cВЯЗЬ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ С ДЕРМАТОПАТИЯМИ ПРИ ОЖИРЕНИИ, хаит И САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА

Мирсаидова У.А.
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр Эндокринологии, Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр Дерматовенерологии и Косметологии

DOI: 10.67620/dermajournal.1730091

Актуальность. Эндокринные заболевания, такие как ожирение, сахарный диабет 2 типа и хронический аутоиммунный тиреоидит, всё чаще встречаются в клинической практике и сопровождаются сложными системными нарушениями. Одним из недооценённых, но клинически значимых проявлений являются кожные изменения, которые могут служить внешними маркерами метаболической и гормональной дестабилизации. Изучение взаимосвязей между кожными проявлениями и клинико-лабораторными показателями позволяет расширить диагностические и прогностические возможности при ведении таких пациентов.

Цель исследования. Оценить взаимосвязь между частотой кожных проявлений и клинико-лабораторными показателями у пациентов с ожирением, ХАИТ и СД2.

Материал и методы. В исследование включены 667 пациентов старше 18 лет: 311 — с ожирением, 223 — с ХАИТ, 133 — с СД2. Все пациенты проходили обследование и лечение в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре эндокринологии им. акад. Ё.Х. Туракулова (Ташкент), дерматологический осмотр проводился в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре дерматовенерологии и косметологии (Ташкент). Включались пациенты с длительностью заболевания ≥12 мес, наличием кожных проявлений и полным объёмом лабораторных данных. Оценивались уровни HbA1c, ТТГ, глюкозы, общего холестерина, а также ИМТ. Для анализа использованы ANOVA, χ^2 и корреляция Спирмена. Статистическая значимость определялась при $p<0,05$.

Результаты. Наиболее частыми кожными проявлениями были псориаз (25,7%), витилиго (24,6%), атопический дерматит (15,9%) и инфекционные дерматозы (8,9%). Частота дерматопатий была достоверно выше у пациентов с HbA1c ≥6,5% ($p<0,001$). Уровень HbA1c положительно коррелировал с частотой псориаза ($r=0,41$), витилиго ($r=0,28$), АД ($r=0,32$) и инфекций кожи ($r=0,36$). ТТГ положительно коррелировал с витилиго ($r=0,39$), а ИМТ — с псориазом ($r=0,45$) и АД ($r=0,29$). Отрицательная корреляция выявлена между ИМТ и витилиго ($r=-0,22$). Установлены достоверные различия по клинико-лабораторным параметрам между тремя группами пациентов.

Вывод. Кожные проявления у пациентов с эндокринными заболеваниями тесно связаны с уровнем метаболической и гормональной дестабилизации и могут служить дополнительным клиническим индикатором компенсации основного заболевания.