

KV-1401-004

СОВРЕМЕННАЯ И ПЕРСПЕКТИВНАЯ ТЕРАПИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНОГО И МЕТАТИПИЧЕСКОГО РАКА КОЖИ

Е.С. Снарская

Кафедра кожных и венерических болезней (зав. – проф. В.А. Молочков) ФППОВ ГОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

для корреспонденции: Снарская Елена Сергеевна – доктор мед. наук, профессор

e-mail: snarskaya-dok@mail.ru

Резюме: Сегодня нет единых подходов и адекватных методов патогенетической терапии запущенных, неоперабельных форм базально-клеточного и метатипического рака кожи, а также специалистов первичного звена, способных контролировать терапевтические маршруты пациентов с такой патологией. В статье проанализирована современная лечебная тактика врачей-дерматологов, дерматоонкологов и онкологов относительно различных клинико-морфологических вариантов базальноклеточного рака (БКР) кожи. Сложности в постановке диагноза и выборе адекватной терапевтической тактики лечения новообразований кожи, отличающихся многообразием клинических форм и гистологических типов, наряду с объективными причинами (патоморфоз, поздняя обращаемость больных и т. д.) обусловлены отсутствием условий для ранней диагностики эпителиальных новообразований кожи, что приводит к росту числа запущенных метастатических вариантов заболевания.

Проанализированы методы терапии, риски рецидивирования и критерии выбора терапевтической тактики по данным «The Cochrane Collaboration, 2007». Освещены вопросы нового, перспективного подхода к терапии неоперабельных форм БКР и метатипического рака кожи на основании блокирования одного из молекулярных механизмов развития опухоли – сигнального пути Хеджхог, ингибиторы которого способны блокировать ключевой патогенетический путь развития БКР кожи.

Ключевые слова: базально-клеточный рак кожи; метатипический рак кожи; неоперабельные; запущенные формы; методы лечения; риски рецидивирования; ингибиторы сигнального пути Хеджхог.

KV-1401-009

ОСОБЕННОСТИ ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ

А.Н. Хлебникова, Н.В. Новоселова

Кафедра кожных и венерических болезней (зав. – В.А. Молочков) ФППОВ ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, Москва

для корреспонденции: Новоселова Наталья Викторовна – аспирант

e-mail: nnvnata@gmail.com

Резюме: Базалиома – наиболее часто встречающаяся злокачественная опухоль кожи. В работе представлен анализ дерматоскопической картины поверхностной, нодулярной форм базально-клеточного рака (БКР) кожи. Среди 142 опухолей выявлено 65 (45,8%) нодулярных, 73 (51,4%) поверхностные, 2 (1,4%) склеродермоподобные, 2 (1,4%) пигментные. Установлено, что наиболее часто встречающимся дерматоскопическим признаком БКР являются сосудистые структуры, которые наблюдались в 100% случаев. Сравнительная оценка встречаемости дерматоскопических признаков при различных формах базалиомы показала, что при поверхностной форме базалиомы чаще встречаются гомогенные зоны белого и красного цвета (49,3%; $p < 0,04$) и сосуды в виде шпилек (52,1%; $p < 0,009$); при нодулярной форме -- древовидные сосуды (53,8%; $p < 0,000005$) и большие сине-серые овоидные гнезда (15,4%; $p < 0,04$).

Ключевые слова: дерматоскопия; базально-клеточный рак; поверхностная форма; нодулярная форма.

KV-1401-014

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ ОГРАНИЧЕННЫХ ФОРМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

Бакер Сами¹, Н.Г. Кочергин¹, С.Б. Ткаченко²

¹Кафедра кожных и венерических болезней (зав. проф. О.Ю. Олисова) лечебного факультета;

²Лаборатория по изучению репаративных процессов в коже (зав. – проф. С.Б. Ткаченко) ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, Москва

для корреспонденции: Кочергин Николай Георгиевич -- доктор мед. наук, профессор

e-mail: nkocha@yandex.ru

Резюме: Приведены данные литературы о применении эксимерного лазера в терапии ограниченных форм atopического дерматита. Представлены результаты собственных сравнительных исследований по изучению эффективности лечения больных atopическим дерматитом эксимерным лазером и наружными глюкокортикостероидными препаратами. Показано преимущество комбинированного применения эксимерного лазера.

