

5. Была обнаружена необходимость в информировании населения о выборе антисептических средств в целях профилактики заражения инфекцией, о правильном использовании, а также о последствиях воздействия на организм при неправильном применении антисептиков.

6. Также отмечалось появление недостоверной информации из социальных сетей, что приводило к массовым поражениям и, вследствие этого, торможению оказания помощи больным Covid-19.

Список литературы:

1. Донцов С.А. Сравнительная оценка эффективности кожных антисептиков для профилактики заражения коронавирусом COVID19 [электронный ресурс] // Сборник избранных статей по материалам научных конференций ГНИИ "Нацразвитие" —2020. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=43673748> (дата обращения: 18.03.2021).

2. In Vitro Efficacy of a Povidone-Iodine Nasal Antiseptic for Rapid Inactivation of SARS-CoV-2 [электронный ресурс] / F. Samantha и др. // JAMA Otolaryngol: электрон. научн. журн.—2020.— №146. URL: <https://jamanetwork.com/journals/jamaotolaryngology/fullarticle/2770785?resultClick=1> (дата обращения: 18.03.2021).

3. Knowledge and Practices Regarding Safe Household Cleaning and Disinfection for COVID-19 Prevention [электронный ресурс] / R. Gharpure и др. // MMWR Morb Mortal Wkly Rep: электрон. научн. журн. — 2020. — №69. URL: https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/mm6923e2.htm?s_cid=mm6923e2_w#suggestedcitation (дата обращения: 17.03.2021).

4. Pediatric Eye Injuries by Hydroalcoholic Gel in the Context of the Coronavirus Disease 2019 Pandemic [электронный ресурс] / C. Gilles и др. // JAMA Ophthalmol: электрон. научн. журн. — 2021.—№139. URL: <https://jamanetwork.com/journals/jamaophthalmology/fullarticle/2775155?resultClick=1> (дата обращения: 18.03.2021).

5. Soltaninejad K. Methanol mass poisoning outbreak, a consequence of COVID-19 pandemic and misleading messages on social media [электронный ресурс] // Occup Environ Med: электрон. научн. журн. — 2020. — №11. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7426733/> (дата обращения: 15.03.2021).

6. Yangzes S. Hand Sanitizer Induced Ocular Injury: A COVID19 Hazard in Children [электронный ресурс] / S. Yangzes , S. Grewal, T. Gailson. // JAMA Ophthalmol: электрон. Научн. журн. — 2021. — №139. URL: <https://jamanetwork.com/journals/jamaophthalmology/fullarticle/2775159?resultClick=1> (дата обращения: 17.03.2021).

УДК 616.516-092

Гладкая А. Н., Музыченко А. П.

КОМОРБИДНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ

Кафедра кожных и венерических болезней
Белорусский государственный медицинский университет
Минск, Беларусь

Гладкая А. Н., Музыченко Н. Р.
COMORBIDITIES IN LICHEN PLANUS PATIENTS
Department of Skin and Venereal Diseases
Belarusian State Medical University
Minsk, Belarus

E-mail: gladkaiaan@gmail.com

Аннотация. В статье изложены собственные данные о частоте встречаемости и сочетании красного плоского лишая с различной соматической патологией. Сопутствующая патология устанавливалась на основании анамнестических данных, лабораторных исследований и результатов осмотра смежными специалистами. Выявлены основные формы и наиболее частая локализация заболевания.

Annotation. The article describes own data on the frequency of occurrence and connection of lichen planus with various somatic diseases. Comorbidities were established on the basis of medical history, laboratory tests and consultation with other specialists. Identified the main forms and the most frequent localization of the disease.

Ключевые слова: сопутствующие заболевания, коморбидность, сердечно-сосудистые заболевания, патология ЖКТ, эндокринные заболевания.

Key words: concomitant diseases, comorbidity, cardiovascular diseases, gastrointestinal disease, endocrine diseases.

Введение

Несмотря на широкое распространение красного плоского лишая (КПЛ), в настоящее время до конца не изучена его этиология, факторы и заболевания, влияющие на течение и прогноз данного заболевания [2-5].

В связи с совершенствованием диагностических возможностей у пациентов все чаще регистрируется сопутствующая патология, которая может иметь иницирующее значение в возникновении заболевания, усугублять его течение и видоизменять клиническую картину [1].

Цель исследования – выявить наиболее подверженную КПЛ возрастную группу, половую принадлежность и частую локализацию. Изучить частоту встречаемости форм КПЛ и коморбидность с другими заболеваниями.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось в УЗ «Городской кожно-венерологический диспансер» г. Минска на основании клинического осмотра, результатов

лабораторных данных, консультаций смежных специалистов и анализа карт пациентов, обратившихся в 2020г. Критерии исключения: психические заболевания, сопутствующие заболевания в стадии декомпенсации. Обработка информации проводилась при помощи программы Statistica 10.

