

БЪЛГАРСКО ДЕРМАТОЛОГИЧНО ДРУЖЕСТВО

# ДЕРМАТОЛОГИЯ И ВЕНЕРОЛОГИЯ

DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY

XLIV

2005 БРОЙ

1

ISSN 0417-0792

И. Бакърджиев  
НЕГОНОКОКОВИ УРЕТРИТИ

Л. Зисова  
MALASSEZIA SPP-ВИДОВА  
ИДЕНТИФИКАЦИЯ И ЕПИДЕМИОЛОГИЯ

М. Кадурина, Б. Димитров, В. Векое, С. Тонев  
УРЕЯ-ПОСИОН В КОМБИНАЦИЯ СЪС  
СЕЛЕКТИВНА УЛТРАВИОЛЕТОВА ТЕРАПИЯ  
(SUV) ПРИ ЛЕЧЕНИЕТО НА PSORIASIS  
PLACATA

Д. Господинов, М. Даскалова, Эл. Коларов,  
Ст. Байданов  
ПРОУЧВАНЕ НА АНТИЕЛАСТИНОВИТЕ IGG -  
СУБКЛАСОВЕ ПРИ ПАЦИЕНТИ С LUPUS  
ERYTHEMATOSUS

И. Гроздев, Я. Попов, Д. Етугов, Н. Цанков  
ЛОКАЛНА ТЕРАПИЯ С КАЛЦИПОТРИОЛ ПРИ  
ПАЦИЕНТИ С ПСОРИАЗИС, ПРОВЕЖДАЩИ

СЕЛЕКТИВНА ФОТОТЕРАПИЯ (СУТ) И  
ТАЛАСОТЕРАПИЯ - СРАВНИТЕЛНО  
ПРОУЧВАНЕ

С. Тонев, М. Кадурина, Б. Димитров, С.  
Божикова  
НАСЛЕДСТВЕНА ХЕМОРАГИЧНА  
ТЕЛЕАНГИЕКТАЗИЯ (MORBUS RENDU-  
OSLER-WEBER)

С. Каваклиева, Г. Пекливанов, М.  
Балабанова, Н. Цанков  
ЕРИТРОДЕРМИЯ, ИНДУЦИРАНА ОТ  
CARBAMAZEPINE С ХИСТОЛОГИЧНИ ДАННИ  
ЗА MYCOSIS FUNGOIDES

Д. Господинов, Хр. Хайдудова, В. Наков  
NEUROLUES - НАЧАЛНА ФОРМА НА  
PARALYSIS PROGRESSIVA

Л. Константинова, И. Горбанов, В. Кузева  
ANGIOMA SERPIGINOSUM



# ДЕРМАТОЛОГИЯ И ВЕНЕРОЛОГИЯ

## DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY

XLIV

2005

кн. 1

### СЪДЪРЖАНИЕ

### CONTENTS

#### ОБЗОРИ

НЕГОНОКОКОВИ УРЕТРИТИ

И. Бакърджиев

3

MALASSEZIA SPP – ВИДОВА ИДЕНТИФИКАЦИЯ И ЕПИДЕМИОЛОГИЯ

Л. Зисова

12

#### ОРИГИНАЛНИ СТАТИИ

УРЕЯ-ЛОСИОН В КОМБИНАЦИЯ СЪС СЕЛЕКТИВНА УЛТРАВИОЛЕТОВА ТЕРАПИЯ (SUP) ПРИ ЛЕЧЕНИЕТО НА PSORIASIS PLACATA

М. Кадурин, Б. Димитров, В. Векров, С. Тонев

18

ПРОУЧВАНЕ НА АНТИЕЛАСТИНОВИТЕ IGG-СУБКЛАСОВЕ ПРИ ПАЦИЕНТИ С LUPUS ERYTHEMATOSUS

Д. Господинов, М. Даскалова, Зл. Копаров, Ст. Байданов

26

ЛОКАЛНА ТЕРАПИЯ С КАЛЦИПОТРИОЛ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ПСОРИАЗИС, ПРОВЕЖДАЩИ СЕЛЕКТИВНА ФОТОТЕРАПИЯ (СУТ) И ТАЛАСОТЕРАПИЯ. СРАВНИТЕЛНО ПРОУЧВАНЕ

