

Гладкая А. Н.

**СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ
С КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Музыченко А. П.

Кафедра кожных и венерических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В последние годы заболеваемость многими дерматозами увеличивается, в том числе и красным плоским лишаем (КПЛ). В связи с совершенствованием диагностических возможностей возросла выявляемость сопутствующей патологии у данной категории лиц. Из-за недостаточно изученной этиологии КПЛ можно предположить провоцирующую роль сопутствующих заболеваний в манифестации и рецидивировании дерматоза. Также сосуществование и взаимное влияние заболеваний, как правило, усложняет диагностику и лечение КПЛ, изменяет течение, клиническую картину и снижает качество жизни пациентов.

Цель: анализ сопутствующей патологии и оценка качества жизни у пациентов с различными формами КПЛ.

Материалы и методы. Исследование проводилось на основании анализа анамнестических данных, результатов клинического осмотра и лабораторных исследований, консультаций других специалистов, а также амбулаторных карт пациентов с КПЛ, находившихся на лечении в УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер».

Результаты и их обсуждение. Было обследовано 20 пациентов с различными формами КПЛ. Мужчины – 6 человек (30%), женщины – 14 человек (70%). Средний возраст женщин составил 52,75 года, мужчин – 49,75 лет. Только кожные поражения наблюдались в 12 случаях, кожно-слизистые – в 2 случаях, изолированно слизистые – в 4 случаях.

По данным проведенного исследования установлено, что наибольший удельный вес сопутствующей патологии при КПЛ принадлежал заболеваниям системы кровообращения у 12 человек, что составляет 60% от всей выборки. Эндокринные заболевания были выявлены у 7 пациентов (35%). Патология органов пищеварения – у 4 пациентов (20%). Патология женской половой системы – у 2 человек (10%). Патология органа зрения – у 1 человека (5%). Наследственная предрасположенность наблюдалась у 1 человека (5%). Качество жизни было снижено у всех пациентов, достигая максимальных значений у пациентов с поражением слизистых оболочек и коррелируя со степенью тяжести заболевания и наличием полиморбидной патологии.

Выводы. У большинства пациентов с КПЛ сочетается с определенными коморбидными состояниями, что необходимо учитывать при постановке диагноза, выборе тактики и планировании прогнозов проводимого лечения.