Результаты исследования и их обсуждение

Было изучено 169 карт пациентов обратившихся в УЗ «Городской кожно-венерологический диспансер» в 2020 г. Из них – 51 (30,2%) мужчина и 118 (69,8%) женщин. Длительность заболевания до 1 года наблюдалась у 133 (78,7%) пациентов, от 1 года до 5 лет – у 30 (17,8%) человек, от 5 до 10 лет – у 5 (2,9%) пациентов, более 10 лет болеет 1 (0,6%) пациент.

В возрастной категории до 20 лет выявлено 5 (3,0%) пациентов, от 21 до 30 лет – 15 (8,9 %) человек, в возрасте от 31 до 40 встречалось у 20 (11,8 %) человек, у 30 (17,7 %) человек от 41 до 50 лет, 41 (24,3%) пациент был в возрасте от 51 до 60 лет, от 61 до 70 – 35 (20,7 %) человек, в возрасте от 71 до 80 – 19 (11,2 %) пациентов, старше 81 года 4 (2,4 %) человека. Средний возраст женщин составил $54,95 \pm 13,59$ лет, средний возраст мужчин – $47,36 \pm 20,42$ лет.

Самым частым проявлением КПЛ является изолированное поражение кожи – у 98 (58%) пациентов. Изолированное поражение слизистой оболочки полости рта (СОПР) наблюдалось у 30 (17,7%) пациентов. Изолированное поражение слизистой гениталий у 4 (2,4 %) пациентов. Сочетание поражения кожи и СОПР – у 26 (15,3%) пациентов. Поражения кожи и СОПР в сочетании с генитальной локализацией у 4 (2,4 %) пациентов. У 2 (1,2 %) пациентов было поражение гладкой кожи и кожи волосистой части головы. У 2 (1,2 %) пациентов наблюдалось поражение кожи и гениталий. У 1 (0,6%) пациента поражение гениталий и СОПР. Кожа волосистой части головы и гениталий поражены у 1 (0,6%) пациента. Поражение СОПР, кожи и волосистой части головы – у 1 (0,6%) пациента.

Самой частой клинической формой является типичная, которая регистрировалась у 130 (77%) человек. У 8 (4,7%) человек гипертрофическая, атрофическая – 8 (4,7%) человек, пигментная – 6 (3,6%) пациентов, эрозивно-язвенная – 7 (4,1%), у 4 (2,4%) пациентов фолликулярная, кольцевидная - 2(1,2%), актиническая форма встречалась у 1(0,6%) пациента, у 3 (1,7%) человек была выявлена веррукозная форма. Распространенный КПЛ наблюдался у 34 (20,1%) пациентов.

Кожа поражалась у 133 (78,7%) пациентов. Самой частой локализацией являлась кожа голени у 28 (15,6%) человек, предплечий и кистей 61(36,1%) от всех пациентов с поражением кожи. Синдром Литтла-Лассюэра встречался у 2 (1,2%) пациентов, синдром Гриншпана-Потекаева – у 2 (1,2%) пациентов.

У 62 (36,7%) пациентов заболевание протекало без коморбидной патологии.

Сердечно-сосудистые заболевания встречались в 72 (42,6%) случаях. Самой частой патологией являлись: артериальная гипертензия (АГ) в 65 (36,7%) случаях, ишемическая болезнь сердца (ИБС) у 47 (27,8%) пациентов, также

встречались хроническая сердечная недостаточность (ХСН) в 7 (4,1%) случаях, атеросклероз аорты – 5 (2,9%) пациентов, инсульт был в анамнезе у 4 (2,4%) пациентов.

Коморбидная патология ЖКТ была выявлена у 35 (20,7%) пациентов. Самым распространенным был гастрит – у 22 (13%) пациентов. Реже встречались: язвы двенадцатиперстной кишки и желудка – у 3 пациентов, заболевания печени в 7 случаях, заболевания ЖП были выявлены в 6 случаях, гастродуоденит встречался у 2 пациентов, у 2 пациентов выявлен панкреатит.

Эндокринные заболевания регистрировались в 28 (16,6%) случаях. Из них, сахарный диабет в 12 случаях, эутиреоз у 3 пациентов, у 9 человек выявлен гипотиреоз, узловой зоб в 5 случаях, аутоиммунный тиреоидит у 1 пациента.

Более редкой патологией является урологическая патология – у 4 (2,4%) пациентов, патология ЛОР-органов (тонзиллит, тугоухость, ринит, гайморит) у 13 (7,7%) пациентов, заболевания дыхательной системы у 6 (3,5%) пациентов: БА, бронхит, ХОБЛ.

Патология женской половой системы (миомы, кисты) была выявлена у 5 пациентов. Офтальмологическая патология у 6 (3,5%) человек: миопия, катаракта, глаукома. Поражение опорно-двигательного аппарата (артрит, остеомиелит) у 5 (2,9%) человек. Структура коморбидной патологии представлена на рисунке 1.

