

**Постковидные алопеции: клинико-
эпидемиологические сопоставления и тактика
ведения**

проф. Т.В. Проценко, Шпатусько М.Н. (Донецк, ДНР)

20 мая 2022 г.

По мере накопления клинических данных о новом инфекционном заболевании - COVID-19, все больше появляется сообщений о внелегочных и атипичных его проявлениях, которые могут быть как первыми признаками болезни, так и наблюдаться на этапах его развития при любой тяжести процесса

- По данным W. Guan et al. (2019), поражения кожи были у 8,8% из 336000 больных, при этом у 17% из них – это были первые клинические проявления заболевания**

- Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China/ W. Guan et al.// med.rxiv.-doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5).
- Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China / C.Huang [et al.] [Text]// Lancet. - 2020. - Vol.395.- P.497-506. doi: <https://doi.org/10.1101/2020.02.06.20020974>

Выделяют 2 сценария поражения кожи при COVID-19, в зависимости от времени появления сыпи:

Первый – когда сыпь появляется на 2-3 день после заражения на фоне нормального самочувствия и отсутствия респираторного синдрома

Второй – когда сыпь присоединяется к респираторному синдрому на 2-3 день его развития

Выделяют 7 видов сыпи при COVID-19:

- Ангииты**
- Папуло-везикулезные**
- Розовый псевдолишай Жибера**
- Кореподобные**
- Токсидермии**
- Крапивница**
- Трофические изменения кожи лица**

Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China/ W. Guan et al.// med.rxiv.-doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5).

Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China / C.Huang [et al.] [Text]// Lancet. - 2020. - Vol.395.- P.497-506. doi: <https://doi.org/10.1101/2020.02.06.20020974>

Высокий процент инфицированных с легким течением заболевания, появившиеся сообщения о возможности бессимптомного течения COVID-19, а также достигнутые успехи в его лечении привели к появлению новой клинической проблеме – *постковидному синдрому*, в структуре которого особое место занимают поражения кожи и ее придатков

- В связи с этим представляем анализ собственных наблюдений за период с сентября 2020 г. по февраль 2021 г. по результатам амбулаторного консультативного приема в Республиканском клиническом кожно-венерологическом диспансере МЗ ДНР и частном медицинском центре

Результаты анализа

- Проведен анализ дерматологической патологии у 72 больных с перенесенным ранее COVID-19 в возрасте от 19 до 68 лет, в том числе 35 (48,6%) мужчин и 37 (51,4%) женщин
- *Легкая форма* COVID-19 была у большинства обратившихся больных с дерматологическими проблемами - у 57 (79,2%)
- *Тяжелая и средне-тяжелая* – у 15 (20,8%)

Среди дерматологических проблем:

- у большинства обратившихся было *телогеновое выпадение волос* – у 54 (75%)
- *ониходистрофии* – у 23 (31,9%)
- *кандидозный онихомикоз* – у 12 (16,7%)
- *поверхностный аллергический ангиит* – у 9 (12,5%)
- *розовый лишай Жибера* – у 3 (4,2%)
- *многоформная экссудативная эритема* – у 2 (2,8%)

Результаты анализа

- **Примечательно, что лишь 16 (22,2%) больных связали кожные изменения с перенесенным COVID-19, остальные 56 (77,8%) - «вспомнили» о перенесенном инфекционном заболевании лишь при тщательном сборе анамнеза**

Клинический случай



- **Б-ная Ж., 38 лет**
- **многоформная экссудативная эритема, токсико-аллергическая форма**
- **наряду с типичными, необычная локализация поражения - волосистая часть головы**
- **2 мес назад перенесла COVID, легкое течение, лечение дома**

