

Особенности лихеноидных дерматозов (псориаза, красного плоского лишая) у ВИЧ-позитивных лиц

Зав. каф. дерматовенерологии и косметологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

проф. Проценко О.А.

Донецк 10.11.2021

- Темпы распространения ВИЧ-инфекции до настоящего времени остаются достаточно высокими
- Количество людей, инфицированных ВИЧ, увеличивается с каждым годом, а время с момента заражения до обнаружения вируса может исчисляться годами, при этом средний возраст пораженных – это лица активного репродуктивного и трудоспособного возраста
- Псориаз также поражает лиц активного трудоспособного возраста, при этом пациент может не знать своего ВИЧ-позитивного статуса

- По данным Глобальной статистики по ВИЧ общее число людей, живущих с ВИЧ:
 - в 2019 году составило 38,0 млн (31,6 44,5 млн)
 - число новых случаев в 2019 году 1,7 млн (1,2-2,2 млн)
- Число заразившихся с начала эпидемии (с 1981 года) составило 75,7 млн (2019 год),
 - умерли 32,7 млн

- Разработанные меры по профилактике ВИЧ/СПИДа, антиретровирусная (АРВ) терапия показали впечатляющие результаты
- АРВ терапия останавливает развитие ВИЧ, снижает вирусную нагрузку и позволяет ВИЧ-позитивным лицам жить долго и полноценно
- И если в 2009 году доступ к APB терапии имели лишь 6,4% инфицированных, то в 2019 году 25,4%
- Но есть и другая статистика:
 - 79% всех людей, живущих с ВИЧ, знают о своем статусе
 - около 7,1 млн. людей в мире не знали о своем инфицировании ВИЧ
- Это лишний раз подтверждает актуальность проблемы раннего выявления ВИЧ-инфекции
- Проценко О.А. ВИЧ-ассоциированные дерматозы. Донецк, 2021. 212 с.
- Глобальная статистика по ВИЧ, Информационный бюллетень ЮНЭЙДС, 2020 год

- ВИЧ-инфекция характеризуется различной продолжительностью инкубационного периода, полиморфизмом клинических проявлений на ранних стадиях инфицирования, среди которых лидирующее место занимают поражения кожи, нередко дебютирующие еще при отрицательном серологическом статусе
- Развивающиеся при этом дерматозы зачастую обусловлены активацией условно-патогенной флоры кожи, являющейся индикатором состояния иммунитета организма в целом и неспецифической резистентности кожи, в частности
- Многообразие поражений кожи при ВИЧ-инфекции обусловлено и возможными различными механизмами повреждающего действия вируса:
 - непосредственной активностью самого вируса
 - снижением иммунитета из-за прямого повреждения вирусом иммунокомпетентных клеток кожи (клеток Лангерганса, Т-лимфоцитов/хелперов)
 - хронической активацией В-системы иммунитета
 - лечением ВИЧ-инфекции и коморбидной патологии

Особенности лихеноидных дерматозов у ВИЧ-позитивных лиц

- Проведен анализ структуры и особенностей лихеноидных дерматозов у 58 больных с ВИЧ-позитивным статусом, в т.ч. 20 (34,5%) женщин и 38 (65,5%) мужчин
- Псориаз был у 42 больных, в т.ч. у 16(38,1%) женщин и у 26 (61,9%) мужчин
- Красный плоский лишай у 6 больных, в т.ч. у 1 женщины и у 5 мужчин
- Парапсориаз у 8 больных, в т.ч. у 2 женщин и у 6 мужчин
- Розовый лишай Жибера у 2, в т.ч. у 1женщины и у 1 мужчины

Особенности лихеноидных дерматозов у ВИЧ-позитивных лиц

- При лихеноидных дерматозах распространенные формы поражения (более 20% площади тела) выявлены у 66,7% больных псориазом и у 50% больных красным плоским лишаем
- Экссудативная форма псориаза была у 76,2% больных, в основном, на 2-й и 3-й клинической стадии ВИЧ инфекции, преимущественно при снижении СД4 клеток ниже 400 в 1 мл крови
- При анализе локализации патологического процесса отмечено, что поражения волосистой части головы было у 61,9% больных псориазом и у 83,3% больных красным плоским лишаем; ногтей у 31% и 33,3% больных соответственно; слизистых (полости рта, гениталий) у 7,1% больных псориазом и 66,7% больных красным плоским лишаем

Особенности лихеноидных дерматозов у ВИЧ-позитивных лиц

- Крупные складки были поражены у 76,2% больных псориазом, ладони и подошвы – у 33,3%
- У 52,4% больных псориазом число рецидивов превышало 3 в течение года на протяжении последних 3-х лет
- Обращало внимание, что частое рецидивирование дерматозов было на фоне широкого спектра сопутствующей соматической патологии, среди которой преобладали нарушения органов пищеварения (гепатиты, дисбактериоз кишечника, колиты, гастродуодениты) – у 63,6%

Сопутствующая патология

- В наших наблюдениях преобладала патология системы пищеварения у 80,7% больных
- У 86,9% больных была сочетанная соматическая неинфекционная патология
- У 18,2% сочетанная инфекционная патология (вирусный гепатит С и туберкулез легочный или внелегочный, хроническая персистирующая вирусная инфекция), в основном, на 4-й и 3-й клинической стадии ВИЧ инфекции
- Результаты общеклинических обследований также выявили ряд изменений у ВИЧ позитивных больных хроническими дерматозами, отражающими интоксикационные и метаболические нарушения

Выводы

• Выявленные изменения необходимо учитывать при планировании лечебнодиагностической и реабилитационной программы при ведении больных с лихеноидными дерматозами и у ВИЧ - позитивных пациентов в учреждениях дерматовенерологического профиля, независимо от форм собственности

Благодарю за внимание