

А. В. Плотникова

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Научный руководитель: к.м.н., доц. Шишко Е.И.

Кафедра эндокринологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г.Минск

Резюме. В настоящее время сахарный диабет является как триггером так и следствием развития дерматологических заболеваний. В ходе исследования было выявлено, что большая часть пациентов имели диагноз псориаз и монетовидная экзема. Также была выявлена зависимость характера дерматозов от индекса массы тела и компенсации сахарного диабета у лиц с данной патологией.

Ключевые слова: сахарный диабет, псориаз, экзема, иммунологические и аллергические дерматозы.

Resume. Currently, diabetes is both a trigger and consequence of the development of dermatological diseases. The study revealed that most patients had a diagnosis of psoriasis and nummular eczema. The dependence of the dermatosis character on the body mass index and compensation of diabetes mellitus in persons with this pathology was also revealed.

Keywords: diabetes mellitus, psoriasis, eczema, immunological and allergic dermatosis.

Актуальность. Сахарный диабет (СД) является острой медико-социальной проблемой. Тяжелые метаболические нарушения, лежащие в основе патогенеза СД, приводят к изменениям почти во всех органах и тканях организма, в том числе и в коже [1]. Этиология кожных поражений при СД, безусловно, связана с нарушением углеводного обмена и накоплением соответствующих продуктов нарушенного метаболизма, что в сочетании с диабетической полинейропатией, микро- и макроангиопатиями, приводит к нарушениям местного и общего иммунитета [2]. В настоящее время описано более 30 видов дерматозов, которые либо предшествуют СД, либо развиваются на фоне манифестного заболевания [3].

Цель: Определить частоту встречаемости кожных заболеваний иммунологического и аллергического характера у пациентов с СД 2 типа с нормальной массой тела и ожирением, находящихся на стационарном лечении в УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» г.Минска за год.

Задачи:

1. Определить распространенность дерматологических заболеваний у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.
2. Выявить зависимость между частотой встречаемости диабетических дерматозов и уровнем гликированного гемоглобина у пациентов с СД 2 типа.
3. Определить частоту дерматопатий у лиц с СД 2 типа нормальной и избыточной массой тела.

Материалы и методы исследования. В нашем исследовании было проанализировано 32 истории болезни пациентов с СД 2 типа в возрасте от 43 до 80 лет ($63,9 \pm 10$ лет), находящихся на стационарном лечении в УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» за период с января по декабрь 2015 года. Среди пациентов было 17 мужчин и 15 женщин, средний ИМТ $30,9 \pm 4,5$ кг/м² и средний

HbA1c $9,1 \pm 2,3\%$. Выполнена оценка данных историй болезни сопоставимых по возрасту, полу и дерматологическому заболеванию. Обработка результатов осуществлялась с использованием статистических пакетов Excel, Statistica 10.0.

Результаты исследования и их обсуждение. Анализируя стационарные карты пациентов, нами установлено, что наибольшее количество пациентов (37,5%) имели диагноз псориаз обыкновенный и монетовидная экзема (28%). При распределении дерматологических заболеваний по полу псориаз обыкновенный у мужчин встречался в два раза чаще (46,7%), чем у женщин (29,4%) (рисунок 1).