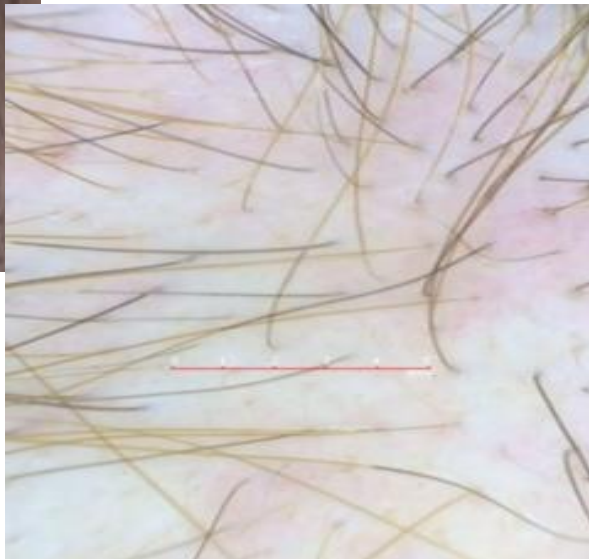
Клинический случай

Б-ная Э., 56 лет



- **Выпадение волос в течение 1,5 мес.**
- **Витамины, шампуни от выпадения волос и миноксидил 2% эффекта не дали**
- **Резкое ухудшение последние 2 недели**
- **4 мес назад переболела «простудой», была утрата обоняния и вкуса**
- **На КОВИД не обследована, у сына был ПЦР подтвержденный КОВИД, легкая форма, лечение дома**

Клинический случай



Б-ная И., 26 лет

- **«Внезапное» выпадение волос - за одну ночь – «все волосы остались на подушке»**
- **3 мес назад переболела КОВИД, средне-тяжелое течение, стац лечение**
- **При осмотре – телогеновое выпадение и поредение волос**

Клинический случай



Б-ной П., 28 лет

- **Выпадение волос в течение 3 мес**
- **Обращение к трихологу**
- **Мезотерапия витаминными коктейлями → ухудшение, появление гнойничков и очаговой алопеции**
- **5 мес назад переболел КОВИД, средне-тяжелое течение, стац лечение**

Клинический случай



Б-ная А., 22 года

- **Выпадение волос в течение 3-х месяцев**
- **Обратилась к трихологу, курс мезотерапии – без эффекта, появились «залысины» в височной области**
- **При обследовании: железодефицитная анемия, недостаточность витамина Д**
- **Из анамнеза: 4 мес назад была «простуда», субфебрильная температура, слабость, потеря вкуса**
- **На КОВИД не обследована**
- **У близкого друга – КОВИД, легкая форма**

Выпадение волос: Весенний авитаминоз? Гиперандрогенная дерматопатия? Последствия интоксикации?

*Принцип ООО: опрос и анализ анамнеза, осмотр всего кожного покрова, обследование и анализ
меддокументации*

Андрогенетическое



Телогеновое (постковидный синдром)



Результаты анализа

- Последующее обследование выявило:
 - у 46 (63,9%) больных в общем анализе крови анемию, в основном, у больных алопецией, в т.ч. у 27 (37,5%) - железодефицитную
 - у 16 (22,2%) больных были повышенными тромбоциты
 - у 12 (16,7%) больных - лимфоцитопения
 - у 9 (12,5%) больных – эозинофилия, несколько чаще у больных аллергическим поверхностным ангиитом
-
- Нарушенная билирубинообразующая функция печени была у 6 (8,3%) больных, только у больных с кандидозным онихомикозом и поверхностным аллергическим ангиитом
- Дефицит витамина Д был у 12 (16,7%) больных
- Недостаточный уровень витамина Д – у 15 (20,8%) больных

