ЗНАЧЕНИЕ ДЕРМАТОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

Токтамисова Д.Б.[1], Абидов Х.А.2
[1,2]Ташкентский государственный медицинский университет, г. Ташкент, Узбекистан

DOI: 10.67620/dermajournal.1730165

Актуальность исследования. Атопический дерматит у детей – распространенное хроническое воспалительное заболевание кожи с выраженным зудом, сухостью, эритемой, шелушением и лихенификацией. Для оценки тяжести применяются индекс SCORAD и лабораторные показатели (общий IgE, 25-OH витамин D). Дерматоскопия позволяет дополнительно оценивать изменения кожи при диагностике и мониторинге терапии.

Цель исследования. Изучить клинические, дерматоскопические и лабораторные характеристики атопического дерматита у детей и оценить эффективность лечения по динамике индекса SCORAD и лабораторных показателей.

Материалы и методы. Проведено проспективное клиническое исследование ребенка с атопическим дерматитом в отделении детской дерматологии клиники Ташкентского педиатрического медицинского института. Оценены клиническая картина, индекс SCORAD, уровни общего IgE и 25-OH витамина D до и после лечения по критериям Ханифина и Райки.

Результаты. До лечения: выраженная сухость кожи, эритема, папулезные высыпания, шелушение, экскориации, лихенификация и интенсивный зуд. SCORAD – 68,4 балла (тяжелая степень), общий IgE – 231 МЕ/мл, 25-OH витамин D – 12,3 нг/мл. После лечения: SCORAD – 22 балла (легкая степень), IgE – 32,0 МЕ/мл, витамин D – 27,9 нг/мл. Отмечено исчезновение основных проявлений и улучшение более чем на 75% площади пораженной кожи.

Выводы. Атопический дерматит у детей требует комплексного подхода к диагностике и лечению. Клинические критерии, индекс SCORAD и лабораторные показатели позволяют объективно оценивать тяжесть заболевания и эффективность терапии. Дерматоскопия применима для мониторинга динамики кожного процесса.