

## **Локализованная склеродермия у детей**

*Ковалева Полина Алексеевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

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

### **Введение**

Локализованная склеродермия (L94.0) у детей представляет актуальную проблему современной дерматологии, поскольку описанное прогрессирование процесса в системный склероз (M34) ухудшает прогноз и качество жизни пациентов.

### **Цель исследования**

Проанализировать особенности течения локализованной склеродермии у детей, изучить особенности поражения внутренних органов, а также изучить опыт терапии в ГКВД г. Минска.

### **Материалы и методы**

Был проведен ретроспективный анализ 50 стационарных карт пациентов с диагнозом "Локализованная склеродермия [morphea] (L94.0)" в возрасте 3-18 лет (средний возраст 8.2 года) 42 девочки и 8 мальчиков, находившихся на стационарном лечении в ГКВД г. Минска с 2015 по 2017гг. Проводилась оценка возрастной структуры, особенностей течения и проведенной терапии. Для изучения липидного спектра была взята натощак венозная кровь, исследованная стандартными лабораторными методами. У 15 человек изучали содержание ряда эссенциальных (Cu, Fe, Cr, Zn) и токсических (Cd) микроэлементов в сыворотке крови. УЗИ ОБП проводилось 50-ти пациентам.

### **Результаты**

60% детей страдали от поражения аногенитальной области. Препаратом выбора в 64% случаев явилась Лидаза. Лонгидаза - 20%, Стекловидное тело- 16%. Системная гормональная терапия применялась у 64% пациентов. Местная гормональная терапия- у 4% пациентов. В качестве антигипоксантов и стимуляторов клеточной регенерации используют Диавитол, Витамин А, Никотиновую кислоту, Троксерутин. У всех пациентов установлено повышение в сыворотке крови концентрации кадмия (65мкг/л, N= 2мкг/л), также хрома (57мкг/л, N= 28мкг/л) и меди (7,2мг/л, N= 2мг/л). Установлено сниженное содержание цинка в сыворотке крови (1,8мг/л, N= 6мг/л), а также свинца (77мкг/л, N= 90мкг/л). Патологические изменения со стороны гепатобилиарной системы диагностированы у 63,4% пациентов. Установлено достоверное снижение содержания общих липидов (4,3г/л) в сравнении со средним нормальным значением (6,5 г/л), при этом показатели общего холестерина, триглицеридов и общих фосфолипидов не отличались от нормальных. Выявлено достоверное снижение концентрации липопротеинов высокой плотности (31,3%, N=35.5%), а также достоверное повышение концентрации липопротеинов низкой плотности (62%, N= 55%) в сравнении со средне- нормальными.

### **Выводы**

Применяемые схемы терапии эффективно купируют обострения заболевания. Умеренные, но достоверные изменения показателей липидограммы позволяют предположить целесообразность включения в схему лечения препаратов Омега-3 ПНЖК.