КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ПСОРИАЗОМ ПО ДАННЫМ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛИЗА

Закария Э.К[1]., Сафаров Ш.А.[2]
[1,2]Кафедра дерматовенерологии имени профессора Зоирова П.Т.
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»

DOI: 10.67620/dermajournal.1730220

Актуальность. Изучение структуры коморбидной патологии позволяет совершенствовать подходы к индивидуализированному ведению пациентов, оптимизировать диспансерное наблюдение и повысить эффективность лечебно-профилактических мероприятий.

Цель исследования. Провести ретроспективный анализ клинико-анамнестических особенностей псориаза у детей, находившихся на стационарном лечении.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 115 детей в возрасте 7–17 лет, проходивших лечение в ГУ «Городская клиническая больница кожных болезней» в 2019–2021 гг. Изучались пол, возраст, клинические формы псориаза, наследственная предрасположенность, сезонность обострений, частота рецидивов, антропометрические показатели, а также структура сопутствующей соматической патологии и уровень коморбидности.

Полученные результаты. Сравнительный анализ частоты встречаемости клинических форм псориаза показал, что ведущей являлась папулёзно-бляшечная форма (33,9%), достоверно выраженно преобладающая над псориатической эритродермией (7,0%) и незначительно превышающая частоту экссудативной (31,3%) и каплевидной форм (27,8%).

Отягощенный семейный анамнез выявлен у 74 (64,3%) пациентов, что указывает на значимую роль наследственной предрасположенности в развитии заболевания. Сезонность обострений отмечалась у 47 (40,8%) детей, а частые рецидивы (два и более раза в год) зарегистрированы у 39 (34,0%) пациентов.

Коморбидные заболевания выявлены у 73 (63,4%) обследованных пациентов. В их числе наиболее часто встречались заболевания желудочно-кишечного тракта — 23 (31,5%) случая и кишечные паразитарные инфекции — 22 (30,1%), несколько реже диагностировались эндокринные нарушения — 19 (26,2%) и заболевания мочевыделительной системы — 9 (13,7%) пациентов. Анализ степени коморбидности показал преобладание детей с низкой степенью коморбидности (1–3 сопутствующих заболевания) — 46 (63,0%), тогда как средняя степень коморбидности (4–5 заболеваний) была выявлена у 27 (37,0%) пациентов. Данные ретроспективного анализа указывают на наличие ассоциации между выраженностью сопутствующей патологии и тяжестью клинического течения псориаза у детей.

Выводы. При обследовании детей с псориазом рекомендуется проводить комплексную оценку клинико-анамнестических данных с обязательным анализом наследственной отягощённости и выявлением сопутствующей патологии, что позволит своевременно определить факторы риска неблагоприятного течения заболевания, прогнозировать его развитие и повысить эффективность индивидуализированных лечебно-профилактических мероприятий.