

Потапюк В. А., Монтик Ю. С.
**ФОЛЛИКУЛЯРНЫЙ ДИСКЕРАТОЗ ДАРЬЕ: КЛИНИКА,
 ДИАГНОСТИКА, ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ**
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Панкратов В. Г.
Кафедра кожных и венерических болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Учитывая редкость заболевания, склонность к частым вирусным и бактериальным осложнениям, а также значительное ухудшение состояния с возрастом, послужило поводом для дальнейшего изучения особенностей клиники, диагностики и рациональных методов терапии.

Цель: изучить клинические особенности, распространённость, диагностические критерии фолликулярного дискератоза Дарье и оценить эффективность применявшихся методов лечения.

Задачи: 1 Изучить архивные материалы по фолликулярному дискератозу Дарье за 2010-2014 годы.

2 Оценить клинические симптомы фолликулярного дискератоза Дарье.

3 Изучить эффективность применявшихся методов лечения.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе Городского клинического кожно-венерологического диспансера г. Минска. Под наблюдением находились 15 пациентов, из них мужчин – 11, женщин – 4. Диагностика базировалась на клинических данных и гистологических методах исследования.

Результаты и их обсуждение. За период с 2010 по 2014 гг. возраст пациентов, госпитализированных с фолликулярным дискератозом Дарье, составил от 16 до 40 лет. Длительность болезни: у 4 – с раннего детства, у 2 – 11-15 лет, у 3 – 9-10 лет, у 5 – 6-8 лет, у одного – 5 лет. Локализация сыпи: на волосистой части головы – у 3 пациентов, на коже лица – у 7, шеи – у 7, туловища – у 11, на коже верхних конечностей – у 8, нижних конечностей – у 7. Ведущим симптомом данного заболевания были множественные фолликулярные гиперкератотические буровато-красные папулы. Обострение болезни в весеннее время отмечали 3 пациента, летом – 6, ранней осенью 1, остальные сезонность обострений не отмечали. Для лечения данного заболевания был использован комплексный метод терапии, заключающийся в использовании витаминных препаратов (аевит, В6, В12), антигистаминных препаратов (супрастин); наружно – салициловая мазь, гидрокортизоловая мазь, Лоринден; ФТЛ (квантовая гемотерапия). Пациенты выписывались с улучшением состояния.

Выводы: 1 Фолликулярный дискератоз Дарье является сравнительно редким хроническим заболеванием. Соотношение женщины: мужчины = 1: 2,75.

2 Заболевание встречается у пациентов молодого возраста.

3 Обострение заболевания отмечается в теплое время года.

4 Комплексная методика лечения приводит к уменьшению клинических проявлений, но не приводит к полному излечению.