

**ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»
кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО
Республиканский клинический дерматовенерологический центр МЗ ДНР**

О взаимосвязи алопеции, атопического дерматита и коморбидной патологии

проф. Проценко Т.В. , к.мед.н. Милус И.Е.

г. Донецк 20.10.2021 г.

Актуальность проблемы

- **Атопический дерматит и некоторые формы алопеции являются генетически детерминированными состояниями, дебют и рецидивы которых могут иметь сходные провоцирующие факторы и фоновые соматические заболевания и/или эндокринологические нарушения**
- **Атопический дерматит рассматривают как первый этап развития аллергического марша (хронологической последовательности формирования сенсibilизации и клинических проявлений аллергии: атопический дерматит, бронхиальная астма, аллергический ринит)**
- **Механизмы, вызывающие развитие алопеции, многообразны и не всегда очевидны, но могут быть обусловлены факторами, отягощающими течение атопического дерматита и способствующими развитию атопического марша**

Атопический дерматит и алопеция

- Различного генеза, различной локализации, с субъективными симптомами или без, но влияющие на течение друг друга

*Недооценка
значимости
коморбидной
патологии*

Как определиться с лечебной тактикой?

- Принцип ООО:
 - Опрос и анализ анамнеза
 - Осмотр всего кожного покрова и доступных слизистых
 - Обследование и анализ медицинской документации
- Ни один препарат не должен назначаться внутрь без предварительного обследования

Принцип ООО: опрос и анализ анамнеза – осмотр - обследование

- **Опрос:**

- возраст дебюта обоих заболеваний
- характер течения, улучшение/ухудшение в летнее время
- аллергические реакции в прошлом
- аллергические заболевания у близких родственников
- обследование и/или заболевания печени, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы и т.п.
- получаемые препараты по любому поводу
- системная терапия соматической патологии и ее эффективность
- лечение пигментации и его эффективность

Анализ анамнеза – выбор тактики

Программа ухода за кожей и за волосами - с 1 визита

- Дообследование
- Консультации других специалистов (с указанием цели консультации)

опрос и анализ анамнеза– осмотр - обследование

Осмотр:

- **всей кожи, в т.ч. перианальной области, волосистой части головы**
- **слизистой полости рта, гениталий**
- **ногтевых пластинок кистей и стоп**
- **оценка текущего состояния кожи**
- **осмотр на кожные проявления гиперандрогении (гирсутизм, себорея)**

Опрос – осмотр - обследование

Обследование:

– Общеклиническое

- общий анализ крови развернутый, билирубин, АСТ, АЛТ, глюкоза
- на грибки, дрожжи, демодекс (по показаниям)

– Лабораторно-инструментальное:

- УЗИ органов малого таза, щитовидной железы, органов брюшной полости
- по показаниям – на ИППП
- по показаниям - индекс НОМА (при избыточной массе тела)
- по показаниям - АТ-ТПО, ТТГ, Т4 своб
- по показаниям - индекс свободных андрогенов (возможно, до консультации гинеколога)
- по показаниям – тест на лактозную непереносимость (генотипирование)
- по показаниям – глиадиновые антитела IgG , IgA
- по показаниям – общий IgE

Результаты обследования 46 больных с atopическим дерматитом и алопецией (гнездная плешивость – у 8, диффузная телогеновая – у 15, андрогенетическая – у 23)

Атопический дерматит

- **крем Еленеон макс (третиноин 0,1%)**
- **крем Еленеон Н (третиноин 0,025% + гидрохинон 2%)**

Алопеции

- **гель Еленеон А (адапален 0,1%)**
- **гель Елеклин А (адапален 0,1% + клиндамицин 1%)**
- **гель Перолайт А (адапален 0,1% + БПО 2,5% - anhydrous&hydrous)**

- **Консультации смежных специалистов: аллерголога, эндокринолога, гинеколога-эндокринолога (коррекция гормональных нарушений – КОК? ЗГТ? Другое?)**
- **Анализ результатов предшествующих обследований по данным медицинской документации**
- **Наружное воздействие – с 1-го визита**

Новые возможности изученных молекул: контроль пигментации и дисхромии КОЖИ

- **Принцип ООО и контроль состояния кожи специалистами!!!**
 - **своевременное назначение средств системной и/или наружной болезнь-модифицирующей терапии**
 - **персонификация терапии**
- **Обучение пациентов и формирование мотивации к выполнению рекомендаций врача**
 - **рациональный уход за кожей, питание, образ жизни**
 - **начиная с пубертатного возраста**
 - **взрослых, мужчин и женщин**

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