РОЛЬ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ В ТЕЧЕНИИ И ПРОГНОЗЕ ОГРАНИЧЕННОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ У ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

© Мун Андрей Витальевич, Адильгереева Мадина Искандеровна, Валиев Абдуазиз Абдусаматович

Ташкентский педиатрический медицинский институт. 100140, Республика Узбекистан, г. Ташкент, ул. Богишамол, д. 223.. E-mail: andrey_mun@yahoo.com

Ключевые слова: ограниченная склеродермия; дети; сопутствующая патология.

Введение. Ограниченная склеродермия (ОС) — хроническое заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением кожи и подлежащих тканей, характеризующееся появлением очагов склероза на фоне воспалительных явлений (эритемы, отека) и последующим присоединением атрофии и гипо/гиперпигментации кожи. Актуальность проблемы ограниченной склеродермии у детей обусловлена недостаточной изученностью этиологии и патогенеза данной патологии. За последнее десятилетие отмечается рост заболеваемости среди детей и по частоте встречаемости в группе болезней соединительной ткани склеродермия занимает второе место после красной волчанки. Локализованная склеродермия является самой распространенной формой склеродермии у детей и подростков, частота заболевания составляет 1:37 000. У девочек заболевание встречается в 3–4 раза чаще, чем у мальчиков (Хегер Петер Г., 2013). Одной из причин увеличения числа больных склеродермией в последние годы является изменение иммунореактивности организма, связанной с интеркуррентной патологией, контактом с многочисленными пищевыми и бытовыми аллергенами, широкой антибиотикотерапией.

Цель исследования. Изучить структуру сопутствующей патологии у детей с ограниченной склеродермией.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 25 пациентов с ОС с различной локализацией, средний возраст больных составлял 7,3±0,2 года. Давность заболевания колебалась от 6 месяцев до 6 лет, и в среднем составила 1,8 лет. Наблюдения проводились в отделении дерматологии клиники Ташкентского педиатрического медицинского института. Сопутствующая патология выявлялась посредством консультаций смежных специалистов и лабораторных исследований.

Результаты. При анализе анамнеза, клинического осмотра смежных специалистов, а также клинико-лабораторных данных были установлены следующие сопутствующие заболевания: острые и хронические заболевания ЛОР органов в виде тонзиллита и фарингита — у 10 пациентов (40%), заболевания щитовидной железы в виде гипотиреоза — у 4 (16%) пациентов, анемия 1–2-й степени — у 5 (20%) пациентов, хронический некалькулезный холецистит — у 2 (8%) больных, глистная инвазия в виде энтеробиоза и аскаридоза выявлена у 4 детей (16%).

Заключение. Таким образом, анализ полученных данных свидетельствует о наличии сопутствующей патологии у всех детей, страдающих ограниченной склеродермией в Республике Узбекистан, с преобладанием патологий ЛОР органов и анемии и равной встречаемостью патологии эндокринной системы и глистной инвазии. Однако для окончательных выводов необходимо дальнейшее исследование с увеличением общего числа наблюдений.