



# Дерматоскопический индекс в оценке степени тяжести атопического дерматита

**Боряк С.А.**

доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии  
ФИПО ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

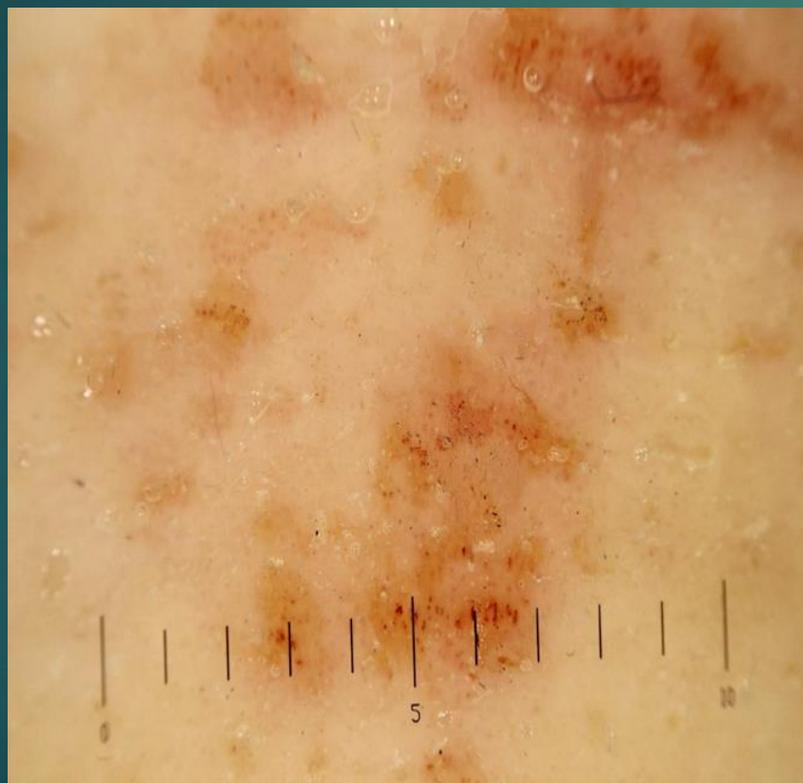
Донецк 15 сентября 2021г.

# Дерматоскопические признаки (ДсП) 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

# ДсП очагов поражения при АД

Эритематозно-  
сквамозная форма



Лихеноидная форма



# Дерматоскопический индекс (ДСИ) степени выраженности АТД

$$\text{ДСИ АТД} = \frac{C + P + Э + ТК}{4}$$

- где С – сосудистый ДСП, Р – роговой ДСП, Э – выраженность эритемы, ТК – выраженность точечных кровоизлияний.
- ДСИ от **2,5 до 3,0** баллов соответствовал тяжелой степени выраженности симптомов АТД, ДСИ от **1,5 до 2,49** баллов – средней степени выраженности, ДСИ **меньше 1,5** баллов – легкой степени выраженности.

# Цель исследования

- ▶ Изучить взаимосвязь выраженности ДСИ (различных ДСП) и выраженности клинических симптомов атопического дерматита (АтД) при различной степени тяжести дерматоза

# Материалы и методы

- ▶ Обследовано 26 больных (13 мужчин, 13 женщин) АД в возрасте от 2 до 38 лет
- ▶ Эритематозно-сквамозная форма АД была у 6 (23,1%) больных, эритематозно-сквамозная форма с лихенификацией – у 18 (69,2%) больных, лихеноидная – у 2 (7,7%)
- ▶ Легкая степень тяжести дерматоза (индекс SCORAD меньше 25 баллов) была у 4 (15,4%) больных, среднетяжелая (индекс SCORAD 25-50 баллов) – у 20 (76,9%) больных и тяжелая (индекс SCORAD больше 50 баллов) была у 2 (7,7%) больных

# Связь между ДСИ и индексом SCORAD у больных АД

Корреляционная связь между:	N	Коэффициент Спирмена, R	Уровень значимости (p)
ДСИ и SCORAD (ЛН Т/Т, С/Т, С/С)	26	+0,89	<0,01
ДСИ и SCORAD до 30 баллов	13	+0,93	<0,01
ДСИ и SCORAD больше 30 баллов	13	+0,60	0,029
ДСИ и SCORAD (ЛН С/Т, С/С)	20	+0,95	<0,01

# Результаты исследования

- ▶ Установлены особенности ДсП в зависимости от тяжести АД: при средне-тяжелом АД были представлены все ДсП, в отличие от легкой формы дерматоза, при которой ДсП были слабо выражены; при тяжелой форме заболевания преобладал один из ДсП (сосудистый или роговой)
- ▶ ДСИ был возможен к количественному определению при индексе SCORAD 8 баллов и более
- ▶ ДСИ находился в прямой статистически значимой ( $p < 0,01$ ) зависимости от величины индекса SCORAD: с увеличением индекса SCORAD, соответственно, увеличивался ДСИ
- ▶ Обнаружение сосудистого ДсП в стадии клинической ремиссии является прогностически неблагоприятным фактором

# Выводы

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



Спасибо за внимание!