ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВЫСОКОЧАСТОТНОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КОЖИ 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.1730181

Актуальность исследования. Атопический дерматит (АД) у детей требует объективных методов оценки тяжести и мониторинга терапии. Высокочастотное ультразвуковое исследование (ВЧ-УЗИ) кожи позволяет неинвазивно оценивать толщину и эхогенность эпидермиса и дермы, а также субэпидермальную гипоэхогенную полосу (SLEB) как маркер воспаления.

Цель исследования. Оценить диагностическое значение высокочастотного ультразвукового исследования кожи при атопическом дерматите у детей в зависимости от степени тяжести заболевания.

Материалы и методы. Обследовано 60 детей в возрасте от 4 месяцев до 18 лет с АД на кафедре детской дерматологии Ташкентского педиатрического медицинского института. Оценивались толщина и эхогенность эпидермиса и дермы, наличие и толщина SLEB в зависимости от степени тяжести (лёгкая, умеренная, тяжёлая) по индексу SCORAD.

Результаты. При лёгкой степени (n=26, SCORAD 23,5±2,3) SLEB выявлялась в 60 % случаев, толщина 85,0±30,0 мкм. При умеренной степени (n=16, SCORAD 56,8±3,1) – в 78 %, толщина 100,5±35,2 мкм. При тяжёлой степени (n=18, SCORAD 79,2±7,8) – в 98 %, толщина 130,2±40,1 мкм. С увеличением тяжести отмечалось нарастание толщины эпидермиса и дермы и снижение их эхогенности. Параметры ВЧ-УЗИ коррелировали с индексом SCORAD.

Выводы. Высокочастотное ультразвуковое исследование кожи является ценным неинвазивным методом диагностики и мониторинга атопического дерматита у детей. Толщина и частота выявления SLEB, а также изменения толщины и эхогенности эпидермиса и дермы объективно отражают степень тяжести заболевания.