ID: 2013-02-3881-T-1997

Тезис

Акимова И.С.

Анализ заболеваемости atopическим дерматитом детей по материалам клиники кожных и венерических болезней СГМУ за 2012 год

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра кожных и венерических болезней

Научный руководитель к.м.н., асс. Шерстнева В.Н.

Атопический дерматит (АД) - генетически обусловленное, хроническое, рецидивирующее заболевание кожи, проявляющееся зудом, лихеноидными папулами и лихенификацией. Распространенность АД в разных странах мира от 6% до 25% населения, в России от 5,2% до 15,5%. (Н.Г. Коротков, 2003 г.) Рост заболеваемости в последнее десятилетие, недостаточная эффективность существующих методов лечения и профилактики ставят этот дерматоз в ряд наиболее актуальных проблем медицины.

Цель работы: ретроспективный анализ архивных данных - историй болезней детей с АД, находившихся на стационарном лечении в детском отделении клиники кожных и венерических болезней СГМУ за 2012 год максимальное количество койко-дней (32 – 35 койко-день).

Материалы и методы. Были проанализированы 20 историй болезней детей с АД, составлены тематические карты, отражающие: давность заболевания, количество рецидивов в году, наследственную предрасположенность, сопутствующие заболевания. Проведен анализ клинических изменений на коже.

Результаты исследования. В 2012 г. на стационарном лечении находилось 750 детей, из них с АД 304 (40,5%): мальчиков 172 (56,5%), девочек 132 (43,4%). Детей в младенческом возрастном периоде – 16 (5,3 %), в детском – 207 (68,1%), в подростковом – 81 (26,6%).

При анализе 20 историй болезни, пациентов, пребывание которых в стационаре было более 30 дней, выявлено: наследственная предрасположенность имела место у 5 детей (25%). У 3 детей (15 %) АД сочетался с полинозом или с бронхиальной астмой, в анамнезе 3 (15%) пациентов – лямблиоз. В большинстве случаев (92%) заболевание началось в раннем детском возрасте, у 12 детей (60%) с первых месяцев жизни. В 78% случаев обострения зависели от времени года. Ежегодные рецидивы наблюдались у 18 детей (90%). У всех детей поражение носило распространенный характер. Локализация и характер воспаления были различными в зависимости от возрастного периода. На фоне проводимой дезинтоксикационной, гипосенсибилизирующей, антигистаминной, иммуносупрессивной и физиотерапии, а также средствами, содержащие топические стероиды, тенденция к разрешению поражения отмечалась через 15-18 дней, ремиссия через 30-35 дней.

Заключение: таким образом, атопический дерматит, как правило, начинается в первые месяцы жизни, сопровождается частыми рецидивами с тяжелым течением, что требует длительной комплексной терапии в условиях стационара.

Ключевые слова

атопический дерматит