

БЪЛГАРСКО ДЕРМАТОЛОГИЧНО ДРУЖЕСТВО

ДЕРМАТОЛОГИЯ И ВЕНЕРОЛОГИЯ

DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY

XLIII

2004 БРОЙ 4

ISSN 0417-0732

А. Славянков, В. Кафрина, Д. Гаспарова
Диагностичен метод в графологията
метод за оценка на космички растон

В. Билков, Н. Бонджиев
Роля на протеинот-лигандния
рецептор в кожата в изследване
патогенезата на някои кожни
заболявания

М. Кафрина, Б. Димитров, Б. Дръстев,
С. Тонев
Антибактериалност

Г. Тонев, Ш. Тонев, А. Кочев, Б. Авантов,
Д. Билков
Анектогенна

И. Държавски, Н. Николов, М. Давид
Фотодинамична диагностика на
базоцелуларен карцином

Д. Гаспарова
Диагностичен метод в графологията
метод за оценка на космички растон

М. Кафрина, В. Кафрина, А. Кафрина,
М. Кафрина, Н. Кафрина
Лечение на рецидивиращи епидермични
кератоми с CO₂ лазер и лазер
коагулация

Г. Тонев, Ш. Тонев, Б. Дръстев,
Д. Билков
Лечение на кератоми с CO₂ лазер и лазер
коагулация

Ш. Тонев, Г. Тонев, Б. Дръстев, Д. Билков,
А. Кафрина
Лечение на кератоми с CO₂ лазер и лазер
коагулация

ДЕРМАТОЛОГИЯ И ВЕНЕРОЛОГИЯ

DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY

XLIII

2004

кн. 4

СЪДЪРЖАНИЕ

CONTENTS

ОБЗОРИ

ДИАГНОСТИЧНИ МЕТОДИ В ТРИХОЛОГИЯТА. МЕТОДИ ЗА ОЦЕНКА НА КОСМЕНИЯ РАСТЕЖ

А. Цветанова, М. Кадурина, Д. Господинов 3

РОЛЯ НА ПРОТЕИНАЗО-АКТИВИРАНИТЕ РЕЦЕПТОРИ В КОЖНАТА БИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗАТА НА НЯКОИ КОЖНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

Ж. Бочева, Н. Бояджиева 8

ОРИГИНАЛНИ СТАТИИ

ACROKATOELASTOIDOSIS

М. Кадурина, Б. Димитров, В. Кръстева, С. Тонев 13

ANETODERMIA

Г. Томов, Ш. Томов, Зл. Колев, А. Ангелов, Д. Бяклова 18

ФОТОДИНАМИЧНА ДИАГНОСТИКА НА БАЗОЦЕЛУАРЕН КАРЦИНОМ

Р. Дърленски, Н. Найденов, Н. Цанков 21

ДЕГРАДАЦИОННИ МАТРИКСНИ ПРОТЕИНИ ПРИ LUPUS ERYTHEMATOSUS ВРЪЗКА С КЛИНИЧНАТА КАРТИНА И БОЛЕСТНАТА АКТИВНОСТ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО

Д. Господинов 26

ЛЕЧЕНИЕ НА РЕЦИДИВИРАЩИ ПАПИЛОМНИ ВИРУСНИ ИНФЕКЦИИ С CO₂ ЛАЗЕР И THUYA OCCIDENTALIS

Ж. Казанджиева, В. Грудева, А. Николова, Н. Найденов, Н. Цанков 34

РЕДКИ КЛИНИЧНИ НАБЛЮДЕНИЯ

ЛЕЧЕНИЕ НА MORBUS HAILEY-HAILEY С PIMECROLIMUS

Г. Чернев, Хр. Зубулис, К. Орфанос 37

MORBUS HAILEY-HAILEY (ОПИСАНИЕ НА СЛУЧАЙ)

Ш. Томов, Г. Томов, С. Павлов, С. Рачева, А. Йорданова 41

УКАЗАНИЯ КЪМ АВТОРИТЕ

REVIEWARTICLES

DIAGNOSTIC METHODS IN TRICHOLOGY. METHODS OF EVALUATING HAIR GROWTH

A. Tzvetanova, M. Kadurina, D. Gospodinov 3

ROLE OF PROTEINASE-ACTIVATED RECEPTORS IN CUTANEOUS BIOLOGY AND DISEASES

J. Bocheva, N. Bojadjeva 8

ORIGINAL ARTICLES

ACROKATOELASTOIDOSIS

M. Kadurina, B. Dimitrov, V. Krasteva, S. Tonev 13

ANETODERMIA

G. Tomov, Sh. Tomov, Zl. Kolev, A. Angelov, D. Baklova 18

PHOTODINAMIC DIAGNOSIS OF BASAL CELL CARCINOMA

R. Darlenski, N. Naidenov, N. Tsankov 21

DEGRADATION OF MATRIX PROTEINS IN LUPUS ERYTHEMATOSUS – RELATION BETWEEN CLINICAL SURVEY AND DISEASE ACTIVITY

D. Gospodinov 26

TREATMENT OF RECIDIVATED HUMAN PAPILLOMAVIRUSES INFECTIONS (HPV) WITH CO₂ LASER AND THUYA OCCIDENTALIS

J. Kazandjieva, V. Grudeva, A. Nikolova, N. Naidenov, N. Tsankov 34

RARE CLINICAL REPORTS

TREATMENT OF MORBUS HAILEY-HAILEY WITH PIMECROLIMUS

G. Tchernev, Ch. Zouboulis, C. Orfanos 37

MORBUS HAILEY-HAILEY (A CASE REPORT)

