

Статья поступила в редакцию 1.12.2021 г.

DOI: 10.24412/2687-0053-2021-4-67-69

#### Информация для цитирования:

Карпова О.А., Семенихин В.А., Филимонов С.Н. ВЛИЯНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ НА КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПСОРИАЗА У МОНТЕРА ПУТИ // Медицина в Кузбассе. 2021. №4. С. 67-69

#### Карпова О.А., Семенихин В.А., Филимонов С.Н.

ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Барнаул, г. Барнаул, Россия,  
Кемеровский государственный медицинский университет, г. Кемерово, Россия,  
НИИ Комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний, г. Новокузнецк, Россия

## ВЛИЯНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ НА КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПСОРИАЗА У МОНТЕРА ПУТИ

В данной статье описано клиническое наблюдение особенностей тяжести и течения вульгарного псориаза у пациента, работающего монтером пути с воздействием химических, метеорологических, физических факторов производственной среды, относящихся к классу 2, а также тяжести трудового процесса подкласса вредности 3.1.

Представленный нами клинический случай показывает, как сочетанное влияние химических, метеорологических, физических, а также факторов тяжести и напряженности трудового процесса, способствует раннему дебюту, более тяжелому и прогрессирующему течению распространенного псориаза у пациента без сопутствующей патологии.

**Ключевые слова:** монтер пути; псориаз; вредные, опасные факторы производственной среды.

#### Karpova O.A., Semnikhin V.A., Filimonov S.N.

Private healthcare institution "Clinical Hospital "RZhD-Medicine" of Barnaul, Russia,  
Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia,  
Research Institute for Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases, Novokuznetsk, Russia

### THE INFLUENCE OF PRODUCTION FACTORS ON THE CLINICAL FEATURES OF PSORIASIS IN THE PATHWAY FITTER

This article describes the clinical observation of the features of the severity and course of psoriasis vulgaris patient, working as a lineman way, under the influence of chemical, meteorological, physical environment factors relating to class 2, as well as heavy labor subclass harm 3.1.

The presented clinical case shows how the combined effect of chemical, meteorological, physical, and factors of severity and intensity of the work process contributes to early debut, more severe and progressive course of extensive psoriasis in a patient without comorbidities.

**Key words:** fitting ways; psoriasis; harmful, dangerous factors of the production environment.

**П**сориаз — хроническое распространенное иммуно-воспалительное заболевание кожи. Встречается у 2 % населения Земли [1-3]. Развитие процесса в 60-70 % связано с генетической предрасположенностью, а в 30-40 % случаев — с воздействием окружающей среды, немаловажным компонентом которой является производственная среда [4]. В патогенезе болезни выделяют нарушение эпидермального барьера с ускоренной пролиферацией эпидермоцитов, нарушением их дифференцировки, иммунными реакциями в дерме и синовиальных оболочках, дисбалансом между про- и противовоспалительными цитокинами и хемокинами [1-4]. ВОЗ на 67-й ассамблее признала псориаз социально значимым, неизлечимым, обезображивающим и инвалидирующим заболеванием, ведущим к социальной дезадаптации [5]. Так, согласно Приказу № 796 МЗ РФ, в профессиях, обеспечивающих безопасность движения поездов, часто обостряющийся генерализованный процесс, приуроченный к открытым участкам тела, является противопоказанием для работы.

#### Клинический случай

В качестве иллюстрации особенностей течения псориаза у пациентов, контактирующих с профессиональными вредностями, представим клинический случай развития распространенного вульгарного псориаза у монтера пути.

**Больной Н., 37 лет,** в мае 2021 г. обратился к дерматовенерологу ЧУЗ КБ «РЖД-Медицина» г. Барнаул с жалобами на распространенные высыпания на коже, сопровождающиеся выраженным чувством стягивания кожи, незначительным зудом и жжением.

Из анамнеза известно: болен с осени 2019 г., когда на коже спины появилось единственное розоватое пятно с шелушением. Тогда же был поставлен диагноз: *Вульгарный псориаз*. Пациент получал стандартную терапию, добросовестно проводил все профилактические мероприятия с использованием эмолентов, СКЛ, но через год, в ноябре 2020 г., появились новые пятна, которые прогрессировали в бляшки и распространились на кожу волосистой части головы, живота, верхних и нижних конечно-

стей. Начало, рецидив и прогрессирование заболевания ни с чем не связывает.

Соматической и инфекционной патологии не выявлено. Аллергологический анамнез не отягощен. Наследственность не отягощена. Вредные привычки отрицает.

Пациент работает монтером пути. Согласно СОУТ, на производстве на него воздействуют не превышающие ПДУ 5 вредных (опасных) факторов. Тяжесть трудового процесса складывается из длительного пребывания в вынужденной рабочей позе, подъема и перемещения груза вручную, физических перегрузок, и суммарно относится к классу вредности 3.1 (таблица).

### Дерматологический статус

Патологический процесс носит распространенный, симметричный характер, со склонностью к периферическому росту. Локализуется на коже волосистой части головы: лобная, височная и теменная области; на груди, животе, спине, разгибательных поверхностях конечностей, больше локтевых и коленных суставов, боковых поверхностях голеней. Имеются эритема, инфильтрация, резко отграниченные, плоско возвышающиеся папулы розово-красного цвета, размером от лентикулярных до бляшек, покрытые серебристо-белыми пластинчатыми чешуйками (рис.). Папулы склонны к периферическому росту и слиянию в бляшки размером до 20 см. При поскабливании количество чешуек увеличивается и определяется положительная псориатическая триада: «стеариновое пятно», «терминальная пленка» и «кровавая роса». Отмечается *изоморфная реакция Кебнера* в местах травматизации. Ногтевые пластины и суставы не изменены. Гениталии по мужскому типу, без особенностей.

