

Дерматовенерология и аллергология

ID: 2017-01-3881-Т-11011

Тезис

Тальникова Е.Е.

Генетическая предрасположенность и ее роль в развитии витилиго

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра кожных и венерических болезней

Научный руководитель: к.м.н. Моррисон А.В.

Витилиго – это мультифакториальное заболевание, в развитии которого задействованы генетическая детерминированность, аутоиммунные аспекты и факторы внешней среды. В настоящее время достоверно доказано влияние генетической составляющей на патогенез данного дерматоза.

Согласно исследованиям ряда авторов (Борисенко К.К., 1970 г., Симонова Н.И., 2012 г.), 6,25 - 38% витилиго приходится на семейные случаи. В некоторых источниках (Суколин Г.И., 1985 г.) указано, что 78% случаев этого дерматоза носит семейный характер. Имеются сведения (Liu J.B., 2007 г.) об ассоциации витилиго с генами главного комплекса гистосовместимости (МНС), а также генами CTLA4, PTPN22, MBL2, GCH1, CAT, ACE, ESR1, COMT, VDR, GPX1.

Цель: показать роль генетической предрасположенности в патогенезе витилиго.

Материал и методы. На базе клиники кожных и венерических болезней СГМУ мы наблюдали семейный случай витилиго у однояйцевых близнецов.

Результаты. Пациент А., 22 года, поступил в ККБ СГМУ с жалобами на участки депигментации на коже шеи, туловища, верхних и нижних конечностей. Из анамнеза известно: считает себя больным с раннего детского возраста, когда впервые отметил появление гипопигментированных пятен на коже шеи, туловища, верхних и нижних конечностей.

При составлении генеалогического древа было выявлено наличие данного дерматоза у отца пробанда, брата – близнеца, бабушки по отцовской линии.

Дерматологический статус: патологический процесс носит очаговый характер. На коже шеи с переходом на кожу волосистой части головы, туловища, верхних и нижних конечностей наблюдаются очаги гипопигментации с четкими, ровными краями, различного диаметра, склонные к росту и слиянию, по периферии окруженные гиперпигментированным венчиком. На коже волосистой части головы наблюдаются очаги поседения волос. При осмотре в лучах лампы Вуда наблюдается молочно-белое свечение.

На основании жалоб, данных анамнеза, клинической картины был выставлен диагноз «Витилиго».

Заключение. Несмотря на мультифакториальную природу дерматоза, генетическая обусловленность играет важную роль в развитии данного заболевания, и которая имеет место в реальной клинической практике дерматолога.

Ключевые слова: дерматовенерология, витилиго, генетика