

**Бобко Н. В., Симчук И. И.**  
**ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ ДЕРМАТОЗЫ В ГОРОДЕ МИНСКЕ**  
**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Барабанов А. Л.**  
*Кафедра кожных и венерических болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Паранеопластические дерматозы (ПД) – неспецифические поражения кожи и слизистых оболочек, возникающие в результате опосредованного влияния злокачественных новообразований внутренних органов на организм человека, когда существует взаимосвязь между новообразованием и возникновением различных проявлений со стороны кожи. В клинической практике врача необходимо обратить внимание на то, что возникновение ПД может оказаться первой манифестацией злокачественного новообразования. Данный факт следует учитывать в диагностике онкологических процессов, так как пренебрежение возможной взаимосвязью ПД и злокачественных заболеваний ведут к несвоевременной диагностике различных стадий и форм онкопатологии. ПД условно подразделяются на облигатные (всегда сопутствуют злокачественному образованию), факультативные (часто ассоциируются с опухолями) и вероятные (иногда ассоциируются). В отечественных научных источниках не уделяется достаточно внимания спектру и частоте встречаемости ПД в условиях Республики Беларусь, половозрастной структуре пациентов.

**Цель:** Целью данного исследования было выяснение спектра заболеваемости потенциально ПД в г. Минске в 2011-2015 гг., изучению половозрастной структуры пациентов.

**Материалы и методы.** В ходе проведенного исследования были использованы медицинские карты пациентов, проходивших стационарное лечение в дерматологических отделениях УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» г. Минска в 2011-2015 гг. Проводился поиск пациентов с заболеваниями, соответствующими облигатным, факультативным и вероятным ПД, изучалась частота выявления отдельных заболеваний, половозрастная структура пациентов.

**Результаты и их обсуждение.** В результате исследования 2011 -2015 гг. были выявлены 617 пациентов с заболеваниями, которые можно отнести к группе паранеопластических дерматозов. Из них выявлялись: порфирия кожная медленная - вероятный ПД (доля от общего количества выявленных пациентов – 4,38%, среди пациентов значительно преобладали мужчины основного возрастного диапазона 40-60 лет); буллезный пемфигоид – факультативный ПД (доля 2%, преобладали женщины в возрастном диапазоне 60-80 лет); дерматит герпетиформный – вероятный ПД (доля 23,7%, преобладали женщины, возрастной диапазон 60-80 лет); другие васкулиты, ограниченные кожей – может включать как факультативные, так и вероятные ПД (доля 20,7%, преобладали женщины, возрастной диапазон 60-80 лет); кожный зуд – вероятный ПД (доля 14,3%, преобладали женщины, возрастной диапазон 40-60 лет); эритематозное состояние неуточненное – вероятный ПД (6,32%, преобладали мужчины, возрастной диапазон 40-60 лет); приобретенный кератоз ладонно-подошвенный – факультативный ПД (4,5%, преобладали женщины, возрастной диапазон 40-60 лет); субкорнеальный пустулез – вероятный ПД (2,1%, преобладали женщины, возрастной диапазон 40-60 лет), эритема кольцевидная центробежная – вероятный ПД (1,5%, преобладали женщины, возрастной диапазон старше 80 лет) и некоторые другие заболевания выявленные с частотой менее 1%.

**Выводы.** Исходя из проделанного исследования можно сделать вывод, что по данным госпитализации за период 2011-2015 гг. облигатные ПД не выявлялись (что может быть связано с особенностями использования МКБ-10), из факультативных чаще всего встречались другие васкулиты, ограниченные кожей, кератоз ладонно-подошвенный и буллезный пемфигоид (которыми страдали, в основном, женщины в возрасте старше 60 лет), из вероятных (в целом выявлялись чаще других) - дерматит герпетиформный, кожный зуд (в основном болели женщины старше 50 лет), эритематозное состояние неуточненное и порфирия кожная медленная (болели мужчины старше 50 лет).