

ID: 2014-04-3881-T-3282

Тезис

Карпова Е.Н.

Случай дерматоза линейного IgA зависимого у ребенка (клинически)*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра кожных и венерических болезней**Научный руководитель: д.м.н., профессор Слесаренко Н.А.*

Цель: ознакомить практикующих врачей с актуальной проблемой диагностики и лечения буллезных дерматозов.

Под нашим наблюдением находился больной Г., 4 месяцев, с диагнозом: «Дерматоз линейный IgA зависимый». Поступил в ККБ СГМУ с жалобами на высыпания на различных участках кожного покрова, зуд.

Из анамнеза известно: ребенок болен в течение двух недель, когда впервые после перенесенной ОРВИ на коже лица появились высыпания ярко-розового цвета, сопровождающиеся зудом. Постепенно процесс распространился на другие участки кожного покрова.

Объективно: на коже лица, туловища и конечностей имеются отечные эритематозные пятна округлой и гирляндообразной формы с четкими границами с расположенными на их поверхности пузырьками с плотной покрывкой от 0.5 до 1 см в диаметре, везикулами, обширными эрозиями, местами с серозно – геморрагическими корками в центральной части. При обследовании лабораторные показатели были в пределах нормы.

Диагноз дерматоза линейного IgA зависимого нельзя считать заключительным, ввиду отсутствия результатов иммуногистохимических и молекулярно - генетических методов исследования.

Результаты. Больному проводилось следующее лечение: аглутеновая диета, препараты сульфонового ряда (tab.Dapson 12,5 mg внутрь 1 раз в сутки); системные стероиды (Prednisoloni 0,25 – 6,5 mg в/м 1 раз в сутки); антигистаминные; анилиновые красители. Через неделю после начатого лечения перестали появляться новые полостные элементы, через два месяца все высыпания разрешились.

Выводы. Данное клиническое наблюдение интересно в связи с редкой встречаемостью линейного IgA буллезного дерматоза, сложностью дифференциально – диагностического поиска, что требует дальнейшего обобщения опыта с использованием иммуногистохимических и молекулярно - генетических методов исследования.

Ключевые слова: дерматоз линейный IgA зависимый