

ПРОЯВЛЕНИЕ ВЫРАЖЕННЫХ СИМПТОМОВ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ, ЯВИВШЕГОСЯ ПРИЧИНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЖЕНЩИН

Яковишина Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет

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

Актуальность. Красный плоский лишай (КПЛ) – это воспалительный дерматоз с многообразными клиническими проявлениями, с вовлечением в процесс кожи, ее придатков (волосы, ногти) и слизистых оболочек. Распространенность КПЛ неизвестна, но согласно данным статистики, пациенты с КПЛ на амбулаторном приеме дерматолога крупной клиники составляют 1,3-2,4% [1,2]. Рассматриваемый дерматоз имеет многофакторную природу, ассоциирован с рядом патологических состояний, которые сопровождаются развитием сложных иммунопатологических и метаболических нарушений [3].

Цель. Изучить особенности и проявление выраженных симптомов красного плоского лишая, явившегося причиной госпитализации женщин

Методы исследования. Ретроспективному исследованию подвергнута 81 женщина в возрасте от 15 лет до 92 лет, госпитализированная в областной кожно-венерологической диспансер. Показатели приводились в их среднем значении со стандартной ошибкой ($M \pm m$).

Результаты и их обсуждение. Подавляющее большинство направленных на стационарное лечение пациентов – лица пенсионного возраста: каждая вторая женщина была старше 58 лет (средний возраст $58,3 \pm 1,6$ лет). На пациентов детского возраста (до 17 лет) приходится лишь 1,2% случаев заболевания.

Госпитализированные в стационар женщины данной патологией страдали от 1 года до 30 лет при средней продолжительности течения заболевания $2,2 \pm 0,3$ лет. Почти у каждой второй госпитализированной (46,2%) КПЛ был выявлен впервые, а у 30,9% длительность болезни была от одного до двух лет.

Анализ возникновения симптомов КПЛ показал, что дебют заболевания у женщин приходился на возраст от 15 до 91 года (средний возраст $56,1 \pm 1,7$ лет). Клинические проявления КПЛ при обращении в стационар характеризовались значительной распространённостью высыпаний. Так, конечности были поражены

у 75,3% женщин, туловище – у 60,5%, голова – у 33,3%, слизистая рта – у 33,3%, паховая область и слизистые половых органов – у 8,6%. Субъективные ощущения (зуд) в области высыпаний не выявлялись у 27,8%, на сильный зуд жаловались 72,8% женщин.

Выводы.

1. Почти у каждой второй госпитализированной (46,2%) женщины КПЛ был выявлен впервые, а у 30,9% длительность болезни была 1-2 года.

2. Наиболее часто заболеванию красным плоским лишаем были подвержены женщины в возрасте 60-69 лет – каждая третья (33,3%) и в возрасте 50-59 лет – каждая пятая (22,2%). Таким образом, полученная в ходе исследования информация будет способствовать улучшению медико-социальной и клинической помощи женщинам, страдающим КПЛ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральные клинические рекомендации / А.А. Кубанов [и др.] // Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2020. https://www.cnikvi.ru/docs/clinic_recs/klinicheskie-rekomendatsii
2. Тлиш, М.М. Красный плоский лишай: современные аспекты этиологии и патогенеза (обзор) / М.М. Тлиш, П.С. Осмоловская // Лечебное дело. – 2021. – № 4. – С. 140-148. DOI: 10.24412/20715315202112403
3. Potential pathogenic mechanisms involved in the association between lichen planus and hepatitis C virus infection / S.R. Georgescu [et al.] // Experimental and Therapeutic Medicine. – 2019. – Vol. 17 (2). – P. 1045-1051. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6327648/>

ПРИМЕНЕНИЕ БЛОКАДЫ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ МЕЖЛЕСТНИЧНЫМ ДОСТУПОМ С ПРИМЕНЕНИЕМ УЗ-НАВИГАЦИИ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ВЫСОКОЙ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ ФИСТУЛЫ В СРАВНЕНИИ С ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИЕЙ

Якубцевич А. Р.¹, Юрик Ю. Т.², Масевич П. Д.²

Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненская университетская клиника²

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Ракашевич Д. Н.

Актуальность. Блокада нервов и нервных сплетений стали более актуальными в повседневной анестезиологической практике, так как использование регионарных методов анестезии сопровождается не только