

АНАЛИЗ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ ПРИ ПСОРИАЗЕ

Валиев А.А.,

ассистент, кафедра «Кожных и венерических, детских кожных и венерических болезней и СПИДа», Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан. г. Ташкент.

ilmiy.khodimlar@mail.ru

Хаитов К.Н.

д.м.н., профессор, кафедра «Кожных и венерических, детских кожных и венерических болезней и СПИДа», Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан. г. Ташкент.

drkahramon@mail.ru

ВВЕДЕНИЕ

По различным оценкам, псориаз затрагивает от 0,91% до 8,5% населения мира (Di Lernia V et al., 2022), а среди детей выявляется в 0,5-2% случаев (Адаскевич В.П. с соавтор., 2018). При этом, псориазные поражения кожи характеризуются хорошо выраженными эритематозными чешуйчатыми бляшками и имеют тенденцию к хроническому рецидивирующему и ремитирующему течению. По данным Bronckers IM et al., (2020) заболеваемость встречается у 1,37% детей, и может сопровождаться с множественными сопутствующими заболеваниями, а кожные изменения варьируется от нескольких рассеянных бляшек до поражения почти всей поверхности тела. При этом, остаётся мало изученным сама проблема распространённости сопутствующей патологии у детей при псориазе, в зависимости от возрастных категорий ребёнка.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение частоты часто встречаемой сопутствующей патологии у детей и подростков с псориазом, в зависимости от возрастной категории больных.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В ходе ретроспективного когортного исследования проведен анализ истории болезни и результатов клинического обследования 68 детей и подростков от 5 до 18 лет (сред. $11 \pm 2,4$ лет), обеих полов, получающие лечение в многопрофильной поликлинике при клинике ТашПМИ. Методы исследования включали: общий клинический осмотр со сбором анамнестических и антропометрических данных, клинико-лабораторные (общий анализ крови, мочи, биохимические исследование крови в



зависимости от сопутствующей патологии: триглицериды, сахар крови, ТЗ, Т4 и ТТГ), и лабораторно-инструментальные (УЗИ, ФГДС- по показаниям) исследования. В зависимости от возрастной категории с учётом рекомендации ВОЗ все больные были разделены на 2 взаимно сопоставимые исследуемые группы: 1-ю возрастную группу составили дети от 5 до 11 лет – n=23 (33,8% от 68) и 2-ю возрастную группу составили дети от 12 до 18 лет (подростки) – n=45 (66,2%), обеих полов.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Учитывая тот факт, что между псориазом и сопутствующими заболеваниями имеется тесная патогенетическая связь, данные заболевания также можно рассматривать как взаимно ассоциированные или коморбидные заболевания. При анализе частоты обращения пациентов в медицинское учреждение с клиникой псориаза в течение наблюдательного периода, нами было отмечено двухкратное превалирование пациентов от 12 до 18 лет – 66,18% (n=45 из 68), по отношению к пациентам от 5 до 11 лет – 33,82% (n=23 из 68), что свидетельствует о возрастных особенностях патологии. При этом практически у каждого второго больного отмечали сочетание 2 и более сопутствующих заболеваний, и наиболее частую комбинацию составили эндокринные заболевания.

В частности, по результатам исследования, основными сопутствующими заболеваниями, связанными с псориазом, являются эндокринные нарушения – 61,2% (n=42), их основу составляли различные клинические формы патологии щитовидной железы – 32,35% (n=22), и в основном диффузно-эндемический зоб – 25% (n=17). При рассмотрении возрастных особенностей распространённости патологии щитовидной железы было отмечено превалирование патологии среди подростковой группы пациентов – 25% (n=17), у детей из младшей возрастной группы данные показатели составили – 7,35% (n=5), соответственно. Одновременно, отмечено превалирование сахарного диабета II-типа, над сахарным диабетом I-типа (25% против 4,41% соответственно), и данные различия отражались в возрастных группах. У детей из 1-ой возрастной группы сахарный диабет II-типа был диагностирован у 5,88% (n=4) пациентов, у подростков – 19,12% (n=13). Аналогичную картину наблюдали и при анализе выявления метаболических нарушений. Ожирение 1-2 степени выявлялось среди подростков в 2 раза чаще по отношению к детям из младшей возрастной группы: 11,76% (n=8) против 2,94% (n=2) соответственно.

Как показали наши исследования, наиболее частными сопутствующими заболеваниями со стороны пищеварительного тракта являются хронические заболевания гастродуоденальной зоны – 25% (n=17 из 68). При этом у детей I – группы данный показатель составил -

17,39%, II – группы 28,89%. Одновременно, у 44,12% (n=30 из 68) пациентов с псориазом был выявлен гельминтоз, при этом разница частоты выявляемости гельминтозов в обеих возрастных группах незначительна: 47,83% и 42,22%, также как и Болезни Крона: 8,7% и 8,89% соответственно.

ВЫВОД

Наиболее часто встречаемыми сопутствующими заболеваниями являются эндокринная патология (61,8%) на фоне метаболических нарушений (38,2%), а также хронические заболевания желудочно-кишечного тракта (25%). Встречаемость данных патологии возрастает с увеличением возраста детей, чем обосновано увеличение частоты их встречаемости у детей подросткового возраста.