

ID: 2018-10-3881-T-18457

Тезис

Лопаткина А.А.

### Кожный зуд как одно из проявлений дерматозойного бреда

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра дерматовенерологии и косметологии

Научный руководитель: к.м.н. Шерстнева В.Н.

**Цель работы:** показать современные аспекты, касающиеся дерматозойного бреда в дерматологии по литературным данным, дать описание клинического случая.

В настоящее время проблема дерматозойного бреда в дерматологии становится все более актуальной в связи с увеличением частоты обращаемости к врачу пациентов с жалобами на кожный зуд (1,1-1,9% Андрущенко А.В., 2011г.).

Этиология и патогенез дерматозойного бреда до настоящего времени до конца не изучены, однако существует ряд теорий его возникновения:

- 1) наследственность;
- 2) патохарактерологические дименсии;
- 3) социальная изоляция и депривация личности.

R.W. Freudemann, P. Lepping (2009г.) выдвинули концепцию патогенеза дерматозойного бреда, согласно которой в основе его развития лежит дисфункция отделов головного мозга, а именно стриатума и коры, что в свою очередь объясняет проявление заболевания в виде двух синдромов: сенсопатий и бреда.

Бредовые идеи заключаются в том, что пациенты не симулируют зуд, они уверены, что его вызывают какие-либо паразиты, существующие в коже. Адекватные объективные данные при этом отсутствуют.

**Описание клинического случая.** Больная М., 75 лет 25.01.2018г. обратилась в клинику кожных и венерических болезней СГМУ им. В.И.Разумовского с жалобами на зуд кожи задней поверхности шеи. Начало заболевания связывает с укусом цветочной мошки 6 месяцев назад, считает, что в коже остались личинки, вызывающие зуд. Лечилась самостоятельно кортикостероидными мазями, антигистаминными препаратами с временным эффектом. Обследована, патологий со стороны других органов не выявлено. Объективно: на коже задней поверхности шеи незначительная сухость. Рекомендовано: седативные препараты, соблюдение диеты, наружно – индифферентные кремы.

**Заключение.** Кожный зуд при дерматозойном бреде в значительной степени снижает качество жизни пациента, лишая его возможности выполнять привычные для него действия. Нарушается социальная адаптация, страдает психо-эмоциональный фон. Учитывая данную особенность, врачам дерматологам следует уделять особое внимание подобным пациентам для возможности достижения с ними наилучшего контакта.

**Ключевые слова:** зуд кожи, дерматозойный бред