

	Васкуляризация	Пигментация	Эластичность	Высота/толщина	Сумма
До лечения	1	2	5	2	10 баллов
После лечения	0	2	1	0	3 балла

Вывод

Таким образом, данный клинический случай представляет интерес, как случай редко встречающейся формы акне, диагностированной у женщины в послеродовой период с сочетанием нескольких триггеров для дебюта заболевания. В ходе проведенного лечения достигнута стойкая ремиссия кожного процесса. В реабилитационный период выполнен комбинированный подход для коррекции симптомокомплекса постакне в сочетании физиотерапевтических и косметологических методик с выраженным клиническим эффектом.

Список литературы:

1. Алакиль А. Фульминантные акне: серия случаев и обзор литературы / А. Алакиль, М. Фернейни, Н. Ауффрет, С. Бодемер // Педиатр Дерматол. – 2016. – Т.6. – №33. С. 388-392.
2. Баринаова А.Н. Связь пищевых, внешних и ряда других факторов с акне / А.Н. Баринаова, С.Л. Плавинский // Дерматовенерология. Косметология. – 2020. – Т.6. – № 3. С. 234-242.
3. Дрождина М.Б. Фульминантные акне. Современное решение проблемы / М.Б. Дрождина // Фармакологотерапия в дерматовенерологии. –2019. – №4. С. 79-86.
4. Greywal Tl. Evidence-based recommendations for the management of acne fulminans and its variants/ T. Greywal, A. Zaenglein, H. Baldwin, N. Bhatia, K. Chernoff //Journal of the American Academy of Dermatology. – 2017. – Т.1. – №77. С. 109–117.
5. Heydenreich G. Testosterone and anabolic steroids and acne fulminans. Arch Dermatol / G. Heydenreich // – 1989. – Т.4. – №125. С. 571–572.

УДК 616.511-036.1

Динь Тхи Т.М., Гурковская Е.П., Антонова С.Б.
ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ПРИ БОЛЕЗНИ БЕНЬЕ-БЕКА-ШАУМАННА
Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Россия.

Екатеринбург, Российская Федерация

Dinh Thi T.M., Gurkovskaya E.P., Antonova S.B.
SKIN INJURY IN BESNIER-BOECK-SCHAUMANN DISEASE

Department of dermatovenerology and life safety
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: dinhmai@yandex.ru

Аннотация. В статье представлен литературный обзор об болезни Бенье-Бека-Шауманна или саркоидоз кожи. Приведен клинический случай пациента с саркоидозом кожи с поражением легких и внутригрудных лимфатических узлов.

Annotation. The article presents a literary review of the Besnier-Boeck-Schaumann disease or sarcoidosis of the skin. A clinical case of a patient with sarcoidosis of the skin with lesions of the lungs and intrathoracic lymph nodes.

Ключевые слова: болезнь Бенье-Бека-Шауманна, саркоидоз.

Key words: Besnier-Boeck-Schaumann disease, sarcoidosis.

Введение

Саркоидоз или болезнь Бенье-Бека-Шауманна – редкое заболевание неизвестной этиологии, характеризующееся образованием неказеифицирующихся гранулём, поражением различных органов и активацией Т-клеток в месте воспаления с высвобождением различных цитокинов [1,4].

В 2012 г. заболеваемость в Европе составила 19 случаев на 100 000 населения. Распространенность саркоидоза в России в 2013 г. варьировалась от 22 до 47 случаев на 100 000 взрослого населения. Женщины страдают саркоидозом чаще, чем мужчины [3]. Поражение кожи при саркоидозе встречается в 10-15% случаев, что обуславливает актуальность изучения заболевания врачом-дерматовенерологом.

Изменения кожи при саркоидозе можно разделить на реактивные – узловатую эритему, возникающую при остром и подостром течении болезни, и собственно саркоидоз кожи – специфические полиморфные нарушения [2]. Развитие саркоидного поражения кожи и/или подкожной жировой клетчатки, зачастую отражает активность и прогрессирование заболевания с увеличением выраженности легочного интерстициального процесса, вовлечением новых органов-мишеней [5]. Таким образом, своевременная диагностика саркоидоза кожи имеет важное значение. Кроме того, динамика саркоидного поражения под действием проводимого лечения может рассматриваться как один из наиболее демонстративных и надежных маркеров его эффективности.

Целью данной работы является демонстрация редкого клинического наблюдения.

