

Особенности течения псориаза у детей

Колола Ирина Сергеевна, Козлова Юлия Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Качук Марина Викторовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Псориаз (чешуйчатый лишай) — хроническое неинфекционное заболевание, дерматоз, поражающий в основном кожу. Псориаз нередко встречается в детском возрасте. Средний возраст начала заболевания у детей — 8 лет. В общей структуре дерматологической патологии у детей в возрасте до 16 лет на долю псориаза приходится около 4%. Распространенность псориаза в развитых странах Европы составляет 1,5 – 1,6%.

Цель исследования

Изучить особенности клиники, диагностики и лечения псориаза у детей.

Материалы и методы

Было проанализировано 100 архивных историй болезни детей с псориазом за 2015 год. Возраст пациентов колебался от 1 года до 17 лет. Среди детей было 47% девочек и 53 % мальчиков.

Результаты

Средний возраст пациентов составил 11, 23 года. Длительность заболевания варьировала от 10 дней до 10 лет. Наиболее часто псориазные высыпания локализовались на волосистой части головы (у 65% детей), реже - на туловище (41%), на конечностях (42%), на лице (16%). Большинство пациентов (82%) ни с чем не связывают возникновение псориаза, только 8% заметили, что заболевание началось после перенесенного стресса, 10 % связывают начало заболевания с перенесенными инфекциями (ОРИ, ангина, ветряная оспа). У 33% детей наследственность отягощена (чаще всего псориаз встречался у мамы, у папы, реже - у других родственников). Чаще всего встречался распространенный псориаз (83% случаев), ограниченный псориаз был выявлен у 12 % детей, ладонно-подошвенный – у 3%. В 49 % случаев наблюдалась прогрессирующая стадия псориаза. У 15 % пациентов имелись сопутствующие заболевания (бронхиальная астма, хронический гастрит, ожирение, хронический тонзиллит). Также были проанализированы изменения в анализах, а именно в ОАК у 21% пациентов наблюдалась эозинофилия от 6 до 17%. БАК был проведен 40% пациентов, среди них у 38 (95%) было выявлено снижение глобулинов. ASL-O-тест был проведен 30 пациентам, у 18 (60), оказался положительным.

Выводы

Чаще всего у детей наблюдается распространенная форма псориаза с преимущественной локализацией на волосистой части головы. Наиболее частыми изменениями в лабораторных тестах при псориазе являются эозинофилия в ОАК, снижение глобулинов в БАК, положительный ASL-O-тест.