ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ПСОРИАЗА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

© *Хаитов Кахрамон Нажмитдинович, Абидов Хасанходжа Алишерович*

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Республика Узбекистан 100140, город Ташкент, Юнусабадский район, улица Богишамол, 223, E-mail: mail@tashpmi.u

Ключевые слова: псориаз, клиническая картина, дети раннего возраста.

Введение. Псориаз — одно из наиболее распространенных хронических заболеваний кожи, заболеваемость которым в мире составляет 1—2%. В последние годы, псориаз нередко встречается и в детском возрасте. В настоящее время наблюдается тенденция увеличения заболеваемости псориазом в общей структуре дерматозов у детей. Начальные проявления псориаза отмечаются в различные возрастные периоды. Примерно у 1/3 больных псориаз впервые проявляется в течение первых двух десятилетий жизни (в периоде младенчества) и имеет своеобразную клиническую симптоматику, что затрудняет постановку диагноза врачами-дерматологами, так как клинические проявления часто ассоциируются с такими патологиями кожи, как себорейный дерматит, токсическая аллергическая эритема новорожденных, десквамативная эритродермия Лейнера-Муссу. Также необходимо учитывать, что помимо типичных форм дерматоза, встречаются разнообразные атипичные формы: экссудативная, псориатическая эритродермия, себорейный, ладонно-подошвенный псориаз.

Цель исследования. Изучить особенности клинического течения псориаза у детей раннего возраста.

Материалы и методы.исследования. Было обследовано 14 детей, в возрасте до 4-х лет, находившихся на стационарном лечении в отделении дерматологии клиники Ташкентского педиатрического медицинского института.

Результаты исследования. Среди обследованных больных 8 детей (57,1%) были в возрасте до 2-х лет, у которых начальные симптомы заболевания проявлялись с 6–8 месячного возраста. При первичном обращении больным были выставлены диагнозы: атопический дерматит, себорейный дерматит, токсидермия. В отличие от типичной клинической картины характеризующей чешуйчатый лишай (мономорфные папулезные высыпания, серебристо-белого цвета шелушение, положительные симптомы «псориатической триады», феномен Кебнера), у детей раннего возраста чаще отмечались мелкие миллиарные уплощенные папулезные элементы сыпи (у 62,5% больных, n=5), вокруг которых имелись явления островоспательной эритемы, маловыраженное шелушение, часто развивались экссудативные явления, при которых над высыпаниями появлялись серозные корки и своеобразный восковидный блеск. Локализация высыпаний была отмечена преимущественно (85,7%, n=12) на разгибательной поверхности рук и ног, отсутствие поражений слизистых оболочек, наличие интенсивного зуда не отличалось от типичного течения псориаза. В диагностике решающее значение имел наследственный анамнез, так как при тщательном расспросе родителей и родственников больных, определялось существование аналогичных больных с ограниченной или распространенной формами заболевания.

Заключение. Таким образом, наблюдающаяся тенденция роста заболеваемости псориазом среди детей раннего возраста вызывает обеспокоенность среди врачей практического звена здравоохранения. Постановка правильного диагноза врачами-дерматологами в совместной деятельности с врачами-педиатрами, является залогом успеха эффективности проводимых терапевтических мероприятий.