ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ДЕРМАТОСКОПИИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ

Уткирова Ш.М.[1], Абидов Х.А.[2]
[1,2]Ташкентский государственный медицинский университет, г. Ташкент, Узбекистан

DOI: 10.67620/dermajournal.1730180

Актуальность исследования. Атопический дерматит (АД) – одно из наиболее распространённых хронических воспалительных заболеваний кожи у детей. Клиническая оценка не всегда выявляет минимальные изменения. Дерматоскопия как неинвазивный метод позволяет объективизировать морфологические особенности кожного процесса, повышая точность диагностики и мониторинга.

Цель исследования. Оценить диагностическую ценность дерматоскопии при атопическом дерматите у детей путём изучения дерматоскопических характеристик в зависимости от клинических форм, возрастных групп и степени тяжести (по SCORAD).

Материалы и методы. Обследовано 60 детей в возрасте от 4 месяцев до 18 лет с АД на кафедре детской дерматологии Ташкентского государственного медицинского университета. Анализировались морфология, распределение сосудистого рисунка (гомогенное/гетерогенное), характер шелушения и цвет кожных структур в зависимости от клинической формы, возраста и индекса SCORAD.

Результаты. При тяжёлой степени АД (n=18) гетерогенный сосудистый рисунок выявлялся в 88,9±3,1 % случаев, жёлтые корки – в 77,8±4,0 %. При лёгкой степени гомогенный сосудистый рисунок отмечался в 80,8±2,8 %, белые чешуйки – в 69,2±3,4 % случаев. При умеренной степени гетерогенный рисунок составлял 43,8±3,7 %, жёлтые корки – 43,8±3,7 %. У детей старших возрастных групп отмечено усиление лихенификации. Дерматоскопические признаки коррелировали с клинической тяжестью по SCORAD.

Выводы. Дерматоскопия является надёжным неинвазивным методом, повышающим точность диагностики и мониторинга атопического дерматита у детей. Она позволяет объективизировать особенности кожного процесса в зависимости от формы, возраста и тяжести заболевания.