Sh. Tomov, G. Tomov, S. Pavlov, S. Racheva, A. Jordanova 41

INSTRUCTION TO AUTHORS

ДЕГРАДАЦИОННИ МАТРИКСНИ ПРОТЕИНИ ПРИ LUPUS ERYTHEMATOSUS – ВРЪЗКА С КЛИНИЧНАТА КАРТИНА И БОЛЕСТНАТА АКТИВНОСТ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО

Д. Господинов

Катедра дерматология, венерология, клинична имунология и алергология – Медицински Университет, Плевен

Резюме: Лупус Еритематозус е автоимунно съединителнотъканно заболяване с неизяснена етиология и сложна патогенеза. Настъпващите промени в белтъците на екстрацелуларния матрикс (ЕЦМ) при заболяването все още не са проучени в детайли. В настоящото проучване си поставихме за цел да изследваме нивата на деградационните протеини еластин и колаген IV при 39 болни жени със системен (СЛЕ) и 10 пациентки с подостър кожен лупус (ПКЛЕ) и да потърсим връзка със степента на органна увреда и болестна активност на заболяването. Диагнозата е поставена въз основа на диагностичните и класификационни критерии на ACR за СЛЕ и на EADV за ПКЛЕ. Болестната активност определихме чрез индекс SLEDAI, а нивата на колаген IV (КП-IV) и еластинови пептиди (ЕП) чрез "сандвич" версия на ELISA. Стойностите на SLEDAI варираха от 3 до 17 (средно – 9.03 ± 3.7), като пациентите с бъбречно засягане бяха със SLEDAI по-висок от тези с кожна симптоматика (12 ± 3 срещу 7.2 ± 2.7). Сигнификантно високи нива ($p < 0.001$) на ЕП (174 ± 61 срещу 73 ± 18) и КП-IV (450 ± 59 срещу 210 ± 29) в сравнение с контролната група бяха установени в серумите на пациентките със СЛЕ по време на екзацербация. По време на ремисия тези нива се понижават (136 ± 34 за ЕП, 407 ± 41 за КП-IV), но остават значимо по-високи ($p < 0.01$) в сравнение с нивата, наблюдавани в серума на пациентите с ПКЛЕ и здравите лица. Корелация се откри между високите стойности на SLEDAI, нивата на колаген IV и бъбречното засягане на пациентите. Считаме че наличието на ЕП и особено КП-IV, в сигнификантни количества в серума на лупусно болни по време на пристъп и нефрит, отколкото при СЛЕ без лупус, нефрит или ПКЛЕ, би могло да се използва като маркер за влошаване на заболяването и неговата прогноза.

Ключови думи: Лупус еритематозус, SLEDAI, колаген тип IV, еластин

Resume: Lupus Erythematosus (LE) is an autoimmune connective tissue disorder with unknown etiology and complicated pathogenesis. The beginning of turnover changes in proteins of extra cellular matrix (ECM) in lupus didn't examined in details. The aim of this investigator work is to study of degradation proteins levels of collagen IV and elastin in 39 female patients with systemic (SLE) and 10 female patients with subacute cutaneous lupus (SCLE), and looking for relation between clinical feature and disease activity. The patients have been diagnosed by the criteria of ACR for SLE and EADV for SCLE. We used SLEDAI index for disease activity and "sandwich" ELISA for the levels of collagen IV (CP-IV) and elastin peptides (EP). The values of SLEDAI were from 3 to 17 (9.03 ± 3.7), highly in patients with renal involvement than the others, with skin damage (12 ± 3 against 7.2 ± 2.7). Significantly higher levels ($p < 0.001$) of EP (174 ± 61 against 73 ± 18) and CP-IV (450 ± 59 against 210 ± 29) were established in sera of SLE patients during exacerbation phase. In remission, this levels reduced in rank (136 ± 34 for EP, 407 ± 41 for CP-IV), but they were statistically ($p < 0.01$) higher then sera levels in patients with SCLE and healthy controls. A correlation was found between high SLEDAI, CP-IV levels and lupus nephritis. We consider that the presence of EP and especially for CP-IV in lupus sera during exacerbation and nephritis, than in non-nephritis SLE and SCLE, may be use as marker of disease aggravation and prognosis.

Key words: Lupus Erythematosus, SLEDAI, collagen type IV, elastin

Lupus Erythematosus (LE, ЛЕ) е съединителнотъканно заболяване с автоимунен характер, мултиорганна увреда и все още не напълно изяснена етиология. Едва ли има друга нозологична единица в човешката патология, при която да се подозират многобройните взаимодействия между генетични и етнически фактори, климатични въздействия, инфекциозни агенти, химични,

хормонални, медикаментозни субстанции и други, като причина за отключване на сложни автоимунни реакции [16, 18, 28, 29].

Наличието на разнообразни автоантитела при ЛЕ определя многообразието в клиничната картина, като следствие и в лабораторните отклонения, като израз на променената хомеостаза на организма. Промените в обмяната и имунитета на протеините