

**INDEX OF SEVERITY OF OCCUPATIONAL CONTACT DERMATITIS ON THE
EXAMPLE OF PATIENTS IN ANDIJAN REGION**

**Khamidov F.Sh.,
Khamidova M.Z.,
Bekmirzaeva M.T.**

Andijan State Medical Institute, Uzbekistan

Purpose of the study: To evaluate the effectiveness of standard therapy for occupational contact dermatitis using the Occupational Contact Dermatitis Disease Severity Index [ODDI] in patients with occupational contact dermatitis of the hands in the Andijan region of the Fergana Valley.

Material and research methods. In 50 patients with occupational contact dermatitis, the “effectiveness of the occupational contact dermatitis severity index” was assessed using the ODDI, and quality of life (DIQL) was also examined.

Research results. Before complex treatment, ODDI and DIQL scores were high. After standard complex therapy, the ODDI and DIQL indices decreased, which confirmed the effectiveness of the therapy.

Conclusion. A decrease in the value of the Occupational contact Dermatitis Disease severity Index (ODDI) after standard complex therapy indicates its effectiveness, and the use of ODDI to assess the skin process is convenient and helps to assess the effectiveness of the treatment.

**ИНДЕКС ТЯЖЕСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА
НА ПРИМЕРЕ БОЛЬНЫХ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Хамидов Ф.Ш.,
Хамидова М.З.,
Бекмирзаева М.Т.**

Андижанский Государственный медицинский институт, Узбекистан

Цель исследования: Оценить эффективность стандартной терапии профессионального контактного с помощью индекса тяжести профессионального контактного дерматита (Occupational contact Dermatitis Disease severity Index [ODDI]) у пациентов профессиональным контактным дерматитом кистей в условиях Андижанской области Ферганской долины.

Материал и методы исследования. У 50 больных профессиональным контактным дерматитом оценен “эффективность индекса тяжести профессионального контактного дерматита” с помощью ODDI, а также исследовано качество жизни (ДИКЖ).

Результаты лечения. До комплексного лечения показатели ODDI и ДИКЖ были высокими. После стандартной комплексной терапии индексы ODDI и ДИКЖ снизились, которые подтверждали об эффективности проведенной терапии.

Вывод. Уменьшение величины индекса Occupational contact Dermatitis Disease severity Index (ODDI) после проведенной стандартной комплексной терапии указывает на ее эффективность, и применение ODDI для оценки кожного процесса удобен и помогает оценить эффективность проведенного лечения.

**ИНДЕКС ТЯЖЕСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА
НА ПРИМЕРЕ БОЛЬНЫХ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Профессиональный дерматит – воспаление кожи, вызванное условиями окружающей среды или контактом кожи с повреждающим её веществом [1]. Клиническая картина

профессионального дерматита, его симптомы и тяжесть патологического процесса характеризуется значительной вариабельностью. Профессиональный дерматит обычно начинается с покраснения, раздражения и/или отека кожи. В дальнейшем могут появиться буллёзные элементы, после вскрытия которых (на месте пузырей формируется эрозия, появляются корки) в кожу могут попасть инфекции, происходит инфицирование процесса. В некоторых случаях контакт с определенными веществами приводит к утолщению небольших участков кожи, в результате чего формируются шершавые бородавчатые разрастания канцерогенным потенциалом. Хотя профессиональный дерматит и не является контагиозным заболеванием, но при отсутствии соответствующей терапии может распространиться на другие участки тела [2].

В 2008 году группой австралийскими учеными был предложен индекс тяжести профессионального контактного дерматита (Occupational contact Dermatitis Disease severity Index [ODDI]), для оценки тяжести и функциональной нетрудоспособности вызванной профессиональным контактным дерматитом кистей [3, 4].

В ODDI индексе оценивается 4 параметра (по данным анамнеза течение заболевания, необходимости лечения, клинические признаки и ограничение профессиональных функций). Каждый из параметров имеет 5 уровней тяжести. Сам индекс представляет собой карту, где для каждого уровня тяжести соответствующего параметра предусмотрена клеточка, которую дерматолог должен отметить, если описание параметра данного уровня отражает состояние пациента на протяжении 2 месяцев (таблица 1). В конце количество показателей уровней суммируется для вычисления общего индекса тяжести профессионального контактного дерматита (от 1 до 5). Чем выше показатель индекса ODDI, тем больше степень тяжести заболевания – профессионального контактного дерматита.

Таким образом, карта построена так, что можно отдельно оценить степень тяжести профессионального контактного дерматита (первые 3 параметра) и степень функциональных ограничений (4-ый параметр).

Индекс тяжести профессионального контактного дерматита (Occupational contact Dermatitis Disease severity Index) является надежным инструментом оценки тяжести дерматоза и функциональных ограничений, вызванных профессиональным дерматитом, в том числе у пациентов, прошедший курс терапии или отмечающих улучшение состояния после изменения порядка выполнения своих рабочих обязанностей.

