

ID: 2020-07-3881-T-19241

Тезис

Абдуллаева З.Г., Титиева Л.А.

Рубцующийся пемфигоид. Клиническое наблюдение*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра дерматовенерологии и косметологии**Научный руководитель: к.м.н. Моррисон А.В.*

Рубцующийся пемфигоид - редкий гетерогенный аутоиммунный субэпидермальный дерматоз слизистых и/или кожи. На этот дерматоз, по данным В. Mondino и I. Stuart приходится от 1:12000 до 1: 20000 в общей численности населения. Встречается в основном у пожилых людей, средний возраст 62 года. Этиологическим «пусковым фактором» могут быть: вирусы, травмы или лекарственные средства, у которых есть некоторое структурное подобие эндогенному АГ в пределах эпидермо-дермального соединения. Клинически первые симптомы заболевания появляются на слизистых оболочках полости рта или конъюнктивы, реже гениталий. Локализуясь на слизистых оболочках и кожи, пузыри имеют схожее строение. Располагаются группами, в большинстве случаев окружены воспалительным венчиком и имеют тенденцию к рецидивированию. Разрешаются с формированием рубцовой атрофии в местах их локализации. В ряде случаев выявляется как и при пемфигоиде симптом перифокальной отслойки эпителия.

В лечении данного заболевания используются препараты: глюкокортикостероиды, иммуносупрессанты и препараты дифенилсульфона. Заболевание продолжается обычно до конца жизни, но иногда через несколько лет теряет свою активность. При тяжелом течении, отсутствии реакции на лечение, вследствие постоянных рецидивов , и рубцевания может привести к летальному исходу.

Ключевые слова: дерматовенерология, косметология