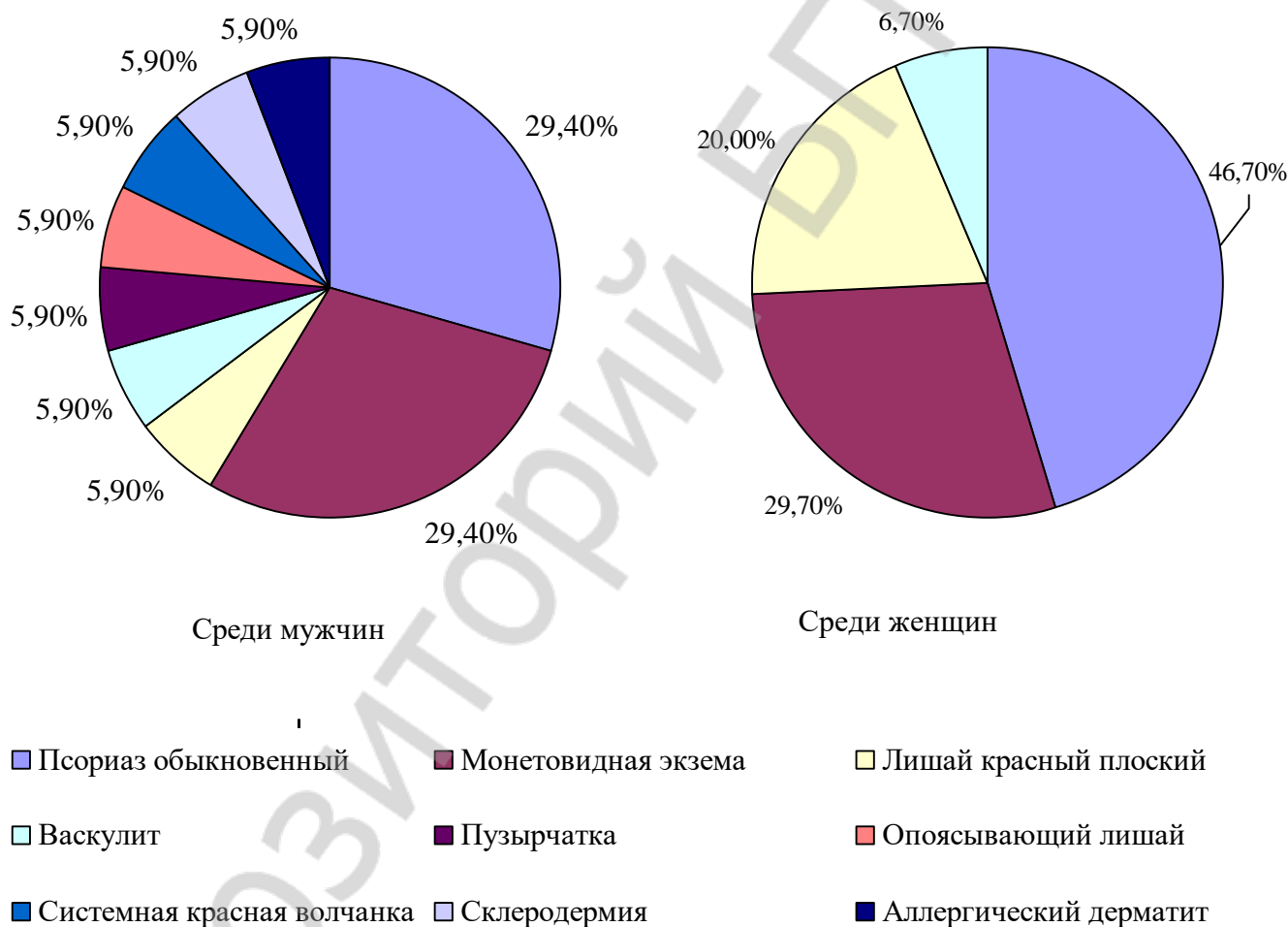


Рисунок 1 – Распределение дерматологических заболеваний среди женщин и мужчин с СД 2 типа

Среди пациентов в состоянии декомпенсации сахарного диабета (HbA1c более 8%) преимущественно встречались такие дерматологические заболевания как псориаз обыкновенный - 36,8%, монетовидная экзема – 26,3%, лишай красный плоский - 21%, то что достоверно не отличалось от группы пациентов с HbA1c менее 8% (38,4%- псориаз, 30,8% - монетовидная экзема)($p < 0,05$).

При распределении пациентов с дерматологическими заболеваниями различного генеза в зависимости от ИМТ, выявлено, что в группе аллергических дерматозов преобладали пациенты с ожирением (ИМТ более 30 кг/м²) - 61,5%, в то время как в иммунологической – с ИМТ менее 30 кг/м² – 38,5% (рисунок 2).

