

УДК:616.5-002-021.3-036.1
АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ, ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ

Маркова К. О., Полин И. В., Кулюгова Е. И.

Научный руководитель: ассистент Л. А. Порошина

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

Введение

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 в теплое. Выделяют 3 возрастные периода заболевания: I период — до 3-х лет (грудной и ранний детский возраст), II период — младший школьный, школьный и подростковый возраст (до 16 лет), III период — пубертатный (юношеский) и взрослый (от 16 лет и старше). В течении АД различают 5 клинических форм: везикуло-крустовая, эритематозно-сквамозная, эритематозно-сквамозная с лихенификацией, лихеноидная, пруригоподобная. Для диагностики АД используют диагностические критерии. К основным диагностическим критериям АД относят: зуд кожных покровов, типичная морфология и локализация высыпаний, хроническое рецидивирующее течение с обострениями весной и в осенне-зимнее время года, атопия в анамнезе или наследственная предрасположенность к атопии, начало заболевания в раннем возрасте. Дополнительные диагностические критерии — это ксеродерма или ихтиоз, фолликулный кератоз, хейлит, потемнение кожи глазниц, неспецифический дерматит кистей и стоп, повышенный уровень общего IgE в сыворотке, пищевая непереносимость, склонность к кожным инфекциям, белый дермографизм, зуд при потении, побледнение или эритема лица, непереносимость липидных растворителей и шерсти.

Изучить распространенность АД среди жителей г. Гомеля. Изучить встречаемость основных и дополнительных критериев АД, наличие аллергии к определенным аллергенам.

Материалы и методы исследования

Мы изучили заболеваемость АД в г. Гомеле. Так же мы обследовали 20 пациентов с АД в возрасте от 1 года до 57 лет, у которых мы определяли частоту проявлений основных и дополнительных диагностических критериев. Также были изучены результаты ИФА диагностики на чувствительность к аллергенам у 20 детей, страдающих АД в возрасте от 3 лет до 16 лет. Учитывалось содержание аллергоспецифического IgE к следующим аллергенам: *Dermatophagoides pteronyssinus*, *Dermatophagoides farina*, береза, травы (рожь, тимофеевка, овсяница, райграс, душистый колосок, коостер, пырей и др.), кошка, собака, *Alternaria alternate*, молоко, a-lactoalbumin, b-lactoglobulin, казеин, белок яйца, желток яйца, альбумин бычьей сыворотки, соя, морковь, картошка, пшеничная мука, фундук, арахис. Результат учитывался по 5-балльной шкале содержания аллергоспецифического IgE: 0 — не выявлено или почти нет, 1 — низкое, 2 — повышенное, 3 — заметно повышенное, 4 — высоко.

Результаты исследования

В течение 2012 года за медицинской помощью обращалось 1389 пациентов, страдающих АД. Среди исследуемых 20 пациентов, страдающих АД, все основные критерии встречались в 100 % случаев. Из дополнительных критериев белый дермографизм встречался у 75 % пациентов, эозинофилия крови — у 50 % пациентов, зуд при потении — у 50 % пациентов, ксероз — у 45 % пациентов.

Таблица 1 — Результаты исследования на наличие аллергии к определенным аллергенам

Аллергены	Баллы				
	0	1	2	3	4
Dermatophagoidespteronysinus	10 (50 %)	4 (20 %)	0	2 (10 %)	4 (20 %)
Dermatophagoidesfarina	8 (40 %)	4 (20 %)	1 (5 %)	2 (10 %)	5 (25 %)
Береза	15 (75 %)	0	2 (10 %)	0	3 (15 %)
Травы	15 (75 %)	2 (10 %)	0	3 (15 %)	0
Кошка	11 (55 %)	4 (20 %)	3 (15 %)	1 (5 %)	1 (5 %)
Собака	13 (65 %)	3 (15 %)	2 (10 %)	1 (5 %)	1 (5 %)
Alternariaalternate	15 (75 %)	0	2 (10 %)	3 (15 %)	0
Молоко	10 (50 %)	2 (10 %)	2 (10 %)	5 (25 %)	1 (5 %)
a-lactoalbumin	3 (15 %)	1 (5 %)	4 (20 %)	11 (55 %)	1 (5 %)
b-lactoglobulin	4 (20 %)	3 (15 %)	6 (30 %)	6 (30 %)	1 (5 %)
Казеин	4 (20 %)	8 (40 %)	4 (20 %)	4 (20 %)	0
Белок яйца	6 (30 %)	2 (10 %)	6 (30 %)	5 (25 %)	1 (5 %)
Желток яйца	16 (80 %)	2 (10 %)	1 (5 %)	1 (5 %)	0
Альбумин бычьей сыворотки	15 (75 %)	2 (10 %)	1 (5 %)	1 (5 %)	1 (5 %)
Соя	16 (80 %)	2 (10 %)	0	1 (5 %)	1 (5 %)
Морковь	16 (80 %)	2 (10 %)	2 (10 %)	0	0
Картошка	19 (95 %)	1 (5 %)	0	0	0
Фундук	13 (65 %)	3 (15 %)	2 (10 %)	2 (10 %)	0
Арахис	16 (80 %)	2 (10 %)	1 (5 %)	1 (5 %)	0

Таким образом, аллерген *Dermatophagoidespteronysinus* дал положительный результат в 50 % случаев, а IgE к *Dermatophagoidesfarina* определялся у 12 пациентов. К аллергену березы и травы аллергоспецифический IgE выявлен у 5 пациентов, что составило 25 %. У 11 пациентов аллергии на кошачью шерсть не определялось. IgE к аллергену собака был выявлен у 7 (35 %) пациентов. У половины пациентов были положительными исследования на наличие IgE к аллергену молоко. У большого количества обследуемых пациентов определялся IgE к a-lactoalbumin, причем, высокое и заметно повышенное его количество было у 12 человек, отрицательный результат был лишь в 3 (15 %) исследованиях. IgE к аллергену b-lactoglobulin, а также к казеину был положительным в 80 % исследований. Аллергия к белку яйца наблюдалась чаще, чем к желтку. IgE к аллергену альбумин бычьей сыворотки выявлен в 25 % исследований, а к сое и моркови — в 20 %. Наименьшие цифры IgE были к картошке: лишь у 1 пациента определялось низкое его содержание, а у 95 % пациентов был отрицательный результат. В 85 % исследований IgE к аллергену пшеничная мука не определялся. К фундуку IgE был выявлен у 7 (35 %) пациентов, а к арахису — у 4, что составило 20 % случаев.

Выводы

1. Атопический дерматит — распространенное аллергическое заболевание.
2. Основные критерии заболевания встречались в 100 % случаев. Из дополнительных критериев наиболее часто встречался белый дермографизм (75 %).
3. Наиболее аллергенными являются компоненты молока, а так же яйцо, наименее аллергенной — картошка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Адашкевич, В. П. Кожные и венерические болезни / В. П. Адашкевич, В. М. Козин. — М., 2006. — 742 с.
2. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни / Ю. К. Скрипкин, В. Н. Мордовцев. — М., 1996. — 245 с.
3. <http://www.belmedpreparaty.com>.