Таблица 1. Карта для определения индекса тяжести профессионального контактного дерматита ODDI [3, 4]

Отметьте уровень, соответствующий состоянию пациента на протяжении последних двух месяцев				
Уровень 1	Уровень 2	Уровень 3	Уровень 4	Уровень 5
1. Течение болезни *				
Признаки и симптомы поражения кожи возникают лишь периодически	Наблюдаются признаки и симптомы незначительного поражения кожи/улучшаются только при перерыве в работе. Обычно	Наблюдаются признаки и симптомы умеренного поражения кожи/улучшаются только при перерыве в работе. Обычно	Наблюдаются признаки и симптомы тяжелого поражения кожи/улучшаются только при перерыве в работе	Постоянно наблюдаются признаки и симптомы тяжелого поражения кожи

	симптомы отмечаются на протяжении менее 6 месяцев	симптомы отмечаются на протяжении более 6 месяцев		
☐	☐	☐	☐	☐
2. Терапия				
Лечение или периодическое лечение не требуется	Может потребоват ься периодичес кое лечение. Системные стероиды обычно не назначаютс я	Может потребоваться периодическое/пос тоянное лечение	Может потребоваться периодическое/пос тоянное лечение. Обычно назначаются системные стероиды	Может потребоватс я постоянная терапия. Обычно назначаются системные стероиды или фототерапия
☐	☐	☐	☐	☐
3. Клинические признаки				
Аномалий не наблюдается/отм ечается легкая сухость кожи	Легкая сухость или умеренные признаки, в том числе краснота, мелкое или крупное шелушение , отслойка эпидермиса , зуд, пузыри	Умеренные, в том числе краснота, мелкое или крупное шелушение, отслойка эпидермиса, зуд, пузыри/тяжелые (такие же, как умеренные, плюс мокнутие и трещины	Умеренные, в том числе краснота, мелкое или крупное шелушение, отслойка эпидермиса/тяжел ые (такие же, как умеренные, плюс мокнутие и трещины)	Тяжелые, такие же как умеренные, плюс мокнутие и трещины
☐	☐	☐	☐	☐
4. Рабочие функции				
Без ограничений или с ограничением на выполнение единичных видов работ (хотя воздействие определенных химических или	Незначител ьные ограничени я на выполнени е некоторых видов работы.	Умеренные ограничения на выполнение многих видов работы, требующие применения перчаток, либо изменения порядка	Серьезные ограничения на выполнение рабочих обязанностей, что требует перемены профессии	Строгие ограничения на выполнение многих видов работы, что влечет утрату

физических факторов может временно усилить ограничения)	требующих применение перчаток или их замены на другой вид	выполнения работы или рабочих обязанностей		трудоспособ ности
☐	☐	☐	☐	☐

*С учетом данных анамнеза

С учетом приведенных данных нам было интересно узнать, можно ли применить индекс тяжести профессионального контактного дерматита (Occupational contact Dermatitis Disease severity Index [ODDI]), для оценки тяжести и функциональной нетрудоспособности вызванной профессиональным контактным дерматитом кистей в условиях Андижанской области Ферганской долины.

Цель исследования: оценить эффективность стандартной терапии профессионального контактного с помощью индекса тяжести профессионального контактного дерматита (Occupational contact Dermatitis Disease severity Index [ODDI]) у пациентов профессиональным контактным дерматитом кистей в условиях Андижанской области Ферганской долины.

Материал и методы исследования. Под нашим наблюдением было 50 больных профессиональным контактным дерматитом кистей в возрасте от 23 до 50 лет. Из них женщин было 34, мужчин – 16. Всем больным диагноз был поставлен после стандартного исследования. Пациенты в основном работали частных фабриках и ремонтных цехах, где контактировали различными химическими веществами, маслами и т.д. Всем пациентам был проведен стандартный, комплексный метод терапии. А также у всех больных до и после лечения состояние патологического процесса с помощью индекса тяжести профессионального контактного дерматита (Occupational contact Dermatitis Disease severity Index [ODDI]). У всех пациентах изучалось дерматологический индекс качество жизни (ДИКЖ).

Результаты исследования. У всех больных профессиональным контактным дерматитом в очагах поражения наблюдалось покраснения, раздражения и/или отек кожи. У 42 пациентах отмечались пузыри, на месте вскрывшихся пузырей эрозии, корки. У 23 больных профессиональным контактным дерматитом на местах вскрывшихся пузырей после попадания инфекции, отмечалось формирование пустулёзных элементов, гнойных корок. В 10% случаях контакт с определенными веществами привел к утолщению небольших участков кожи, формированию шершавых бородавчатых разрастаний.

У всех больных профессиональным контактным дерматитом до комплексного лечения индекс ODDI был высоким и среднем составлял $3,76 \pm 0,23$ балла. У 50 больных профессиональным контактным дерматитом до комплексной терапии отмечалось высокие показатели ДИКЖ – среднем до $24,22 \pm 0,33$ балла. И это соответствовало состоянию кожного патологического процесса.

После применения комплексного лечения у больных профессиональным дерматитом показатели индекса ODDI снизились до $1,13 \pm 0,08$ балла, а индекс ДИКЖ до $10,23 \pm 0,12$ балла.

Как показало исследование, у 50 больных профессиональным дерматитом “индекса тяжести профессионального контактного дерматита (Occupational contact Dermatitis Disease severity Index [ODDI])” помогает лучше оценить состояние дерматологического

патологического процесса до и после лечения. О достоверности снижения показателей индекса ODDI подтверждает и улучшение качества жизни у пациентов профессиональным контактным дерматитом.

Таким образом, уменьшение величины индекса Occupational contact Dermatitis Disease severity Index (ODDI) после проведенной стандартной комплексной терапии указывает на ее эффективность, и применение ODDI для оценки кожного процесса удобен и помогает оценить эффективность проведенного лечения.

Литература

1. Lushniak BD. Occupational contact dermatitis. *Dermatol Ther* 2004; 17 (3):272-7.
2. Belsito DV. Occupational contact dermatitis: Etiology, prevalence, and resultant impairment/disability. *Journal of the American Academy of Dermatology* 2005; 53 (2):303-313.
3. Curr N, Dharmage S, Keegel T, Lee A, Saunders H, Nixon R. The validity and reliability of the occupational contact dermatitis disease severity index. *Contact dermatitis*. 2008; 59(3):157-164.
4. Адаскевич В.П. Диагностические индексы в дерматологии. – М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014. – 352 с.: илл.