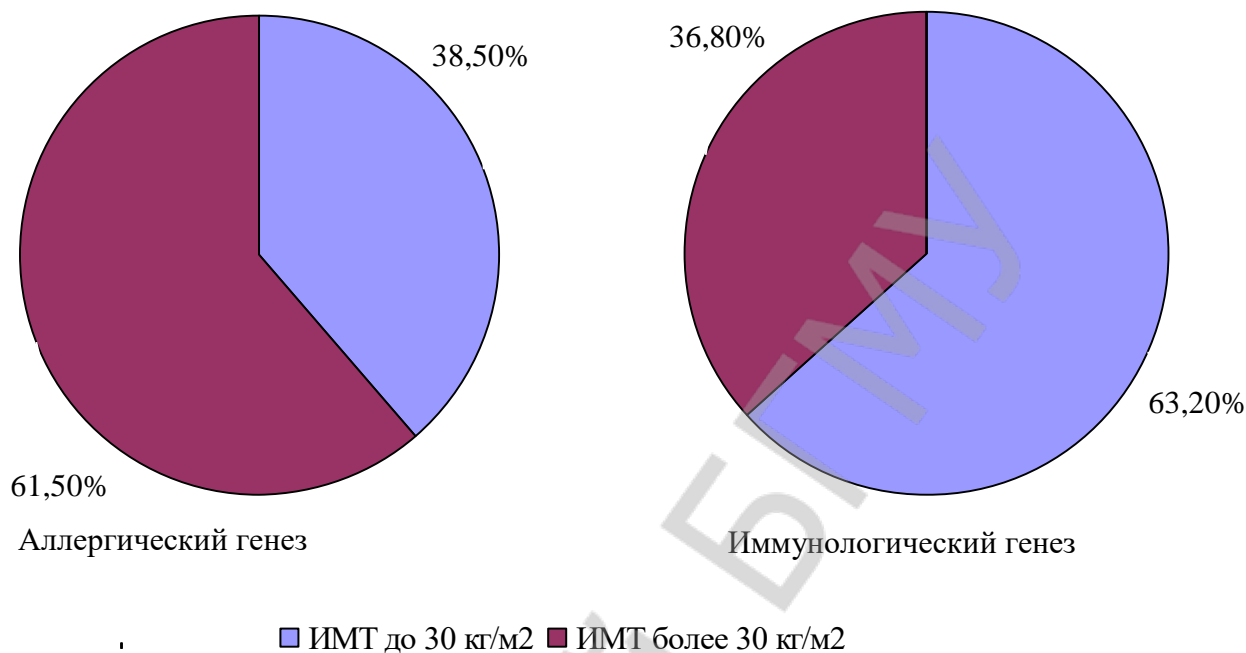


Рисунок 2 – Распределение пациентов с дерматологическими заболеваниями различного генеза в зависимости от ИМТ (кг/м²)

Распределив пациентов по ИМТ, нами выявлено преобладание кожных заболеваний иммунологической природы (псориаз, склеродермия, дискоидная красная волчанка, красный плоский лишай, опоясывающий лишай) у пациентов с ИМТ менее 30 кг/м² (72,7%), в то же время у пациентов с ИМТ более 30 кг/м² – больший процент заболеваний аллергического генеза (монетовидная экзема, васкулит аллергический, распространенный аллергический дерматит).

Выводы:

1 У пациентов с СД 2 типа чаще встречаются такие дерматологические заболевания как псориаз обыкновенный и монетовидная экзема, причем псориаз обыкновенный встречается в 2 раза чаще у мужчин.

2 У пациентов с СД 2 типа, имеющих ожирение, чаще встречается дерматологические заболевания аллергического характера, в то время как с нормальной или избыточной массой тела - иммунологической природы, не зависимо от уровня гликированного гемоглобина.

A. V. Plotnikova

THE INCIDENCE OF SKIN DISEASES AMONG PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS

Tutors: associate professor E.I. Shishko

*Department of Endocrinology,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. The association between psoriasis, diabetes mellitus, and atherosclerosis in Israel: a case-control study /Shapiro J, Cohen AD, David M, et al.. J Am Acad Dermatol. 2007;56(4):629–634.
2. Statistical association between psoriasis and diabetes: further results /Binazzi M, Calandra P, Lisi P. Arch Dermatol Res. 1975;254(1):43–48.
3. Serum CRP levels are equally elevated in newly diagnosed type 2 diabetes and impaired glucose tolerance and related to adiponectin levels and insulin sensitivity. /Yuan G, Zhou L, Tang J, et al. Diabetes Res Clin Pract. 2006;72(3):244–250.

РЕПОЗИТОРИЙ БГМУ