Лечение постковидной телогеновой алопеции - наш опыт

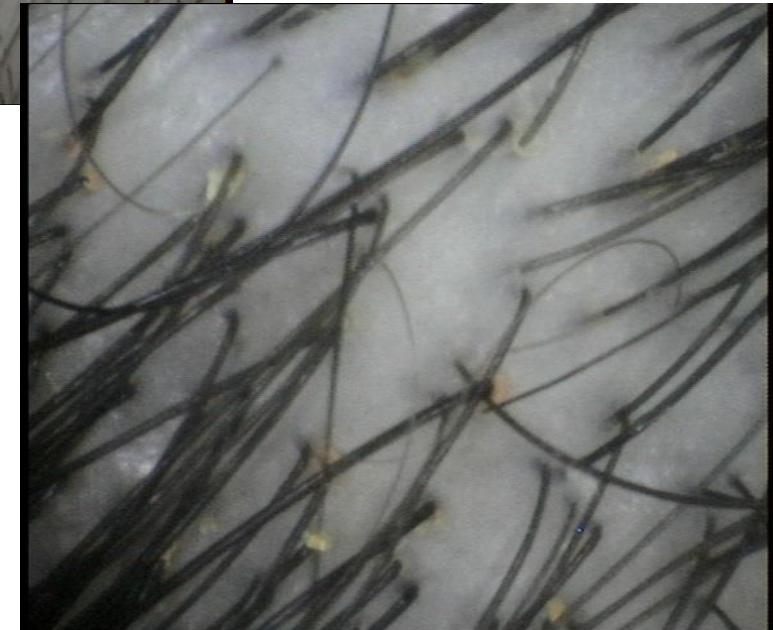
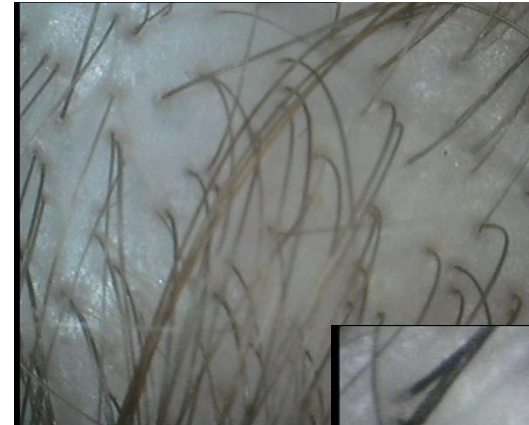
- 1 этап – детоксикация 10-14 дней
 - сорбент, пребиотик, гепатопротектор
- 2 этап:
 - препарат железа (с фолиевой кислотой) – Мальтофер 100 мг /сутки 2 мес
 - витамин Д (аквадетрим, или Декристал) – суточная доза в зависимости от содержания 25-гидроксивитамина D (25-(ОН)D) – 3 мес.
 - UVB 311 nm фототерапия 3-4 р в нед., 14-16 процедур
 - наружно – пимекролимус (Элидел крем) – 1 р в день вечером ежедневно 1 мес., затем 2 дня в неделю – 3-6 мес.
- Методом случайной выборки пациенты с алопецией (54 чел.) были разделены на 2 группы:
 - основная (34 чел.) - получали лечение по разработанной методике
 - группа сравнения (20 чел.) - получали традиционную терапию
- Сравнивали до- и через 3 мес.:
 - субъективную оценку пациентки своего состояния
 - с помощью дерматоскопа FotoFinder и трихоскопа со специальными насадками:
 - процент волос в стадии телогена
 - процент дистрофических волос
 - плотность волос в единице площади

Наш опыт лечения телогеновой алопеции

Результат:

- **процент волос в стадии телогена через 3 мес.:**
 - у лиц основной группы ↓ с $21 \pm 6,2$ до $17 \pm 4,4$
 - в группе сравнения почти не изменился - $22 \pm 5,8$ и $21 \pm 5,6$, соответственно
- **процент дистрофических волос через 3 мес.:**
 - в основной группе ↓ с $28 \pm 6,4$ до $18 \pm 4,4$
 - в группе сравнения практически без изменений - $27 \pm 4,8$ и $27 \pm 5,4$, соответственно
- **плотность волос в единице площади через 3 мес.:**
 - в основной группе ↑ с $51,1 \pm 7,2$ до $65,4 \pm 8,1$
 - в группе сравнения почти не изменилась - $52,0 \pm 6,9$ и $52,9 \pm 6,8$ соответственно

До- и через 3 месяца



Клинический случай: результаты лечения



Б-ной В., 38 лет

- **Выпадение волос в течение 3 мес**
- **5 мес назад переболел КОВИД, средне-тяжелое течение, ковидная пневмония с поражением 35% легких**

Полученная терапия:

- **1 этап –**
 - **полисорб по 1 ст л на 200 мл воды за 1 ч до еды 2 р в день, 10 дней, гептрал по 400 мг/сутки 20 дней; Прима по 1 саше 1 р в день 1 мес.**
- **2 этап:**
 - **Мальтофер 100 мг /сутки 2 мес.; Декристал 4 000 ЕД/сутки – 3 мес.; UVB 311 nm фототерапия 3 р в нед., 16 процедур; наружно – пимекролимус (Элидел крем) – 1 р в день вечером ежедневно 1 мес., затем 2 дня в неделю – 3 мес.**

Результат:

- **Активный рост волос и местами – полное восстановление**

Пациент-ориентированный подход

Принцип ООО:

Опрос и анализ анамнеза – **О**смотр всей кожи – **О**бследование и анализ мед.документации + коррекция коморбидной патологии + работаем в тандеме

- **Правильно расценить изменения, определить причину и поставить диагноз**
- **Выявить коморбидные и фоновые соматические заболевания, которые могут повлиять на успешность терапии в соответствии с протоколом лечения**
- **Составить персонифицированную программу ведения пациента**

Благодарим за внимание!