Ключевые слова: atopический дерматит; лечение; эксимерный лазер.

KV-1401-018

ЭРИТРОДЕРМИЧЕСКАЯ ФОРМА БОЛЕЗНИ ДЕВЕРЖИ

О.Ю. Олисова, Н.П. Теплюк, Л.Р. Плиева, К.М. Ломоносов

ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, Москва

для корреспонденции: Олисова Ольга Юрьевна – доктор мед. наук, профессор

e-mail: olisovaolga@mail.ru

Резюме: Приведено описание клинического случая редкого дерматоза – эритродермической формы красного волосяного лишая Девержи у 63-летней женщины. Описаны трудности диагностики в связи с нетипичным течением заболевания и его торпидностью к различным системным препаратам.

Ключевые слова: красный отрубевидный волосяной лишай Девержи; эритродермическая форма; ретиноиды; глюкокортикостероиды.

KV-1401-021

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВАХ ВЕНОЗНОГО ГЕНЕЗА

Л.С. Круглова, А.Н. Панина, Т.И. Стрелкович, Г.А. Абесадзе

Круглова Лариса Сергеевна – доктор мед. наук, заведующая отделением

для корреспонденции: Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения Москвы

e-mail: kruglovals@mail.ru

Резюме: Статья содержит обзор последних научных медицинских и статистических сведений о распространенности, вариантах этиологии, этапах патогенеза трофических язв, а также их классификации в зависимости от этиологического фактора, глубины и площади поражения. Особое внимание уделяется алгоритму диагностики и методам консервативного, хирургического и физиотерапевтического лечения трофических язв венозного генеза, рациональному применению наружных средств с учетом стадии язвенного процесса, использованию современных раневых покрытий.

Ключевые слова: трофическая язва; хроническая венозная недостаточность; наружная терапия; раневые покрытия; физиотерапия.

KV-1401-026

НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННЫХ ДЕФЕКТОВ КОЖИ

О.Ю. Олисова, О.В. Грабовская, Н.П. Теплюк, И.С. Джавахишвили, Г.А. Русакова

Кафедра кожных и венерических болезней (зав. -- проф. О.Ю. Олисова) лечебного факультета ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России, Москва

для корреспонденции: Олисова Ольга Юрьевна - доктор мед. наук, профессор

e-mail: olisovaolga@mail.ru

Резюме: В статье даны сведения о морфологическом элементе -- язве и ее характеристиках, а также описаны заболевания, которые представлены язвой. Особый акцент сделан на язвенных формах пиодермий и ангиитов, а именно на гангренозной пиодермии и язвенно-некротическом типе

полиморфного дермального ангиита и ливедо-ангиита, а также трудностях лечения. В качестве местного препарата в статье обсуждается 2% крем Аргосульфан. Описаны состав препарата и его действие. Приведены данные литературы об эффективности этого средства при различных заболеваниях, а также представлены собственные результаты применения Аргосульфана в составе комплексного лечения гангренозной пиодермии и язвенно-некротического типа ангиитов, свидетельствующие о высокой эффективности и безопасности препарата.

Ключевые слова: язва; пиодермия; ангиит; аргосульфан; эффективность.

KV-1401-032

ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ

Н.С. Миноранская, Т.Г. Рукша

ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, Красноярск, Россия

для корреспонденции: Миноранская Наталья Сергеевна – кандидат мед. наук, доцент

e-mail: bacinf@mail.ru

Резюме: Поражение кожи при клещевом боррелиозе характеризуется появлением мигрирующей эритемы. Вместе с тем описаны случаи наличия везикулезных, эрозивных изменений на коже при этом заболевании. В данной работе представлены клинико-эпидемиологические особенности течения, а также дерматологические изменения при болезни Лайма в зависимости от наличия/отсутствия сопутствующего клещевого энцефалита. Выявлено, что в Красноярском крае преобладает гомогенная форма мигрирующей эритемы независимо от моно/микстинфицирования. При этом наличие сопутствующего клещевого энцефалита вызывало увеличение ее продолжительности.

Ключевые слова: клещевой боррелиоз; клещевой энцефалит; мигрирующая эритема.

