



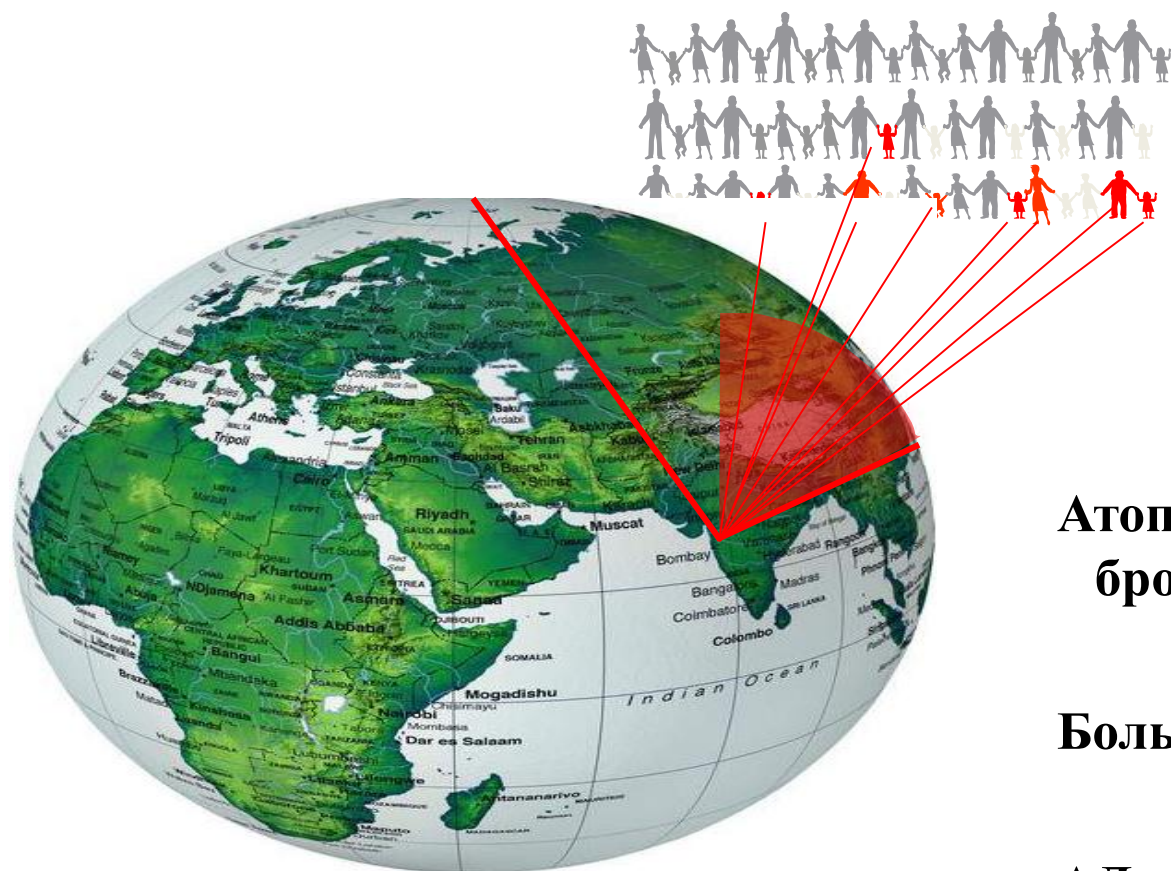
**Кафедра дерматовенерологии и косметологии
ФНМФО ФГБУ ВО ДонГМУ Минздрава России**

Аллергодерматозы и атопия

проф. Проценко Т.В., доц. Милус И.Е., доц. Корчак И.В.

**г.Донецк
11.09.2024**

Актуальность проблемы



Атопией страдает 1/5 часть населения Земли

Атопия: поллинозы, сезонные конъюнктивиты, бронхиальная астма, атопический дерматит (АД)

Большая часть аллергодерматозов связана с атопией

АД: чаще у детей (3.1–15.6%),² чем у взрослых (2–10%)³

1. Cork M *et al.* *Dermatol Update* 2003
2. <http://isaac.auckland.ac.nz/phases/phaseone/results/results.html>
3. Bieber T. *N Engl J Med* 2008; 358:1483–1494

Аллергодерматозы: актуальность проблемы в регионе

- С сентября 2023 г. по май 2024 г. проведено анонимное анкетирование 1575 человек в возрасте от 17 до 67 лет, в т.ч. 525 (33,3%) мужчин и 1050 (66,7%) женщин
 - аллергические заболевания отметили 745 (47,3%)
 - женщины значительно чаще, чем мужчины – 510 (33%) и 235 (14,3%)
 - большая часть из них – лица активного репродуктивного возраста (21-40 лет) – 420 (56,4%)
 - отягощенный аллергоанамнез был у 984 (62,6%)
 - поллинозом страдали 310 (19,7%)
 - аллергические заболевания у родителей были у 665 (42,4%) анкетирруемых, у брата/сестры – у 150 (9,5%)
 - лекарственную непереносимость отметили 124 (7,9%)

