

**Дерматоскопические
паттерны у больных
атопическим дерматитом
различной степени
выраженности**

Боряк С.А.

Цель исследования

- ▶ Изучить взаимосвязь выраженности различных дерматоскопических признаков (ДсП) и выраженности клинических симптомов атопического дерматита (АтД) при различной степени тяжести дерматоза

Материалы и методы

- ▶ Обследовано 20 больных (13 мужчин, 7 женщин) АД в возрасте от 2 до 25 лет
- ▶ Эритематозно-сквамозная форма АД была у 6 (30%) больных, эритематозно-сквамозная форма с лихенификацией - у 14 (70%) больных
- ▶ Легкая степень тяжести дерматоза (индекс SCORAD меньше 25 баллов) была у 4 (20%) больных, среднетяжелая (индекс SCORAD 25-50 баллов) - у 14 (70%) больных и тяжелая (индекс SCORAD больше 50 баллов) была у 2 (10%) больных

Дерматоскопия очагов поражения при АД

- ▶ Морфологический тип сосудистых структур в пределах высыпаний (сосуды в виде точек, клубочков, шпилек и т.д.)
- ▶ Распределение сосудистых структур в пределах высыпаний (равномерное, очаговое, по периферии и т.д.)
- ▶ Степень выраженности эритемы
- ▶ Наличие/отсутствие шелушения, чешуйко-корок на поверхности высыпаний
- ▶ Точечные кровоизлияния в результате расчесов, зуда

Дерматоскопический индекс степени выраженности АТД

$$\text{ДСИ АТД} = \frac{c + p + \varepsilon + \text{тк}}{4}$$

где с - сосудистый ДсП (точечные, глыбчатые сосуды);
р - роговой ДсП (желтые чешуйко-корки);
э - ДсП выраженности эритемы;
тк - ДсП точечных кровоизлияний.

Дерматоскопический индекс степени выраженности АТД

- ▶ Дерматоскопический индекс (ДСИ) от **2,5 до 3,0** баллов соответствует тяжелой степени течения АТД, от **1,5 до 2,49** - средней степени тяжести, **меньше 1,5** - легкой степени тяжести.

Результаты исследования

- ▶ Локальная степень выраженности ДсП не зависела от распространенности дерматоза и общей выраженности клинических симптомов по индексу SCORAD
- ▶ Показана взаимосвязь степени выраженности сосудистого ДсП с остротой локальных клинических проявлений дерматоза
- ▶ Даже при ограниченной форме АтД и индексе SCORAD меньше 25 баллов может быть высокий ДСИ в отдельных очагах АтД
- ▶ Обнаружение сосудистого ДсП в стадии клинической ремиссии является прогностически неблагоприятным фактором



Выводы

- ▶ Предложенный нами неинвазивный способ оценки степени выраженности АДД позволяет более точно определять эффективность проводимой терапии и, следовательно, оптимизировать лечебно-реабилитационную тактику.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!