ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО МИКОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ

Х.И.Насимов
РСНПМЦДВиК Республики Узбекистан

DOI: 10.67620/dermajournal.1730099

Актуальность. Псориаз представляет собой хроническое иммуновоспалительное заболевание, течение которого может модифицироваться различными эндогенными и экзогенными факторами. Особый интерес представляет изучение роли грибковой микробиоты и микогенной сенсибилизации в поддержании хронического воспалительного процесса. При этом использование только одного метода микологической диагностики может быть недостаточным для полноценной оценки грибковой составляющей у пациентов с псориазом.

Цель исследования. Оценить диагностическую значимость комплексного микологического и аллергологического обследования больных псориазом для выявления микогенной сенсибилизации и грибковой колонизации.

Материалы и методы. Обследовано 120 пациентов с псориазом в возрасте от 18 до 65 лет. Средний возраст составил 39,6±1,4 года. Степень тяжести заболевания оценивали с использованием индекса PASI.
Всем пациентам проводилось комплексное обследование, включавшее прямую флуоресцентную микроскопию клинического материала, культуральное исследование, ПЦР-диагностику дерматофитов и комплексное ПЦР-исследование Mycozoscreen. Для оценки аллергической сенсибилизации определяли общий IgE и специфические IgE к грибковым аллергенам методом ALEX2. Полученные результаты сопоставляли между отдельными диагностическими методами и с клинической выраженностью псориаза.

Результаты. По результатам комплексного обследования признаки грибковой составляющей были выявлены у 71 из 120 обследованных пациентов (59,2%). При этом результаты различных методов диагностики не всегда совпадали, что подтверждает необходимость комплексного подхода.
Положительные результаты прямой флуоресцентной микроскопии были получены у 38 пациентов (31,7%), культурального исследования — у 29 (24,2%), ПЦР-диагностики дерматофитов — у 46 (38,3%), Mycozoscreen — у 57 (47,5%). Специфическая IgE-сенсибилизация к одному или нескольким грибковым аллергенам по результатам ALEX2 выявлена у 52 пациентов (43,3%). Повышение общего IgE отмечалось у 48 пациентов (40,0%). Наиболее высокая частота выявления микогенной составляющей отмечалась при сочетании молекулярно-генетических и аллергологических методов. У пациентов с положительными результатами комплексного обследования средний показатель PASI составил 17,9±0,8 балла, тогда как у пациентов без признаков микогенной составляющей — 11,8±0,7 балла ($p<0,001$). Выявлена положительная корреляция между наличием микогенной сенсибилизации и выраженностью клинических проявлений псориаза ($r=0,48$; $p<0,001$).

Выводы. Комплексное микологическое и аллергологическое обследование позволяет выявлять микогенную составляющую у значительной части больных псориазом и обладает большей диагностической информативностью по сравнению с использованием отдельного метода исследования. Сочетание микроскопических, культуральных, молекулярно-генетических и аллергологических методов позволяет дифференцировать наличие грибковой колонизации и иммунологической сенсибилизации к грибковым антигенам. Полученные данные обосновывают целесообразность комплексной оценки микогенного

фактора у пациентов с псориазом, особенно при выраженном или резистентном течении заболевания.