KV-1401-037

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГНОЙНИЧКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ

А.В. Самцов¹, В.В. Барбинов¹, А.А. Литвишко²

¹Кафедра кожных и венерических болезней (начальник -- проф. А.В. Самцов) ФГБ ВОУ ВПО Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова Минобороны России, Санкт-Петербург; ²ПУО Военная академия Республики Беларусь, Минск, Республика Беларусь

для корреспонденции: Литвишко Алексей Александрович – соискатель

e-mail: Litvishko80@mail.ru

Резюме: Изучено влияние антибактериального мыла с липосомальным диоксидином и самообеззараживающей одежды, обработанной препаратом санитайзед Т 99-19, на аутомикрофлору здоровых лиц по сравнению с влиянием обычного мыла. Установлено снижение поверхностной и глубокой микрофлоры кожи за счет исчезновения преимущественно патогенных микроорганизмов (стрептококк, кишечная палочка, золотистый стафилококк) при применении липосомального мыла с диоксидином. Показано постепенное возрастание общей микробной обсемененности кожи всех локализаций при исчезновении в ее составе патогенной микрофлоры *S.aureus* и *E.coli* при использовании антибактериального текстиля. Доказана высокая медико-экономическая эффективность профилактики гнойничковых заболеваний при применении антибактериального мыла и вещевого имущества, обработанного препаратом санитайзед Т 99-19.

Ключевые слова: заболеваемость пиодермиями; антимикробная одежда; микрофлора кожи; липосомальный диоксидин; санитайзед Т 99-19.

KV-1401-042

ДИСМОРФОФОБИЯ У ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С ФАЦИАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПРОЦЕССА

И.Ю. Дороженок^{1,2}, Е.Н. Матюшенко¹, О.Ю. Олисова¹

¹ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России, Москва; ²ФГБУ Научный центр психического здоровья РАМН, Москва

для корреспонденции: Дороженок Игорь Юрьевич – кандидат мед. наук, доцент

e-mail: idoro@bk.ru

Резюме: Согласно эпидемиологическим данным, распространенность дисморфофобии в

дерматологической практике значительно выше (6,7–14%), чем среди населения (0,7--2,4%). Все возрастающее число проводимых косметологических процедур, большей частью направленных на улучшение состояния кожи, в последние годы привлекает особое внимание к проблеме дисморфофобии в дерматологической клинике. В результате обследования пациентов дерматологической клиники (90 наблюдений) выделено 2 полярных типа дисморфофобии по отношению к разделительному критерию -- выраженности клинически значимой тревоги в социальных ситуациях в связи с воображаемым либо минимально представленным физическим дефектом: с экстерналино-ориентированными психопатологическими расстройствами и интернальным перфекционизмом, различающихся по структуре психопатологического синдрома, преморбидному складу, уровню социальной адаптации, обращаемости за дерматологической помощью, наличию и выраженности аутодеструктивных действий, коморбидным психопатологическим расстройствам, ответу на психофармакотерапию.

Ключевые слова: дисморфофобия; психодерматология; психосоматика; образ тела.

KV-1401-047

РОЛЬ СЕМЕЙНЫХ ОЧАГОВ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЧЕСОТКИ

Т.Т. Устобаева¹, А.П. Малярчук², П.Т. Зоиров¹, Д.Х. Абдиева¹

¹Кафедра дерматовенерологии Таджикского государственного медицинского университета им. Абу Али ибн-Сины, Душанбе; ²Кафедра кожных и венерических болезней с курсом косметологии (зав. В.В. Гладько) Медицинский институт усовершенствования врачей ФГБОУ ВПО Московский государственный университет пищевых производств Министерства образования и науки России

для корреспонденции: Абдиева Дильбар Ходжиевна – кандидат мед. наук, доцент

e-mail: 2242651@mail.ru

Резюме: Дана детальная характеристика семейных очагов чесотки в Республике Таджикистан. Они практически всегда (97,6%) были иррадиирующими. Приведена их детальная характеристика с учетом пола, возраста, семейного статуса, характера семьи (полная и неполная), ее типа (малодетная, среднететная, многодетная). Определен уровень заболеваемости в очагах в целом (75,4%) и с учетом перечисленных критериев. Дана характеристика первоисточников с учетом гендерных характеристик. Паразитарный индекс очага в целом зависел от размера семьи и давности заболевания. Последовательность появления новых больных зависела от контингента первоисточника (сыновья, дочери, отцы), национальных традиций (пребывание в одной постели) и гигиенических навыков. Наиболее уязвимым контингентом явились женщины и дети.

