

Ю.Д. Щербина, И.А. Баранов
ОСОБЕННОСТИ ДАННЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
У ПАЦИЕНТОВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

Научный руководитель: ст. преп. Л.А. Порошина
Кафедра внутренних болезней №2 с курсом ФПКиП, курс дерматовенерологии
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Yu.D. Shcherbina, I.A. Baranov
FEATURES OF THESE LABORATORY STUDIES IN PATIENTS
WITH ATOPIC DERMATITIS

Tutor: senior teacher L.A. Poroshina
Department of Internal Diseases No. 2 with the course of FATAr, course of derma-
tovenereology
Gomel State Medical University, Gomel

Резюме. В статье приведены данные исследования, проводимого среди пациентов различного пола, в возрасте от 2 до 16 лет, с целью выявления особенностей данных лабораторных исследований при atopическом дерматите.

Ключевые слова: atopический дерматит, лабораторные исследования, С-реактивный белок, эозинофилы, лейкоциты.

Resume. The article presents data from a study conducted among patients of different sexes, aged 2 to 16 years, in order to identify the features of laboratory research data in atopic dermatitis.

Keywords: atopic dermatitis, laboratory tests, C-reactive protein, eosinophils, leukocytes.

Актуальность. Атопический дерматит (АД) — распространенное аллергическое наследственное заболевание мультифакториальной природы, характеризующееся возрастной вариабельностью, хроническим рецидивирующим течением, зудящими воспалительными поражениями кожи с истинным полиморфизмом, лихенификацией; симметричной топографией высыпаний. Заболевание начинается в детском возрасте, имеет хроническое рецидивирующее течение с ухудшением в холодное время года и улучшением летом [1].

Цель: Проанализировать особенности данных лабораторных исследований у пациентов с atopическим дерматитом.

Задачи:

1. Изучение историй болезней стационарных пациентов с atopическим дерматитом дерматовенерологического отделения №1 Гомельского областного клинического кожно-венерологического диспансера.

2. Статистический анализ полученных данных и выявление зависимостей.

Материалы и методы. Исследование проводилось на основании ретроспективного анализа медицинской документации пациентов, находившихся на лечении в Гомельском клиническом кожно-венерологическом диспансере. Были изучены истории болезней, анамнестические данные, результаты лабораторных исследований. Статистический анализ проводился при помощи пакета прикладного программного обеспечения StatSoft Statistica 10.0 (USA).

Результаты и их обсуждение. В данном исследовании были изучены медицинские материалы 60 пациентов, средний возраст которых составил $11,7 \pm 4,1$ лет (от 2 до 16 лет). Показателем отбора в группу исследования стало наличие у пациентов заболевания атопический дерматит. В ходе работы были изучены данные лабораторных исследований общего анализа крови (ОАК). Отклонения значений гемоглобина (Hb) от нормы наблюдались у 12 (20%) человек, эритроцитов (RWC) у 14 (23,3%), лейкоцитов (WBC) у 7 (11,7%), скорости оседания эритроцитов (СОЭ) у 17 (28,3%), эозинофилов (EOS) у 8 (13,3%), палочкоядерных нейтрофилов у 4 (6,7%), сегментоядерных у 22 (36,7%), моноцитов (MONO) у 6 (10%), лимфоцитов (LYMPH) у 14 (23,3%) человек (табл. 1).

Табл. 1. Средние значения и стандартные отклонения данных ОАК

Показатель	Группа исследования
Hb	$132,7 \pm 14,4$ г/л
RBC	$4,7 \pm 0,5 * 10^{12}$
WBC	$6,5 \pm 1,9 * 10^9$
СОЭ	$5,8 \pm 3,6$ мм/ч
EOS	$4,4 \pm 3,9 * 10^9$
Нейтрофилы палочкоядерные	$2,5 \pm 1,8 * 10^9$
Нейтрофилы сегментоядерные	$49,5 \pm 15,2 * 10^9$
MONO	$4,5 \pm 6,9 * 10^9$
LYMPH	$38,9 \pm 14,4 * 10^9$

При исследовании результатов биохимического анализа крови (БАК) было выявлено повышение С-реактивного белка (СРБ) у 14(23,3%) пациентов, аспартатаминотрансферазы (АсАТ) у 5 (8,3%), антистрептолизина-О (АСЛО) у 2 (3,3%). Понижение содержания мочевины и креатинина наблюдалось у 7 (11,6%) и 3 (5%) пациентов соответственно.

Процентное содержание пациентов с изменениями биохимического анализа крови отображены в рисунках 1 и 2.