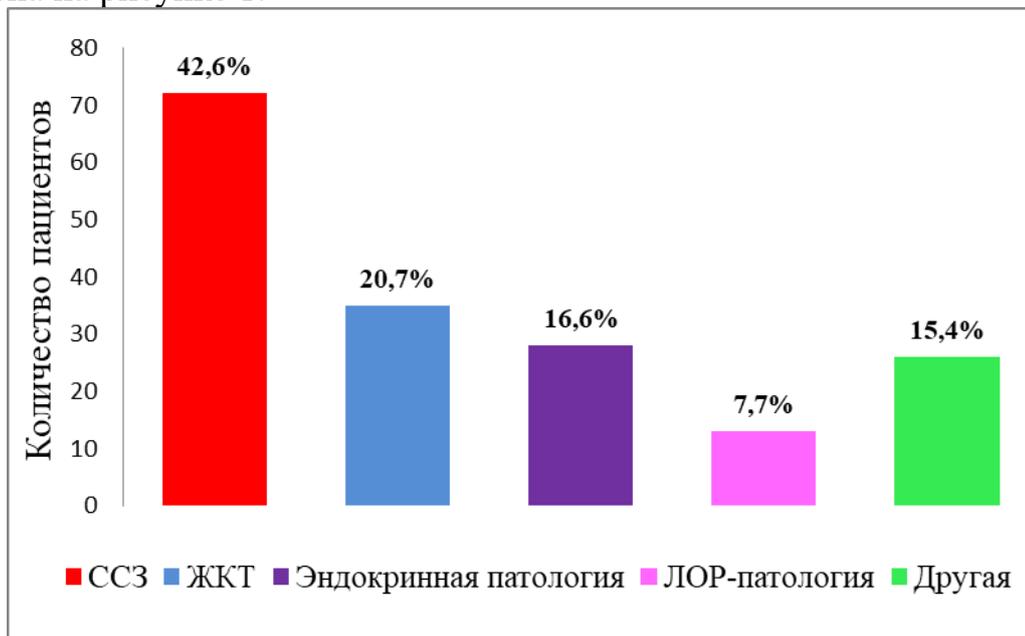


Рис. 1 Коморбидная патология у пациентов с КПЛ

У 6 пациентов с КПЛ СОПР наблюдались сочетания с кандидозом.

Жалобы на умеренный зуд предъявляло 63 (37,3%) пациента, выраженный зуд беспокоил 5 (2,9%) пациентов, 1 (0,6%) пациент жаловался на болевые ощущения в полости рта.

Выводы:

Чаще заболеванию подвержены женщины (69,8%) в возрасте 54,95±13,59 лет. Наиболее частой клинической формой является типичная (77%) с локализацией на коже голеней, предплечий и кистей. У 63,3% пациентов наблюдается сопутствующая патология, самой частой из которой являются заболевания ССС (42,6%), ЖКТ (20,7%) и эндокринной системы (16,6%).

Список литературы:

1. Анисимова И. В. Частота сочетания красного плоского лишая с соматической патологией и местными неблагоприятными факторами полости рта / И. В. Анисимова // Проблемы стоматологии. – 2019. – №1: 16-22.
2. Клинический полиморфизм красного плоского лишая / Н.А. Слесаренко, С.Р. Утц, Бакулев А.Л., Еремина М.Г., В.Н Шерстнева // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2017. – №3:652-661.
3. Чуйкин С. В. Красный плоский лишай слизистой оболочки рта: клинические формы и лечение / С. В. Чуйкин // Казанский мед.ж.. – 2014. – №5:680-687.
4. Katta R. Lichen planus. / R. Katta // Am J Fam Phys – 2000: 3319-3328.
5. Lehman J.S. Lichen planus / J.S. Lehman, M.M. Tollefson, L.E. Gibson // Int J Dermatol – 2009; (48): 682-694.

УДК 614.8.069

Городничева А.В., Антонов С.И.

**ОРГАНИЗАЦИЯ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ ПРИ
ОБРУШЕНИИ ЗДАНИЯ КАЗАРМЫ 242-ГО УЧЕБНОГО ЦЕНТРА
ПОДГОТОВКИ МЛАДШИХ СПЕЦИАЛИСТОВ ВДВ В ОМСКОЙ
ОБЛАСТИ 12 ИЮЛЯ 2015 ГОДА**

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Gorodnicheva A.V., Antonov S.I.

**ORGANIZATION OF RESCUE OPERATIONS DURING THE
COLLAPSE OF BUILDING OF THE 242ND TRAINING CENTER IN THE
OMSK REGION ON JULY 12, 2015**

Department of dermatovenerology and Life safety
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: agorodnicheva99@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены организация и осуществление аварийно-спасательных работ при обрушении здания казармы 242-го учебного центра подготовки младших специалистов ВДВ в Омской области 12 июля 2015