Ключевые слова: чесотка; семья; очаг; заболеваемость; эпидемиология.

KV-1401-053

ВЛИЯНИЕ ПОВЕРХНОСТНЫХ ПИЛИНГОВ ПРОИЗВОДНЫМИ САЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ НА ПРОЦЕССЫ ПРОЛИФЕРАЦИИ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ В КОЖЕ

Т.Н. Королькова¹, А.В. Балашова¹, Е.В. Зиновьев²

¹Кафедра косметологии (зав. – проф. Т.Н. Королькова) ГБОУ ВПО Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург; ²ГУЗ Ленинградская областная клиническая больница, поселок Токсово, Ленинградская область

для корреспонденции: Королькова Татьяна Николаевна -- доктор мед. наук, профессор

e-mail: tnkor@mail.ru

Резюме: Проведено исследование влияния пилингов β-липогидроксисалициловой кислотой (ЛГК) и салициловой кислотой (СК) на экспрессию клетками кожи тканевых маркеров пролиферации и дифференцировки. У 5 добровольцев, проходивших лечение в ожоговом стационаре по поводу рубцов кожи, сформировавшихся после перенесенных ожогов различных участков кожи, выполнили процедуры пилинга в заушных областях: с правой стороны препаратом ЛГК, с левой стороны препаратом СК. Затем у 2 пациентов через 1 нед, у 1 пациента через 10 сут и у 2 пациентов через 2 нед после выполнения пилингов взяты биоптаты. Контролем служили биоптаты интактной кожи заднебоковой поверхности шеи. Иммуногистохимическим методом изучали экспрессию маркеров – проапоптотического белка p53, антиапоптотического белка Bcl-2, маркера пролиферирующих клеток Ki-67 и коллагена 4-го типа. Пилинги ЛГК и СК отличаются по воздействию на эпидермис и дерму. Пилинг СК в большей степени способствует активации регенераторных процессов, как в эпидермисе, так и в дерме, что может отражать его более выраженное действие на кожу.

Ключевые слова: пилинг; β-липогидроксисалициловая кислота; салициловая кислота; иммуногистохимия; пролиферация; апоптоз.

KV-1401-058

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С РУБЦОВЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ КОЖИ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОДНОГО ФАРМАФОРЕЗА

А.Г. Стенько¹, Е.В. Щукина¹, А.А. Шматова¹, О.И. Шугинина¹, О.В. Жукова², С.Г. Течиева¹

¹ЗАО Клиника активного долголетия «Институт красоты на Арбате» Москва, Россия; ²Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения Москвы, Россия

для корреспонденции: Стенько Анна Германовна -- доктор мед. наук

e-mail: stenko1@rambler.ru

Резюме: Представлены результаты исследования клинической эффективности применения метода трансдермального введения лекарственного комплекса протеолитических ферментов в лечении патологических рубцов. Описаны механизмы трансдермального введения лекарственных веществ, преимущества данной методики, техника проведения процедуры, оценка клинических результатов лечения, ультразвуковое сканирование.

Ключевые слова: келоидные и гипертрофические рубцы; консервативное лечение; электродный фармафорез.

KV-1401-062

БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ У ПАЦИЕНТОК ПРИ НАРУШЕНИЯХ МЕСТНОЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ

С.В. Мураков

НУЗ Дорожная клиническая больница им. Н.А. Семашко на станции Люблино ОАО Российские железные дороги

для корреспонденции: Мураков Станислав Вячеславович – кандидат мед. наук, врач дерматовенеролог

e-mail: dr.stanislav@list.ru

Резюме: В статье приведены собственные данные исследования, включавшего 87 женщин репродуктивного возраста, страдающих рецидивирующим бактериальным вагинозом. Установлено, что рубцовая деформация шейки матки является одним из факторов, способствующих формированию выраженных изменений местной иммунологической толерантности и как следствие рецидивированию бактериального вагиноза. Показано, что патогенетически обоснованной тактикой комплексного лечения бактериального вагиноза на фоне рубцовой деформации шейки матки является выполнение реконструктивно-пластической операции методом расслоения на фоне стандартной консервативной терапии.

Ключевые слова: бактериальный вагиноз; рубцовая деформация шейки матки; эндоцервицит; иммуноглобулины; цитокины воспаления.