

С.В. Кошкин
М.Б. Дрождина
Т.В. Чермных



АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ



УДК 616.5 – 085 – 084 (075.8)

ББК 55.83я73

К76

Печатается по решению Центрального методического Совета и редакционно-издательского совета Кировской государственной медицинской академии от «19» апреля 2007г. протокол № 6.

Утверждено в «УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию России». УМО-782 от 16.11.2007.

Атопический дерматит. Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов /Сост.: С.В. Кошкин, М.Б. Дрождина, Т.В. Чермных – Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2008. – 77с.

В предлагаемом учебном пособии изложены вопросы классификации, профилактики и лечения атопического дерматита. Последовательно излагаются современные данные о патогенезе, клинике, терапии и профилактике заболевания. Отражены современные аспекты диагностики и лечения атопического дерматита.

Пособие предназначено для студентов лечебного и педиатрического факультетов.

Рецензенты: зав.кафедрой детских болезней КГМА, д.м.н., профессор Я. Ю. Иллук.; зав. кафедрой кожных и венерических болезней ПГМА, профессор В.Д. Елькин

ISBN 978-5-85908-246-9

(С) Кошкин С.В., Дрождина М.Б., Чермных Т.В. - Киров, 2008.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Предисловие	4
2. Методические указания	5
3. Введение	6
4. Этиология и патогенез	7
5. Классификация	11
6. Клиническая картина	13
6.1. Оценка степени тяжести процесса	16
6.2. Сопутствующие заболевания при атопическом дерматите	19
7. Осложнения	20
8. Критерии диагностики	21
9. Кожный статус больного при бессимптомном течении АД	22
10. Дифференциальный диагноз	23
11. Принципы лечения	28
11.1. Общее лечение	30
11.2. Местное лечение	49
11.3. Устранение сухости кожи, наружная сопутствующая терапии	56
11.4. Фитотерапия атопического дерматита	57
12. Профилактика	59
13. Контрольные вопросы	62
14. Тесты	62
15. Ситуационные задачи	64
16. Заключение	65
17. Список литературы	66

1. ПРЕДИСЛОВИЕ

Атопический дерматит является самым частым заболеванием в детской дерматологической практике. По данным Всемирной организации здравоохранения им страдает от 3 до 10 % детского населения во всем мире. В России распространенность данного заболевания составляет от 10 до 15% среди детей, а в урбанизированных и экологически неблагополучных регионах – от 15 до 20 %. Продолжающийся рост заболеваемости, особенно в индустриально развитых регионах, нередкое формирование тяжелых, резистентных к лечению, инвалидизирующих форм данного дерматоза ставит проблему изучения этого заболевания в ряд наиболее актуальных в настоящее время.

Первые упоминания о нейродермите относятся к 460 году до нашей эры. В средние века нейродермит был известен под разными названиями. Первое четкое научное описание болезни дал Бейтмен в 1780 году. Спустя век Е.Бенье выделил основные симптомы данного заболевания, включая зудящие воспалительные экссудативные и сухие лихенифицированные поражения. В дальнейшем в литературе болезнь получила название «диатезическое пруриго Бенье». Современные дерматологи используют различные термины для обозначения данной патологии. В США в основном применяют термин «нейродермит», в Европе – «атопическая экзема», в России – «атопический дерматит» и «нейродермит». Но, в соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ-10) принят единый термин – атопический дерматит, который имеет свои диагностические критерии и является собственно нозологической формой.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

Тема «Нейродермит. Атопический дерматит. Экземоподобные заболевания» изучается студентами лечебного и педиатрического факультетов на 4 курсе (VII семестр). Отведено 2 часа лекций, 5 часов – практических занятий, 5 часов – внеаудиторной самостоятельной работы. Вопросы по данной теме включены в переводной курсовой экзамен и государственную аттестацию.

Целью занятий является ознакомление студентов с этиопатогенезом

аллергодерматозов (нейродермита и атопического дерматита), усвоение основных закономерностей течения и клинических проявлений заболеваний, ознакомление с принципами диагностики и лечения, методами профилактики аллергодерматозов. На практических занятиях студент приобретает навыки методики обследования больного, проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями.

В предлагаемом учебно-методическом пособии изложены вопросы классификации, этиологии и патогенеза, клинико-морфологических особенностей атопического дерматита. Основное внимание уделено генетической природе заболевания, современным методам диагностики, терапии и профилактики атопического дерматита.

3. ВВЕДЕНИЕ

Атопический дерматит (АД) – наследственная болезнь, имеющая хроническое рецидивирующее течение с определенной возрастной динамикой, характеризующаяся зудящими экзематозными и лихенифицированными высыпаниями, аномалиями клеточного иммунитета кожи с дисрегуляцией Т-клеточного звена и гиперчувствительностью ко многим иммунным и неиммунным стимулам.

Проблема аллергодерматозов одна из наиболее актуальных в современной медицине. Научные прогнозы свидетельствуют о возможности значительного увеличения числа больных и более тяжелом течении АД в ближайшие годы. Проведенные исследования позволяют рассматривать патологические изменения в коже при АД как результат сложной сочетанной патологии органов пищеварения, эндокринной, нервной и иммунной систем, метаболических нарушений.