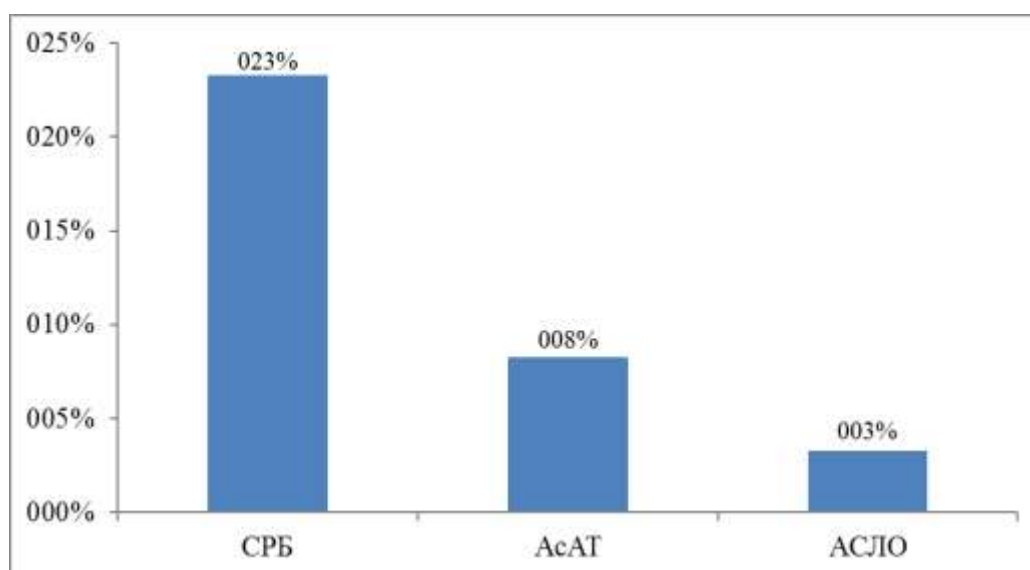


Рис. 1 – Повышение показателей БАК у пациентов с АД

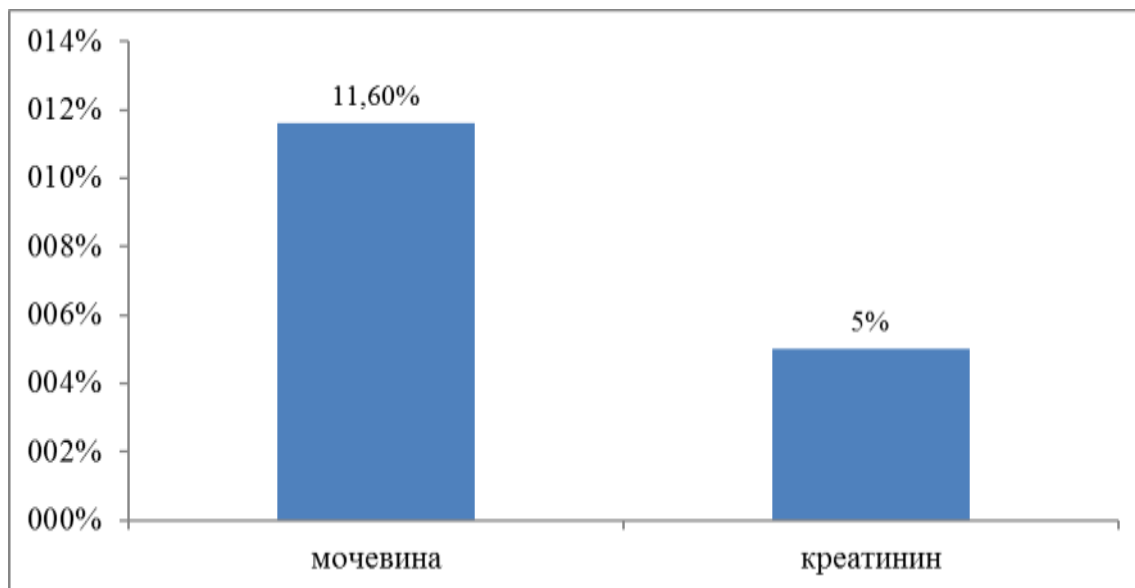


Рис. 2 – Понижение показателей БАК у пациентов с АД

Табл. 2 Корреляция результатов лабораторных исследований и гендерной принадлежности

	WBC	EOS	СРБ
М	83,3%	62,5%	57%
Ж	16,7%	37,5%	43%

Исходя из данных таблицы 2, стоит отметить, что у лиц мужского пола лейкоцитоз, эозинофилия и повышение С-реактивного белка встречается чаще в 5.0, 1.7 и 1.3 раза соответственно.

Выводы:

1. Среди всех изученных пациентов с атопическим дерматитом 81,7% имели изменения в общем анализе крови. Наиболее значимым изменением показателей являлся лейкоцитоз (10%), в частности абсолютная эозинофилия (13,3%), что может говорить о воспалительно-аллергических процессах. Среди изменений биохимического анализа крови преобладало повышение С-реактивного белка (23,3%), который является одним из индикаторов воспаления.

2. Изменения показателей ОАК и БАК чаще встречались у лиц мужского пола.

Литература

1. Порошина Л.А., Сохар С. А., Маркова К.О. Атопический дерматит // А.Н. Лызиков [и др.], Актуальные проблемы медицины. - Гомель: ГомГМУ, 2014. - С. 222-223.