

КРАТКИЕ НАУЧНЫЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 613.63

В. Ю. КОГАН, Г. А. ЗОРАБЯН, М. А. АИРАПЕТЯН

К ВОПРОСУ О ФУНКЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ КОЖИ  
У БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ  
ДЕРМАТОЗАМИ

Быстрый рост химической промышленности в нашей стране, и в частности в Армении (производство полимеров, пластмасс, органических соединений и др. материалов), предусматривает в огромных масштабах производство химических реактивов. Использование таких реактивов, как кротоновый альдегид, фенил антраниловая кислота, винная кислота, янтарная кислота, каптакс, морфолин, масляный альдегид дает возможность получать сравнительно дешевым способом мономеры растворителей и других химических соединений.

Целью настоящего исследования явилось изучение функционального состояния сосудисто-капиллярной и вегетативной нервной систем при аллергических дерматозах с использованием ряда клинико-функциональных проб.

С 1970 г. под нашим наблюдением находились рабочие Ереванского завода «Химреактив», из которых часть (146 чел.) имели аллергические дерматозы, обусловленные воздействием производственных ядов.

Исследования состояния капилляров и капиллярного кровообращения проводились в утренние часы. Капилляроскопии было подвергнуто 120 человек. В качестве контрольной группы было обследовано 20 практически здоровых рабочих из других цехов, которые не имели контакта с химическими веществами. Проведя капилляроскопию ногтевого валика IV пальца, мы констатировали значительные изменения со стороны морфологии капилляров и циркуляции в них крови.

Однако полученные нами данные не позволили выявить закономерность для трактовки особенностей капилляроскопической картины в связи с отдаленными формами аллергических дерматозов. В то же время эти данные находятся в зависимости ввиду наличия отдаленных форм аллергодерматозов. Из обследованных рабочих у 117 мы наблюдали тот или иной тип патологии. Исходя из этого, обследуемый нами контингент больных мы сочли возможным разделить на три группы:

1. Больные, страдающие профессиональными аллергическими дерматозами до одного года. В эту группу входило 57 человек: больные экземой — 18 человек, дерматитом — 21, аллергическими хейлитами — 7, уртикарией и ангионевротическими отеками Квинке — 11 человек. По нашим данным, капилляроскопическую картину в общем можно охарак-

теризовать следующим образом: общий фон поля зрения бледно-розовый, капилляров много, по своей форме они напоминают «дамские шпильки»; морфологически наблюдается некоторое удлинение капиллярных петель, переходящее колено несколько укорочено и отчасти расширено, ток крови замедлен.

2. Больные, страдающие профессиональными аллергическими дерматозами от 1 до 3 лет. В эту группу (31 человек) входили в основном больные, страдающие хронической, часто рецидивирующей экземой. Капилляроскопическая картина: общий фон поля зрения розовый, капилляров много, они удлинены и сужены, вершина капиллярных петель заметно укорочена, у большинства обследованных наблюдаются пуговчатые расширения. Отмечается расширение венозной траншеи, которая рельефно извита, ток в капиллярах замедлен.

3. Больные, страдающие профессиональными аллергическими дерматозами свыше 3 лет.

В эту группу (32 человека) входили больные, страдающие экземой (30 человек), хронической рецидивирующей крапивницей (1 человек), аллергическим хейлитом (1 человек). Капилляроскопическая картина: фон бледно-розовый, капилляров большое количество, они имеют форму длинных узких петель. Артериальные траншеи узки и бледны, тогда как венозные неравномерно расширены, причем у части из них имеются мелкие аневризматические выпячивания, ток крови резко замедлен, отмечается стаз.

Для полного представления о функциональном состоянии капилляров мы провели ряд дополнительных клинико-функциональных исследований. Известно, что при изучении нарушений функций вегетативной нервной системы большое внимание уделяется выявлению асимметрии вегетативной инервации, показателем которой является сосудистая реакция кожи. С этой точки зрения определенное значение придается дермографизму и температуре кожи.

Температура кожи нами исследовалась по общепринятой методике полупроводниковыми электротермометрами. Электротермометрии и определению дермографизма было подвергнуто 100 больных и 20 практически здоровых лиц (контрольная группа). Данные термометрии показали следующее: у практически здоровых лиц показатели термометрии не дали существенного отклонения от нормы (средняя термоасимметрия  $0,1^{\circ}$ ), тогда как у больных с аллергическими дерматозами, болеющих до 1 года, термоасимметрия достигала  $2,5^{\circ}$ . У больных с профессиональными аллергическими дерматозами с хроническим течением процесса термометрия в среднем достигала отклонения от нормы  $0,52^{\circ}$ .

У большинства обследуемых лиц наряду с термоасимметрией мы наблюдали явления дистальной гипотермии, что также указывает на функциональные нарушения со стороны вегетативной нервной системы.

Дермографизм изучался на симметричных участках тела. У всех больных (в отличие от контрольной группы) мы наблюдали красный, стойкий дермографизм с разлитой гиперемией вокруг штриха.

Обобщая полученные нами данные, можно сказать, что у всех обследуемых нами больных с профессиональными аллергическими дерматозами четко наблюдается понижение тонуса сосудов (капилляров) в виде спазма, атонии, спастико-атонии, замедления тока крови, длительных стазов, понижения их стойкости и повышения проницаемости. У этих же больных мы наблюдали значительное увеличение пределов физиологической нормы со стороны термоасимметрии, а также резкое нарушение сосудистых рефлексов (дермографизма) кожи, что свидетельствует о значительных нарушениях вегетативной инервации ее. Последнее приводит к глубоким нарушениям функциональной активности кожи.

Капилляроскопия, электротермометрия и определение дермографизма являются объективными методами определения степени поражения вегетативной нервной системы и функционального состояния кожи.

Сектор радиобиологии  
МЗ АрмССР

Поступило 4.VI 1973 г.

Վ. Յու. ԿՈԿԱՆ, Գ. Ա. ԶՈՐԱՐՅԱՆ, Մ. Ա. ՀԱՅՐԱՊԵՏՅԱՆ

ՊՐՈՖԵՍԻՈՆԱԼ ԱԼԵՐԳԻԿ ԴԵՐՄԱՏՈԶՆԵՐՈՎ ՀԻՎԱՆԻՆԵՐԻ ՄԱՇԿԻ ՖՈՒՆԿՑԻՈՆԱԿՎԻԾԱԿԻ ՀԱՐՑԻ ՇՈՒՐՋԸ

Ա մ փ ո փ ու մ

Հետազոտման են ենթարկվել Երևանի բժմոեակտիվների գործարանի բանվորներ, որոնք անմիջական շփման մեջ են գտնվել բետանիտրոսայի, պենտաքլորֆենիլի, կրոտոնային ալեդեհիդի, ֆենիլանտրանիլային թթվի, գինեթթվի, կապտակսի, պարանոմինոդիֆենիլամինի հետ: Հետազոտվածներից 146-ի մոտ հայտնաբերվել է ալերգիկ դերմատոզներ: Բազմաթիվ բանվորների մոտ կատարվել է մաշկի մազանոթների կապիլյարոսկոպիական հետազոտություն, որից 117-ի մոտ դիտվել է փոփոխություններ: 100 բանվորների մոտ կատարված մաշկի ջերմաչափումից պարզվել է, որ ալերգիկ դերմատոզներով տառապողների մոտ առկա է ջերմային ասիմետրիան և դիստալհիպոթերմիան: Բոլոր հետազոտվածների մոտ նկատվել է արտահայտված կարմիր դերմոգրաֆիզմ: