

Аннотация

диссертации на тему: «Особенности клинического течения, патогенеза и терапии гнездной алопеции у детей» докторанта PhD кафедры дерматовенерологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» _____ на соискание ученой степени доктора PhD по специальности 6D110110 – кожные и венерические болезни

Актуальность. Гнездная алопеция (ГА) – хроническое заболевание, характеризующееся патологическим выпадением волос на волосистой части головы, лице, реже на туловище и конечностях, вследствие различных воздействий на волосяные фолликулы. Частота встречаемости ГА среди больных дерматологического профиля составляет от 2 - 5% до 8 - 12%. В последнее время отмечен рост случаев алопеции у детей. По данным зарубежных исследований, менее 1% случаев начала заболевания ГА наблюдается в возрасте до 1 года, 2% случаев до 2 лет, 63% до 18 лет (Trueb R.M., 2003). По данным Касымова А.О и соавторов (2014 г) ГА у детей наблюдалась в 2,3% случаев, то есть в 1,6 раза меньше, чем у взрослых. Однако, авторы указывают, что за последние 5 лет в г. Душанбе заболеваемость ГА увеличилась в 2,7 раза, причем в возрастной группе от 15 до 20 лет.

ГА у детей имеет многофакторный характер, связанный с комплексным взаимодействием эндо и экзогенных факторов, провоцирующих развитие заболевания (Гаджигороева А.Г., 2014 год). Существуют вирусная, бактериальная концепции этиологии алопеции у детей, имеются указания на значение аллергизирующего фактора стрепто-стафилококковой флоры на сально-волосяной аппарат и механизмы синтеза кератина в корне волоса в сочетании с нейроэндокринными расстройствами. Отмечен рост алопеции у детей в период эпидемии ОРВИ (Бекбауова Н. М., 2012 г.). Доказано, что причиной алопеции в детском возрасте может быть психическая травма, наличие в организме очагов хронической инфекции, нервно-эндокринных и иммунных нарушений. Имеются исследования о важной роли микроэлементного дисбаланса, характеризующимся дефицитом железа и таких микроэлементов, как медь, цинк, селен.

В последнее время в литературе имеются сведения о значительной разнице в уровне витамина D₃ в сыворотке крови у пациентов с ГА в сравнении нормальными значениями. По мнению одних авторов, наименьшее значение витамина D было выявляется только у лиц с универсальной формой ГА, и преимущественно у женщин. Однако, по данным других авторов отсутствует связь между уровнем витамина D и характером ГА. Некоторые исследования указывают, что в 93% случаев отсутствует взаимосвязь между уровнем витамина D в сыворотке крови и рецидивом заболевания. (Ascherio A. и соавторы, 2010). То есть, исследования о роли дефицита витамина D в патогенезе алопеции в детском возрасте остаются недостаточными.

Известно, что при заболеваниях кожи и ее придатков нарушается микрокровооток, который может проявляться спазмом сосудов, приводить к усиленному тромбообразованию. Некоторые исследователи изучая показатели реоэнцефалографии головного мозга у больных ГА выявили изменение тонуса средних и мелких мозговых артерий и нарушения сократительной способности венул. По данным одних авторов, у больных ГА наблюдается расширение венул, увеличение количества функционирующих капилляров (Верхогляд И.В. и соавт., 2010 г.). Другие авторы указывают на наличие кровоизлияний в очагах алопеции. Существует мнение, что в зоне алопеции выявляется повышение кожной температуры, что указывает на расширение сосудов в очагах поражения. Однако, другие исследования утверждают о наличии термоасимметрии в зонах выпадения волос. Электронно-микроскопические исследования биоптатов кожи у больных ГА, проведенные Абдуллоевым М.И. и соавторами (2013 г.) выявили дистрофические изменения эндотелия сосудов в зоне выпадения волос и наличие местных и центральных микроциркуляторных нарушений. По мнению авторов, такие нарушения кровотока приводят к вторичным васкулитам, что усугубляет трофические расстройства в зоне волосяных фолликулов. На роль микроциркуляторных нарушений в патогенезе алопеции указывает применение вазоактивных препаратов в терапии данной патологии (Монахов С.А. и соавт., 2012 г.).

Важным фактором развития алопеций у детей являются неблагоприятные условия окружающей среды, которые вызывают не только изменение реактивности организма и нарушение гомеостаза органов и систем, но и приводят с дисмикрэлементозу и гиповитаминозу, проявляющимися выпадением волос.

Таким образом, среди патогенетических факторов ГА у детей, важное место занимает регион проживания, состояние витаминного и микроэлементного баланса, функциональные параметры кожи и состояние гемодинамики. Совершенствование терапии ГА у детей с учетом указанных механизмов патогенеза позволит повысить эффективность терапии ГА у данного контингента больных

Цель исследования. Совершенствование терапии ГА у детей, проживающих в разных регионах Таджикистана, на основании изучения функциональных параметров кожи, состояния местного и периферического кровотока, содержания микроэлементов и витамина Д.

Задачи исследования.

1. Изучить особенности клинических проявлений алопеций у детей в зависимости от региона проживания, этиологических факторов и ранее проведенной терапии.
2. Оценить функциональные параметры кожи и состояние местной и периферической микроциркуляции у детей с алопециями.
3. Выявить сопутствующую патологию у детей с алопециями, содержание в их крови микроэлементов (железо, кальций, цинк, медь) и витамина Д.
4. На основании полученных данных разработать комплексную терапию алопеций у детей и оценить ее клиническую эффективность.

Научная новизна. Впервые будут изучены особенности клинических проявлений алопеций у детей в зависимости от региона проживания, этиологических факторов и ранее проведенной терапии. Будут изучены функциональные параметры кожи у детей с алопециями и состояние

микротока в очагах поражения. У детей с алопециями будет выявлена сопутствующая патология и содержание в крови микроэлементов и витамина Д.

Практическая значимость. На основании исследования микроциркуляции и состояния кожи будет разработан комплексный дифференцированный подход к терапии алопеций у детей. Восстановление в крови детей уровня микроэлементов и витамина Д позволит предотвратить рецидивы заболевания.

Объекты, материалы и методы исследования. Планируется обследование 100 детей с гнездной алопецией на базе ГОУ «Городской клинической больницы кожных болезней», где будут проводиться следующие исследования:

1. Общеклинические методы исследования.
2. Оценка состояния волос методом трихоскопии
3. Оценка функциональных параметров кожи (анализатор кожи)
4. Исследование местного и периферического кровотока у детей с ГА методом лазердоплерфлоуметрии
5. Исследование крови на содержание микроэлементов (железо, кальций, цинк, медь) и витамина Д.

Форма внедрения.

Рационализаторские предложения, патент, публикации статей и тезисов. Результаты работы будут внедрены в практическую работу ГОУ «Городской клинической больницы кожных болезней», городского кожно-венерологического диспансера г. Душанбе, республиканского центра кожных и венерических болезней МЗСЗН РТ.

Докторант PhD кафедры _____
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»

ФИО (подпись)

Научный руководитель (должность, звание, кафедра)

ФИО (подпись)

