

УДК 616.5-002.525.2(476.2)

**ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОЖНЫМИ ФОРМАМИ
КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ПО ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

Шкуратова Е. Ю.

Научный руководитель: ассистент И. В. Полян

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Красная волчанка представляет собой хроническое мультифакториальное воспалительное заболевание соединительной ткани [1]. Факторами, провоцирующими развитие кожных форм красной волчанки, являются УФ-излучение, некоторые лекарственные препараты, вирусные инфекции и травмы кожи [2].

Цель

Изучить влияние пола и возраста на развитие кожных форм красной волчанки. Исследовать распространенность дискоидной, диссеминированной и опухолевидной форм красной волчанки. Определить сезоны обострения этой патологии. Выявить сопутствующие заболевания пациентов с кожными формами красной волчанки.

Материал и методы исследования

Работа была выполнена на базе Гомельского областного кожно-венерологического диспансера (ГОККВД). Диагностика красной волчанки основывается на характерной клинической картине, гистологических изменениях и результатах иммунологических тестов. Был проведен ретроспективный анализ 31 медицинской карты стационарных пациентов, находившихся на лечении в период с 2016–2018 гг.

Результаты исследования и их обсуждение

Количество пациентов ГОККВД с кожными формами красной волчанки распределилось по полу следующим образом: 18 (58 %) женщин и 13 (42 %) мужчин.

Были исследованы женщины в возрастном диапазоне 28–84 года и мужчины в возрастном диапазоне 37–67 лет. Средний возраст пациентов составил 53,55 лет ($M_e = 56$, $M_o = 57$) (таблица 1).

Таблица 1 — Распределение пациентов, болеющих красной волчанкой по возрасту (в %)

Возраст, лет	Количество пациентов (n = 31)
20–30	2 (6,5 %)
30–40	3 (9,7 %)
40–50	9 (29 %)
50–60	8 (25,8 %)
60–70	6 (19,3 %)
70–80	1 (3,2 %)
80–90	2 (6,5 %)

Анализ контингента пациентов показал, что наиболее уязвимыми являются возрастные группы 40–50 лет (29 %) и 50–60 лет (25,8 %).

Наиболее часто встречалась дискоидная форма красной волчанки — у 21 (68 %) пациента. Диссеминированная и опухолевидная формы встречались у 7 (22 %) и у 3 (10 %) пациентов соответственно.

Дискоидная форма встречалась у 14 (67 %) женщин и у 7 (33 %) мужчин. Диссеминированная форма наблюдалась у 3 (43 %) женщин и у 4 (57 %) мужчин. Опухолевидная форма — у 2 (67 %) женщин и 1 (33 %) мужчины.

Для красной волчанки характерна сезонность обострения. Согласно нашему исследованию, у 11 (35,5 %) пациентов заболевание проявилось летом, у 10 (32,3 %) — весной, у 9 (29 %) — осенью, в зимнее время года заболевание развилось у 1 (3,2 %) пациента.

При изучении коморбидной патологии пациентов, болеющих красной волчанкой, мы выявили, что лишь 5 (16,1 %) пациентов не имели сопутствующей патологии. Заболевания сердечно-сосудистой системы встречались значительно чаще — у 18 (58 %) пациентов, причем среди них артериальная гипертензия встречалась у 15 (83,3 %) пациентов; заболевания пищеварительной системы — у 8 (25,8 %); заболевания дыхательной системы — у 4 (12,9 %) пациентов. Реже всего встречались сопутствующие заболевания нервной, эндокринной систем и другие кожные патологии — у 1 (3,2 %) пациента.

При трехкратном исследовании крови пациентов на LE-клетки (с целью исключения системности данного дерматоза) мы выявили положительные результаты у 8 (25,8 %) пациентов. Такое небольшое количество объясняется большей патогномичностью LE-клеток для системной красной волчанки. Все пациенты были дополнительно консультированы и обследованы у ревматолога для исключения системного процесса.

Базисными средствами для лечения дискоидной красной волчанки являются хинолоновые препараты. Препарат иммард был назначен 16 (52 %) пациентам. Лечение было назначено согласно клиническим протоколам Министерства здравоохранения Республики Беларусь, а также с учетом сопутствующей патологии. Среди исследуемой группы были пациенты, которым назначались лишь местные глюкокортикостероиды 9 (29 %), в связи с невозможностью их системного назначения.

Выводы

1. Наиболее уязвимыми являются возрастные группы 40–50 (29 %) и 50–60 (25,8 %) лет. Средний возраст пациентов составил 53,55 лет (Me = 56, Mo = 57).
2. Наиболее распространённой среди женщин является дискоидная форма — у 14 (67 %) женщин; среди мужчин превалировала диссеминированная форма — у 4 (57 %).
3. Обострение красной волчанки чаще наблюдалось в периоды повышенной инсоляции — летом и весной.
4. В структуре сопутствующих заболеваний сердечно-сосудистые заболевания встречались значительно чаще — у 18 (58 %) пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Красная волчанка / Л. А. Юсупова [и др.] // Лечащий врач. — 2015. — № 7. — С. 36.
2. Кожные формы красной волчанки: патогенез, клиника, диагностика, терапия / П. Н. Трофимов [и др.] // Вестник дерматологии и венерологии. — 2015. — № 5. — С. 25.