

Лашова К.В.

**ВЫСОКОЧАСТОТНОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПСОРИАЗА И ЭКЗЕМЫ**

Научный руководитель: ассист. Клещенко П.В.

Кафедра лучевой диагностики

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Экзема и псориаз являются двумя наиболее распространенными хроническими воспалительными заболеваниями кожи во всем мире, существенно снижающими качество жизни пациентов. Нередко в клинической практике бывает сложно провести дифференциальную диагностику бляшечного псориаза и хронической экземы, особенно в случае слабо выраженного шелушения и инфильтрации бляшек и локализации поражения в ладонно-подошвенной области.

Цель: изучить и систематизировать ультразвуковые критерии псориаза и экземы для повышения эффективности их дифференциальной диагностики и как следствие подбора подходящего лечения.

Материалы и методы. В исследовании использовались литературные источники, которые основаны на статьях и клинических данных. Использовались такие методы, как научно-поисковый обзор и анализ литературных данных. Проведен обзор 16 литературных источников.

Результаты и их обсуждение. Появление высокочастотного УЗИ с использованием датчиков УЗИ, работающих в диапазоне от 15 до 100 МГц, позволило исследовать состояние эпидермиса, всех слоев дермы, подкожной жировой клетчатки и подлежащих мышечных волокон, а также визуализировать патологические процессы (отек, инфильтрацию, склероз, кальцификацию, некроз) в дерме и подкожной жировой клетчатке. Основными критериями диагностики является оценка дифференцировки слоев кожи (эпидермис и дерма), их толщины, эхоструктуры, эхогенности, сосудистого рисунка, регионарных лимфатических узлов.

Для оценки васкуляризации используют цветное и энергетическое доплеровское картирование, импульсную доплерометрию. При этом в каждом конкретном случае проводят индивидуальную настройку следующих параметров: мощности сигнала, частоты повторения импульсов, скоростных показателей кровотока. Так, доплеровское картирование позволяет выявить диффузную гиперваскуляризацию псориатических бляшек.

Новым диагностическим методом для дифференциальной диагностики псориаза и экземы является оценка ультразвуковой картины кожи на границе очага поражения и условно здоровой кожи. При экземе в области условно здоровой кожи наблюдается гипоехогенная полоса – SLEB (Subepidermal Low-Echogenic Band), которая в очаге поражения постепенно становится более широкой и менее эхогенной. При псориазе на условно здоровой коже гипоехогенная полоса (SLEB) обычно отсутствует и резко появляется в очаге.

Выводы. Таким образом, высокочастотное УЗИ, наряду с дерматоскопией, является одним из современных и высокотехнологичных методов диагностики кожных заболеваний. Разработка новых критериев для оценки ультразвуковой картины в области очагов поражения и на участках здоровой кожи способствует улучшению дифференциальной диагностики бляшечного псориаза и хронической экземы.