Клинические проблемы дерматологических проявлений атопии

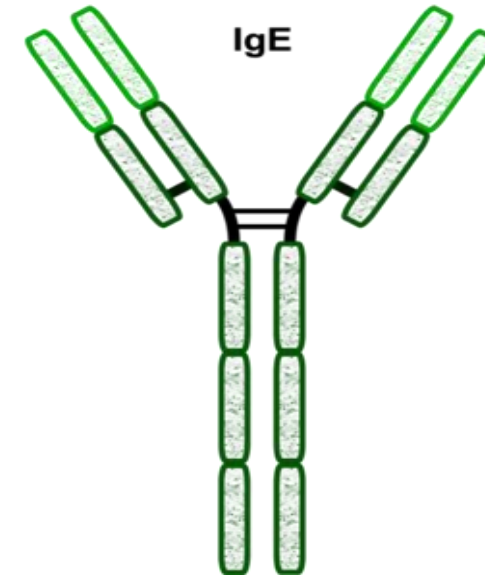
- **Своевременность диагностики / ранняя диагностика**
- **Персонафицированная лечебная тактика**
- **Сопровождение пациента на всех этапах реабилитации**

Клинические проблемы дерматологических проявлений атопии – атопического дерматита (АД)

- **Ошибки в тактике ведения больных, лечении и профилактики из-за неправильной трактовки высыпаний кожи:**
 - **в раннем детстве: экссудативно-катаральный диатез, пищевая аллергия, непереносимость продуктов, аллергический дерматит**
 - **у взрослых: дерматит, аллергический дерматит, экзема, нейродермит**
- **Пато- и морфогенез сыпи – единый у детей и взрослых**
- **Нерациональная лечебная тактика → «Атопический марш»**
- **Склонность к аллергическим реакциям реактинового типа сохраняется на всю оставшуюся жизнь**
- **Генетически детерминированная сухость кожи**

Лабораторные особенности диагностики АД как дерматологической стигмы атопии

- Повышение общего или аллерген-специфического IgE отсутствует у 20% пациентов с АД
- Доказанные данные о нарушениях эпидермального барьера при АД и чрескожная сенсibilизация позволяют предположить, что повышение IgE является вторичным феноменом



- Повышение уровня аллерген-специфического IgE является неспецифическим и отмечается у 55% общей популяции (США, 2004)
- Повышение IgE может быть связано с рядом других патологий – паразитарной инвазией, некоторыми онкологическими и аутоиммунными заболеваниями

Актуальные аспекты диагностики АД

Важные признаки, помогающие установить диагноз:

- ✓ **Манифестация в раннем возрасте**
- ✓ **Атопия**
 - **в индивидуальном или семейном анамнезе**
 - **IgE-опосредованная гиперчувствительность**
- ✓ **Ксероз (сухость кожи)**

Генетически обусловленные изменения кожного барьера, характерные для АД – входные ворота для аллергенов и формирования вторичной сенсибилизации, причины сухости кожи

Обоснование базисной наружной терапии АД: увлажнения, смягчения

- **Уменьшение количества и изменение соотношения различных фракций церамидов^{1,2,3}**
- **Увеличение уровня свободного холестерина^{1,2}**
- **Уменьшение содержания длинноцепочечных свободных жирных кислот³**
- **Нарушение формирования ламеллярных телец и гранул⁴**
- **Повышение активности ферментов (деацетилазы сфингомиелина) → снижение продукции церамидов⁵**

1 Di Nardo *Acta Derm Venereol* 1998

2 Imokawa *J Invest Dermatol* 1991

3 Macheleidt *J Invest Dermatol* 2002

4 Fartasch *Acta Derm Venereol Suppl (Stockh)* 1992

5 Hara *J Invest Dermatol* 2000

Пошаговый алгоритм ведения пациентов с АД

- **Элиминационный режим и уход за кожей**
 - выявление и элиминация всех триггерных факторов
 - *при каждом обострении!!!*
 - очищение/увлажнение/смягчение/защита кожи
- **Наружное/топическое лечение**
 - Топические кортикостероиды (КС) и ингибиторы кальциневрина (ИКН), другие
- **Системная терапия**
 - антигистаминные, системные КС, цитостатики, антибактериальные
- **Физиотерапия и бальнеолечение**
 - фототерапия: UVB узкого (311 нм)
 - фонофорез, электросон, лазер
 - гидротерапия, грязи и др.

Достижимые цели при лечении АД как дерматологической стигмы атопии

- ✓ Купирование или ослабление зуда
- ✓ Уменьшение признаков воспаления
- ✓ Устранение вторичного инфицирования
- ✓ Восстановление кожного барьера
- ✓ Пролонгирование ремиссии

Достижимая цель лечения АД - максимальное снижение числа обострений и обеспечения приемлемого качества жизни

Как обеспечить достижение результата?

- **Учить пациентов и учиться самим**
- **Непрерывное медицинское последипломное образование!!!**
- **Курсы повышения квалификации (ПК) на кафедре дерматовенерологии и косметологии ФНМФО**
- **Ежемесячные междисциплинарные научно-практические конференции (реестр внутри- и межвузовских научно-практических конференций ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России), проводимые в рамках реализации программы непрерывного последипломного образования кафедрами дерматовенерологии и косметологии ФНМФО, педиатрии №3 и офтальмологии ФНМФО**
 - **Очные - of line (на клинической базе кафедры – Республиканском клиническом дерматовенерологическом диспансере МЗ ДНР)**
 - **Дистанционные - on line (сайт ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России– dnmu.ru → главная страница → левая колонка → конференция, дата, название)**

Благодарим за внимание