

Ленинграде, способствовала спасению жизней многих детей и взрослых, что создало уникальный опыт работы в экстремальных условиях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Болдовский, К. А. Блокадный Ленинград: новые источники и исследования (2015-2021) / К. А. Болдовский // Российская история. – 2022. – № 3. – С. 135-145. – DOI 10.31857/S0869568722030104.
2. Отто, И. П. Ученые блокадного Ленинграда / И. П. Отто // Наука Санкт-Петербурга – Петрограда – Ленинграда и обеспечение безопасности страны : Материалы Всероссийской научной конференции, Санкт-Петербург, 24 марта 2022 года. – Санкт-Петербург: Российский государственный гидрометеорологический университет, 2022. – С. 124-127.

КОМОРБИДНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У МУЖЧИН С КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ

Яковишина Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Барцевич И. Г.

Актуальность. Красный плоский лишай (КПЛ) отличается высокой частотой сочетания (степенью коморбидности) с различными соматическими заболеваниями (язвенной болезнью желудка, хроническим активным гепатитом, язвенным колитом, сахарным диабетом, сердечно-сосудистой патологией), поэтому диагностику и терапию дерматоза проводят с учетом коморбидности. Сопутствующие заболевания могут влиять на характер и течение кожного процесса [1]. В настоящее время появляется все больше доказательств того, что КПЛ имеет системные ассоциации, включая аутоиммунные состояния, непереносимость глюкозы, дислипидемию и сердечно-сосудистые расстройства [2].

Цель. Изучить коморбидные заболевания у мужчин с красным плоским лишаем по данным госпитализации.

Методы исследования. Нами была отобрана группа из 50 мужчин, находившихся в 2022-2024 годах на стационарном лечении в УО «Гродненский областной клинический кожно-венерологический диспансер» с коморбидной патологией. Источником информации послужила первичная медицинская документация, на основании которой была сформирована электронная база данных.

Результаты и их обсуждение. Коморбидность имела место у 20 (40,0%) пациентов, на которых приходится 41 сопутствующее заболевание, т.е. в среднем чуть более двух на одного пациента. Избыточная масса тела сопровождала КПЛ у 24,0% мужчин.

Среди госпитализированных мужчин болезни системы кровообращения встречались в 21 (51,2%) случаях. Самой частой патологией являлась артериальная гипертензия в 17 (80,8%) случаях, также встречались ишемическая болезнь сердца, атеросклероз аорты, кардиосклероз, хроническая ревматическая болезнь сердца (по 4,8%). Болезни эндокринной системы регистрировались в 17 (41,6%) случаях, которые были представлены нарушением жирового обмена (70,6%), сахарным диабетом (23,5%), узловым зобом, тиреоидитом (5,9%). Более редкой коморбидной патологией являлись заболевания органов пищеварения (2,4%), органов дыхания (2,4%) и болезни мочеполовой системы (2,4%). Выраженный зуд беспокоил 16 (76,2%) мужчин, в том числе очень сильный – 10,0%.

Анализ данных лабораторных исследований, проведенных исследуемым пациентам (общий и биохимический анализы крови, общий анализ мочи, глюкоза крови) не выявили каких-либо специфических нарушений.

Выводы. Коморбидность имела место у 2/5 мужчин с КПЛ, на которых приходилось в среднем более двух заболеваний на одного пациента. Избыточная масса тела сопровождала дерматоз у каждого четвертого мужчины. Установлена сравнительно высокая частота ассоциации КПЛ с патологией со стороны болезней системы кровообращения (51,2%), эндокринной (41,6%), заболевания органов пищеварения (2,4%), органов дыхания (2,4%) и болезни мочеполовой системы (2,4%), что возможно имеет триггерное значение в развитии дерматоза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дороженко, И.Ю. Красный плоский лишай и сопряжённые с зудом психосоматические расстройства / И.Ю. Дороженко, Е.С. Снарская, М. Михайлова // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2021. – Т. 24, № 6. – С. 543–551. DOI: <https://doi.org/10.17816/dv100612>
2. Tekin, B. Lichen Planus: What is New in Diagnosis and Treatment? / B. Tekin, F. Xie, J.S. Lehman // Am J Clin Dermatol. – 2024. – Vol. 25(5). – P. 735-764. doi: 10.1007/s40257-024-00878-9

ВИДЫ СОЧЕТАННЫХ ПАПУЛЕЗНЫХ ВЫСЫПАНИЙ СРЕДИ ЖЕНЩИН ПРИ КРАСНОМ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ

Яковишина Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Барцевич И. Г.

Актуальность. Красный плоский лишай (КПЛ) – это идиопатическое хроническое воспалительное заболевание, поражающее кожу, слизистые оболочки, волосы и ногти. Красный плоский лишай обычно ассоциируется с высокой заболеваемостью, включая сильный зуд и боль. Патогенез красного