

СЛУЧАЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПУСТУЛЕЗНОГО ПСОРИАЗА

И.А. Маштакова

ГУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины»

Резюме. *В работе представлен случай генерализованного пустулезного псориаза.*

Ключевые слова: *генерализованный пустулезный псориаз, терапия, течение.*

В последнее десятилетие отмечается увеличение числа тяжелых осложненных форм хронических дерматозов, резистентных к проводимой терапии, что создает значительные трудности в лечении и зачастую обосновывает применение системных как глюкокортикостероидных, так и цитостатических препаратов в терапии хронических распространенных дерматозов, в частности речь идет о генерализованном пустулезном псориазе. Так, впервые в 1909 г. гнойный чешуйчатый лишай (*psoriasis suppurativa*) описал мюнхенский дерматолог Цумбуш, до него о похожих случаях сообщили Капоши (1893) под названием «тяжелого псориаза, осложненного экземой», и Крен (1907) [1, 2].

Под нашим наблюдением находилась пациент Т., 53 лет, жительница Днепропетровской области, которая поступила в клинику ГУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины» с жалобами на высыпания по всему кожному покрову, выраженную болезненность кожи, боли во всех суставах, вынужденное ограничение подвижности за счет универсального поражения кожи, повышение температуры тела до 39,8 °С, общую слабость, выраженную тахикардию.

Из анамнеза известно, что болеет псориазом свыше 20 лет, лечилась по месту жительства и неоднократно проходила лечение в клинике ГУ «ИДВ НАМНУ» с положительным эффектом, последние три года находи-

лась на иммуносупрессивной терапии.

Объективно: общее состояние больной расценено как тяжелое. Дерматоз носил универсальный характер и был представлен: весь кожный покров был огненно-красным, отечным с множеством мелких сгруппированных пустул, особенно в области лица, шеи, верхней половины туловища, плеч.

При обследовании: в клиническом анализе крови отмечалось ускорение СОЭ до 68 мм/ч, лейкоцитоз – $20,3 \cdot 10^9/\text{л}$; в биохимическом анализе крови было выраженное снижение общего белка до 51 г/л, со стороны соединительнотканного и кальций-фосфорного обменов отклонений не выявлено. Больной была назначена комплексная терапия, включающая: массивную инфузионную терапию, кортикостероидную, антибактериальную терапию, а также сердечные гликозиды для предотвращения развития осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.

Несмотря на проводимую терапию, патологический кожный процесс продолжал распространяться на конечности, нижнюю часть туловища, конечностей: на фоне «обожженной кожи» пустулы слились в огромные очаги с образованием «гнойных озер», температурная кривая имела тенденцию к снижению, однако сохранялась на достаточно больших цифрах, в связи с чем было принято решение присоединить цитостатическую терапию (рис. 1).



Рис. 1. Больная Т., 35 лет, диагноз: генерализованный пустулезный псориаз

Таким образом, следует отметить, что генерализованный пустулезный псориаз – это тяжелая, нередко угрожающая жизни форма псориаза. Часто выяснить причину возникновения данной патологии не представляется возможным. У пациентки Т. генерализованный пустулезный псориаз на фоне проводимого лечения отмечалось две

волны обострения. Следует отметить, что вторая волна протекала несколько мягче и была быстрее купирована. В настоящее время пациентка находится на поддерживающей дозе кортикостероидных и цитостатических препаратов, планируется дальнейшее снижение дозы данных препаратов (рис. 2).



Рис. 2. Больная Т., 35 лет, диагноз: генерализованный пустулезный псориаз. После лечения

ЛИТЕРАТУРА

1. Дерматология. Атлас-справочник / Т. Фицпатрик, Р. Джонсон, К. Вулф и др. – М. : Мак-Гроу-Хилл – „Практика”, 1998. – 1088 с.
2. Довжанский С.И. Псориаз или псориазная болезнь: В 2 ч. / С.И. Довжанский, С.Р. Утц. – Саратов: Изд-во ун-та, 1992; Ч. I. – 1992. – 175 с.

ВИПАДОК ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПУСТУЛЬОЗНОГО ПСОРИАЗУ

Маштакова І.О.

*ДУ «Інститут дерматології
та венерології НАМН України»*

Резюме. У роботі представлено випадок генералізованого пустульозного псориазу.

Ключові слова: генералізований пустульозний псориаз, терапія, перебіг.

Об авторах:

Маштакова Ирина Алексеевна – кандидат мед. наук, старший научный сотрудник отдела дерматологии, инфекционных и паразитарных заболеваний кожи ГУ „Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины”, E-mail: otdderm@mail.ru.

REFERENCES

1. Dermatologiya. Atlas-spravochnik / T. Fitzpatrick, R. Dzhonson, K. Vulf i dr. – M. : Mak-Grou-Hill – „Praktika”, 1998. – 1088 s.
2. Dovzhanskiy S.I. Psoriaz ili psoriaticheskaya bolezni: V 2 ch. / S.I. Dovzhanskiy, S.R. Utts. – Saratov: Izd-vo un-ta, 1992; Ch. I. – 1992. – 175 s.

CASE OF GENERALIZED PUSTULAR PSORIASIS

Mashtakova I.O.

*SE “Institute of Dermatology and
Venereology of the NAMS of Ukraine”*

Abstract. This paper presents the case of generalized pustular psoriasis.

Keywords: generalized pustular psoriasis, therapy, course.