В разное время разными авторами АД обозначался многочисленными синонимами: атопическая экзема, конституциональная экзема, пруриго Бенье и др. В классификационном смысле это заболевание в течение многих лет было предметом научных дискуссий, сводившихся в основном к двум вопросам: является ли название АД синонимом диффузного нейродермита и правильно ли относить его к группе нейродерматозов. Отечественные дерматологи до сих пор широко пользуются названием «диффузный нейродермит», в то время как в англо-американской лите-

ратуре с 30-х годов нашего столетия получил распространение термин «атопический дерматит». Это создает определенные трудности в научном взаимопонимании и в разработке практических вопросов эффективности терапии этого заболевания.

Мы отдаем предпочтение термину «атопический дерматит», считаем его в абсолютном большинстве случаев синонимом диффузного (диссеминированного) нейродермита и далее рассматриваем особенности этиопатогенеза и клинического течения заболевания.

16. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Учебное пособие предназначено для студентов медицинских вузов. Основная цель пособия – обозначить круг вопросов, обеспечивающий достаточный уровень знаний и практических навыков по дерматовенерологии с использованием лекционного материала и рекомендуемой литературы. Пособие поможет упорядочить и систематизировать полученные знания, улучшить качество самостоятельной внеаудиторной подготовки студентов, усвоение теоретического материала и воспроизведение его на практике при работе с больными.

В предлагаемом учебном пособии освещены вопросы этиологии, эпидемиологии, классификации, особенностей клинических проявлений, современные методы диагностики кожных и венерических заболеваний. Информационный материал представлен в виде схем – алгоритмов четкой логической цепи последовательно выполняемых задач. Акцентируется внимание на наиболее важных деталях определенной патологии, при этом сохраняется возможность составить целостное представление о рассматриваемой проблеме. Кроме того, в предлагаемом учебном пособии представлены контрольные вопросы и тестовые задания, используемые для оценки базовых знаний, повторения учебного материала по всем разделам учебной программы по специальности «Кожные и венерические болезни». Для подведения итогового контроля применяются ситуационные задачи, позволяющие оценить логику постановки диагноза и способы решения конкретной проблемной ситуации. Изложенный материал соответствует учебной программе дисциплины, учебному плану.

Материал учебного пособия представлен на достаточном методи-

ческом уровне и в доступной для понимания студентов форме. Пособие предназначено для самостоятельной подготовки студентов медицинских вузов к практическим занятиям.

17. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Атопический дерматит. Новые подходы к профилактике и наружной терапии. Под редакцией Сергеева Ю.В. 2005 г.
2. Атопический дерматит у детей. Делягин В.М., Румянцев А.Г. 2004 г.
3. Атопический дерматит. Типы течения, принципы терапии. Кунгуров Н.В., Герасимова Н.М., Кохан М.М. 2000 г.
4. Диагностические индексы в дерматологии. В.П.Адашкевич 2004 г.
5. Современные технологии реабилитации детей с аллергодерматозами. Под редакцией Казначеевой Л.Ф. 2000 г.
6. Антигистаминные препараты в лечении аллергических болезней у детей. Смирнова Г.И., 2004 г.
7. Атопический дерматит и инфекции кожи у детей: диагностика, лечение и профилактика. Под редакцией академика Баранова А.А.
8. Лечение кожных болезней препаратами растительного происхождения. Корсун В.Ф., Ситкевич А.Е., Ефимов В.В., 1995 г.
9. Дерматология . Т.Фицпатрик, Р.Джонсон.1999 г.
10. Экзема и нейродермит у детей. Торопова Н.П.,Синявская О.А.1991г.
11. Атопический дерматит: наружная терапия. Под редакцией академика Хаитова Р.М. и профессора Кубановой А.А. 2002 г.
12. Детская дерматовенерология. Суворова К.Н., Куклин В.Т., Рукавишников В.М. 1996 г.
13. Атопический дерматит. Суворова К.Н., Антоньев А.А. 1989 г.
14. Нейродермит . Ганс- Вернер Туттенберг 1998 г.
15. Atopic dermatitis. Richard Allen Johnson, M.D. 2001.
16. Differential diagnosis in dermatology. Richard C. Gibbs, M.D. 1997.
17. Atopic dermatitis. Key diagnostic features. Klaus Wolff, M.D. 2000.
18. Atopic dermatitis: a review article. An International Journal for skin research 1999 №4.



Рис. 3. На кожных покровах живота, сгибательных поверхностях верхних конечностей множество популезных высыпаний, эксфолиации



Рис. 4. Хейлит у больного атопическим дерматитом



Рис. 5. На задней поверхности шеи умеренная гиперемия, инфильтрация, лихенификация



Рис. 7. Атопический дерматит с экзематизацией.
В очаге: папуловезикулезные высыпания, трещины,
мокнутие, серозно-геморрагические корочки,
субтотальная алопеция