

Мартинович А. А., Арцукевич А. В.
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА
Научный руководитель: ассист. Соболевский В. А.
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Атопический дерматит (АтД) – хроническое воспалительное заболевание кожи с возрастными особенностями клинических проявлений, характеризующиеся экссудативными и/или лихеноидными высыпаниями, кожным зудом и частым инфицированием [1]. АтД в настоящее время приобрел большое медико-социальное значение, что связано с неуклонным увеличением данного дерматоза в популяции, характеризующимся нередко хроническим течением и снижением качества жизни пациентов.

Цель: Изучить особенности клинического течения АтД у детей.

Материалы и методы. Обследовано 20 детей (8 девочек и 12 мальчиков) в возрасте от 2 месяцев до 16 лет с диагнозом «атопический дерматит», проходящих лечение на базе Гродненской областной детской клинической больницы. Определение тяжести кожных проявлений заболевания проводили с использованием международной шкалы симптомов SCORAD (Severity scoring of atopic dermatitis) [3]. Результаты статистического анализа представлены в формате Me (Q25–Q75).

Результаты и их обсуждение. Возраст пациентов составил 3,2 (0,2-16) лет. Длительность заболевания варьировала от 1 месяца до 16 лет, Me –1,2 года. У 5 (25%) детей диагноз АтД выставлен впервые, у 7 (35%) в анамнезе от 2 до 5 обострений в год, а у 8 (40%) детей частота обострений составляла от 6 и более эпизодов в год. В процессе изучения семейного анамнеза у 6 (30%) детей установлена наследственная предрасположенность к аллергическим заболеваниям.

Среднетяжелое течение АтД выявлено у 6 (30%) детей, тяжелое течение - у 14 (70%) пациентов ($p < 0,01$). Средние значения индексов SCORAD составили соответственно 31,7 (25,8-35,3) и 53,2 (47,9-68,9) балла. Площадь поражения у обследованных пациентов равна 49,5 (31,8-76,1) %, что свидетельствует о распространенном характере поражения кожи. Интенсивность объективных симптомов (эритема, отек, мокнутие, расчесы, лихенификация, сухость) составила 6,0 (3,0-12,0) балла. Выраженность субъективных ощущений – зуда и нарушения сна равнялась 8,0 (4,0-12,0) балла.

Выводы. У детей с АтД преобладает тяжелое течение заболевания с большой площадью поражения кожных покровов и высокой степенью выраженности объективных и субъективных симптомов.