Материалы и методы исследования

С использованием поисковых систем Яндекс, Google, eLibrary, проведен обзор материалов отечественных и зарубежных исследователей, освещающих вопросы терминологии, особенности клиники и диагностики, существующие методы лечения. Был проведен анализ первичной медицинской документации и последующее наблюдение пациента.

Результаты исследования и их обсуждение

Больной, 28 лет, впервые обратился в поликлиническое отделение ГАУЗ СО «ЦГКБ №3» 03.09.2020 г. с жалобами на высыпания по всему телу без субъективных ощущений. Из анамнеза заболевания: На флюорографии (ФЛГ) в 2017г. было отмечено расширение корней легких. Лабораторно-инструментальное дообследование не проводилось. В декабре 2018г. при очередном профосмотре на ФЛГ обнаружено – 2-хстороннее диффузное поражение легких с двухсторонней лимфаденопатией.

Направлен в Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии с предварительным диагнозом «Саркоидоз» для подтверждения диагноза. Сделана компьютерная томография органов грудной клетки и фибробронхоскопия с взятием материала на биопсию. Диагноз «Саркоидоз» подтвержден гистологически в 2019 г. Рекомендована медикаментозная терапия: гидроксихлорихина сульфат 200 мг * 2 раза в день. Лечение пациент самостоятельно отменил. После чего появились высыпания на лице в марте 2019г. За медицинской помощью к дерматовенерологу не обращался. В августе 2020г. – впервые обратился к врачу-дерматовенерологу ГАУЗ СО «ЦГКБ №3». Объективно, на коже лица, спины, верхних и нижних конечностей множественные узлы фиолетового цвета размером 0,5-1,5 см в диаметре, мягкие, безболезненные при пальпации. Границы очагов четкие (рис. 4, 5). После консультации сотрудников кафедры дерматовенерологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России подтвержден диагноз «Саркоидоз кожи. Саркоидоз ВГЛУ и легких». Назначена специфическая системная терапия (гидроксихлорихин 200 мг * 2 раза в день 6 мес., токоферола ацетат 400 мг в сут 6 мес., пентоксифиллин 600 мг на ночь 6 мес), с контролем состояния на фоне терапии.

Выводы. Таким образом, представленный клинический случай интересен редкостью данной патологии, а именно сочетанием поражения внутригрудных лимфатических узлов с вовлечением кожных покровов. Нередко поражение кожи у пациентов с ранее обнаруженным саркоидозом является критерием прогрессирования заболевания и, как правило, связанного с ним значительного ухудшения прогноза. В связи с этим саркоидоз кожи требует пристального внимания врачей в вопросе диагностики и лечения.

Список литературы

1. Кемпф, В. Дерматология: пер. с нем. / В. Кемпф, М. Ханчке, Х Кутцнер, В. Бургдорф. – М.: Мед. лит., 2015. – 304 с.

2. Кирдаков Д.Ф. Саркоидоз кожи: клинические варианты и прогностическое значение / Д.Ф. Кирдаков // Фарматека. – 2011. – № 18. С. 28-33.
3. Нефедьева Ю.В. Клинический случай саркоидоза кожи / Ю.В. Нефедьева // Трудный пациент. – 2018. – № 5. С. 38-40
4. Рабен, А. С. Саркоидоз / А. С. Рабен. – М.: Медицина, 1964. – 310 с.
5. Снарская Е.С. Саркоидоз кожи: клиника, диагностика, лечение. Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2011. -№ 3. – С. 36–44.

УДК 614.88

**Дьякова М.С., Антонов С.И.
ПСИХОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

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

**Dyakova M.S., Antonov S.I
HUMAN PSYCHOLOGY IN EMERGENCY SITUATIONS**

Department of dermatovenereology and life safety
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail:miss.dyakova2000@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы психологического состояния и психологического поведения людей при чрезвычайных ситуациях. Представлен перечень психологических состояний, психологического поведения человека, создающих трудности в принятии решения, в оказании первой помощи пострадавшему.

Annotation. The article deals with the issues of the psychological state and psychological behavior of people in emergency situations. The article presents a list of psychological states, psychological behavior of a person that create difficulties in making decisions, in providing first aid to the victim.

Ключевые слова: чрезвычайная ситуация, психологическое состояние, взаимопомощь, стресс, паника.

Keywords: Emergency, psychological state, mutual assistance, stress, panic.

Введение

Актуальностью данной темы является исследование психологического состояния и поведения людей, попавших в чрезвычайную ситуацию.

В нашей жизни, общество изо дня в день сталкивается с массой различных природных явлений. Эти проявления природы неизбежны, потому что они