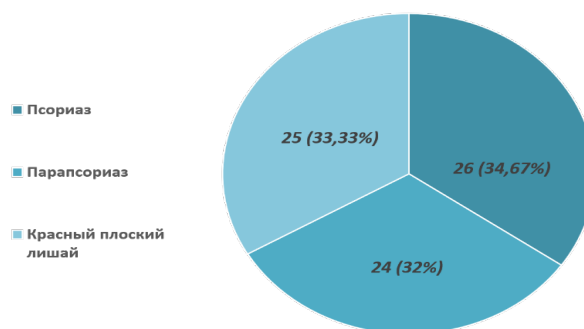


Рис. 2 – Целевые группы населения, охваченные наиболее распространенными ковид-осложненными дерматологическими заболеваниями

Распространенность осложнений обозначенных дерматологических заболеваний имел возрастную обусловленность (рис.3).

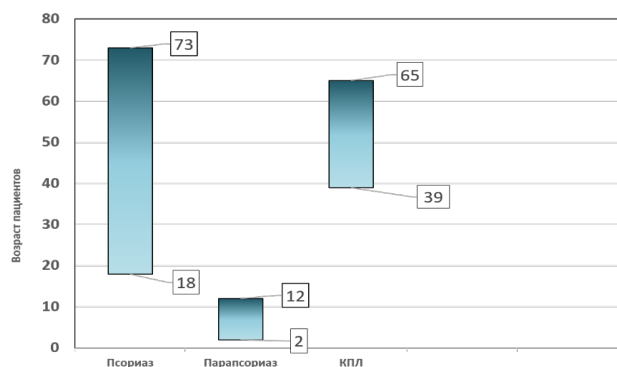


Рис. 3 – Целевые группы населения, охваченные наиболее распространенными ковид-осложненными дерматологическими заболеваниями

Так, дебют псориаза отмечался в возрасте от 18 до 73 лет (26 пациентов).

Парапсориаз Габермана-Мухи имел место у 24 детей в возрасте от 2 до 12 лет. Случаи красного плоского лишая слизистой полости рта регистрировались преимущественно у лиц зрелого и пожилого возраста (39-65 лет, 25 пациентов). Тяжесть кожных заболеваний у большинства обследованных пациентов коррелировала с тяжестью перенесенного COVID-19. Проблема клинических проявлений и особенностей течения кожной патологии, связанной с инфицированием коронавирусом COVID-19, характеризуется и опосредованным аспектом – увеличением как частоты, так и продолжительности использования средств

индивидуальной защиты. Экспозом-факторы воздействуют на все основные компоненты кожного барьера, микробиоту кожи и иммунный статус, что способствует активации патологических механизмов формирования акне. Увеличение частоты регистрации и степени тяжести течения акне отмечалось среди пациентов всех возрастных групп. Литературные данные свидетельствуют о росте ковид-ассоциированных обострений, но не только при акне, а и при других дерматозах лица – розацеа, себорейном и контактном дерматите [9]. Некоторые исследователи описывают развитие синдрома Лайелла – острого буллезного поражения кожи и слизистых аллергической природы, обычно возникающего во время терапии антибиотиками, сульфаниламидами, нестероидными противовоспалительными средствами [10].

Выводы. Проведенное исследование позволило определить распространенность различных форм кожной патологии, ассоциированной с COVID-19. Повышение осведомленности о дерматологических патологических состояниях, обусловленных коронавирусной инфекцией, способствует более точной оценке рисков развития кожных поражений, выделению целевых групп риска по конкретным нозологическим формам и своевременному проведению адресной лечебно-профилактической помощи.

Литература

1. Madigan LM, Micheletti RG, Shinkai K. How dermatologists can learn and contribute at the leading edge of the COVID19 global pandemic / L. M. Madigan, R. G. Micheletti, K. Shinkai // JAMA Dermatology 2020. – Apr 30. doi:10.1001/jamadermatol.2020. –1438. Online ahead of print.
2. Соловьева, Н.В. Коронавирусный синдром: профилактика психотравмы, вызванной COVID-19 / Н.В. Соловьева, Е.В. Макарова, И.В. Кичук // Русский медицинский журнал. – 2020. – №9, вып. 3-5. – С. 18-22.
3. Пять уроков пандемии COVID-19 в Сибири в 2020-2021 годах/ Логвиненко И.И. [и др.]. – Новосибирск: Издательство: Федеральное государственное унитарное предприятие «Академический научно-издательский, производственно-полиграфический и книгораспространительский центр «Наука», 2022. – С. 65.
4. Воржева, И.И. Кожные проявления COVID-19: проблема дифференциальной диагностики / И.И. Воржева, А.Ф. Иванов, Б.А. Черняк // Астма и аллергология. – 2020. – №1. – С.12-16.
5. Музыченко, А.П. Дерматологические осложнения инфекции COVID-19. Тактика ведения пациентов / А.П. Музыченко // Рецепт. – 2021. – № 4, том 24. – С. 588-592.
6. Диффузная алопеция: от этиопатогенеза к актуальной концепции терапии в условиях новой коронавирусной инфекции COVID-19 / М.М. Тлиш [и др.] // Лечебное дело. – 2022. – №3/4. – С.88-93.
7. Associations between COVID-19 and skin conditions identified through epidemiology and genomic studies / M.T. Patrick [et al.] // J Allergy Clin Immunol. – 2021. – 147(3): 857–869. e7. <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2021.01.006>
8. Schattner, A. Consequence or coincidence? The occurrence, pathogenesis and significance of autoimmune manifestations after viral vaccines / A. Schattner // Vaccine. – 2005. – 23. – P.3876-86.
9. Spigariolo C.B., Giacalone S., Nazzaro G. Maskne: The epidemic within the pandemic: from diagnosis to therapy. J Clinic Med. 2022;11(3):618. <https://doi.org/10.3390/jcm11030618>.
10. Бабушкин, А.Э. Исрафилова Г.З., Саитова Г.Р. Случай развития синдрома Лайелла у пациента после вакцинации по поводу коронавирусной инфекции COVID-19/ А.Э. Бабушкин, Г.З. Исрафилова, Г.Р. Саитова // Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней БГМУ Минздрава России. – Точка зрения. Восток – Запад. – 2021. – №1. – С.68-74.