Лимфатические узлы не увеличены, безболезненные, не спаянные между собой и окружающими тканями.

### Лабораторные исследования

*Клинический анализ крови:* лейкоциты –  $5,2 \times 10^3$ /мкл, эритроциты  $4,32 \times 10^6$ /мкл, гемоглобин 139 г/л, тромбоциты  $210 \times 10^3$ /мкл, нейтрофилы 62 %, лимфоциты 31 %, моноциты 4 %, эозинофилы 1 %, базофилы 2 %, СОЭ 5 мм/час.

*Биохимический анализ крови:* глюкоза – 5,60 ммоль/л, билирубин общий – 12,9 мкмоль/л, креатинин – 51,0 мкмоль/л, мочевина – 4,3 ммоль/л, АсАТ – 5,2 U/l, АлАТ – 6,5 U/l, гамма-глутамилтрансфераза – 17 ед/л, общий белок – 70 г/л, холестерин – 5,0 ммоль/л, щелочная фосфатаза – 52 ед/л.

*Общий анализ мочи:* удельный вес – 1020, белок в моче – отрицательный, ацетон – отрицательный, реакция – кислая, лейкоциты – единичные в поле зрения, эритроциты – 1-2 в поле зрения, эпителиальные клетки – единичные в поле зрения.

Маркеры гепатитов В и С отрицательные, ИФА к сифилису и ВИЧ – отрицательно, Ig E – 20 МЕ/мл, кал на яйца глистов эфирно-формоловым методом – не обнаружено.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представленный нами клинический случай показывает, как сочетанное влияние химических, метеорологических, физических, а также факторов тяжести и напряженности трудового процесса, способствует раннему дебюту, более тяжелому и прогрессирующему течению распространенного псориаза у пациента без сопутствующей патологии.

Рисунок  
Распространенный  
псориаз у монтера пути  
Figure  
Common psoriasis in the  
pathway fitter



Таблица  
Оценка условий труда N. по вредным (опасным) факторам  
Table  
Assessment of working conditions N. by harmful (dangerous) factors

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда
Химический	2
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	2
Шум	2
Вибрация общая	2
Вибрация локальная	2
Тяжесть трудового процесса	3.1
Итоговый класс (подкласс) условий труда	3.1

### Информация о финансировании и конфликте интересов

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

### ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

- Dubensky VV, Nekrasova EG, Alexandrova OA, Muravyova ES. Vulgar psoriasis and squamous cell carcinoma in a patient with discoid lupus erythematosus. *Vestnik Dermatologii i Venerologii*. 2020; 96(4): 60-66. Russian (Дубенский В.В., Некрасова Е.Г., Александрова О.А., Муравьева Е.С. Вульгарный псориаз и плоскоклеточный рак у больного дискоидной красной волчанкой // Вестник дерматологии и венерологии. 2020. Т. 96, № 4. С. 60-66. doi: <https://doi.org/10.25208/vdv1120-2020-96-4-60-66>.)
- Langan SM, Seminara NM, Shin DV, Troxel AB, Kimmel SE, Mehta NN, et al. Prevalence of metabolic syndrom in patients with psoriasis: a population – based study in the United Kingdom. *J Invest Dermatol*. 2012; 132: 556-562. doi: 10.1038/jid.2011.365.
- Yang YW, Keller JJ, Lin HC. Medical comorbidity associated with psoriasis in adults: a population- based study. *Br J Dermatol*. 2011; 165(5): 1037-1043. doi: 10.1111/j.1365-2133.2011.10494.x.
- Van Weel C, Schellevis FG. Comorbidity and guidelines: conflicting interests. *Lancet*. 2006; 367: 550-551. doi: 10.1016/S0140-6736(06)68198-1.
- World Health Assembly, 67. (2014). Psoriasis. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/162768>.

#### Сведения об авторах:

КАРПОВА Ольга Анатольевна, канд. мед. наук, врач-дерматовенеролог, ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Барнаул, г. Барнаул, Россия. E-mail: o.a.karpova2409@yandex.ru

СЕМЕНИХИН Виктор Андреевич, доктор мед. наук, профессор, профессор кафедры факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия.

ФИЛИМОНОВ Сергей Николаевич, доктор мед. наук, профессор, директор, ФГБНУ НИИ КППЗ, г. Новокузнецк, Россия. E-mail: fsn42@mail.ru

#### Information about authors:

KARPOVA Olga Anatolyevna, candidate of medical sciences, dermatovenerologist, Clinical Hospital «RZhD-Medicine» of Barnaul, Barnaul, Russia. E-mail: o.a.karpova2409@yandex.ru

SEMENIKHIN Viktor Andreevich, doctor of medical sciences, professor, professor of the department of faculty therapy, occupational diseases and endocrinology, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia.

FILIMONOV Sergey Nikolaevich, doctor of medical sciences, professor, director, Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases, Novokuznetsk, Russia. E-mail: fsn42@mail.ru

Корреспонденцию адресовать: КАРПОВА Ольга Анатольевна, 656049, г. Барнаул, ул. Мерзликина, д. 6а, кв. 20.

E-mail: o.a.karpova2409@yandex.ru