И. Гроздев, Я. Попов, Д. Етугов, Н. Цанков

31

#### РЕДКИ КЛИНИЧНИ НАБЛЮДЕНИЯ

НАСЛЕДСТВЕНА ХЕМОРАГИЧНА ТЕЛЕАНГИЕКТАЗИЯ (MORBUS RENDU-OSLER-WEBER)

С. Тонев, М. Кадурин, Б. Димитров, С. Божинова

36

ЕРИТРОДЕРМИЯ, ИНДУЦИРАНА ОТ CARBAMAZEPINE С ХИСТОЛОГИЧНИ ДАННИ ЗА MYCOSIS FUNGOIDES

С. Каваклиева, Г. Пехливанов, М. Балабанова, Н. Цанков

42

NEUROLUES – НАЧАЛНА ФОРМА НА PARALYSIS PROGRESSIVA

Д. Господинов, Хр. Хайдукдова, В. Наков

44

ANGIOMA SERPIGINOSUM

Л. Константинова, И. Горбанов, В. Кузева

48

УКАЗАНИЯ КЪМ АВТОРИТЕ

#### REVIEW ARTICLES

URETHRITIS NON GONOCOCCICA

I. BAKARDJIEV

3

MALASSEZIA SPP - IDENTIFICATION AND EPIDEMIOLOGY

L. ZISOVA

12

#### ORIGINAL ARTICLES

UREA-LOTION AND SELECTIVE ULTRAVIOLET PHOTOTHERAPY (SUP) - COMBINED TREATMENT OF CHRONIC PLAQUE PSORIASIS

M. KADURINA, B. DIMITROV, V. VEKOV, S. TONEV

18

ANTI-ELASTIN IGG-SUBCLASSES STUDY IN PATIENTS WITH LUPUS ERYTHEMATOSUS

D. GOSPODINOV, M. DASKALOVA, ZL. KOLAROV, ST. BAJDANOV

26

TOPICAL THERAPY WITH CALCIPOTRIOL IN PATIENTS WITH PSORIASIS COMBINED EITHER WITH SELECTIVE PHOTOTHERAPY (SUP) OR THALASSOTHERAPY. COMPARATIVE STUDY

I. GROZDEV, Y. POPOV, D. ETUGOV, N. TSANKOV

31

#### RARE CLINICAL REPORTS

HEREDITARY HAEMORRHAGIC TELEANGIECTASIA (MORBUS RENDU-OSLER-WEBER)

S. TONEV, M. KADURINA, B. DIMITROV, S. BOJINOVA

36

CARBAMAZEPINE PROVOKED ERITRODERMIA WITH HISTOLOGICAL DATA FOR MYCOSIS FUNGOIDES

S. KAVAKLIEVA, G. PEHLIVANOV, M. BALABANOVA, N. TSANKOV

42

NEUROLUES - INCIPIENT PARALYSIS PROGRESSIVA FORM

D. GOSPODINOV, HR. HAJDUKOVA, V. NAKOV

44

ANGIOMA SERPIGINOSUM

L. KONSTANTINOVA, I. GORBANOV, V. KUZEVA

48

INSTRUCTION TO AUTHORS

## ПРОУЧВАНЕ НА АНТИЕЛАСТИНОВИТЕ IgG-СУБКЛАСОВЕ ПРИ ПАЦИЕНТИ С LUPUS ERYTHEMATOSUS

Д. Господинов<sup>1</sup>, М. Даскалова<sup>3</sup>, Зл. Коларов<sup>4</sup>, Ст. Байданов<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Клиника по дерматология – УМБАЛ "Д-р Г. Странски", Плевен, <sup>2</sup>Секции по биология и  
<sup>3</sup>Епидемиология, паразитология и тропическа медицина – МУ, Плевен, <sup>4</sup>Клиника по ревматология –  
УМБАЛ "Св. Иван Рилски" – МУ, София

**Резюме:** Лупус еритематозус е автоимунно, съединителнотъканно заболяване, свързано с мултиорганно увреждане и производство на разнообразни антитела. При лупус еластиновият turnover се нарушава, което води до промени в неговия физиологичен имунен отговор, представен с антиеластинови антитела от различните имуноглобулинови класове и субкласове. Целта на това проучване е да се определят специфичните антиеластинови антитела (AEA) от четирите IgG-субкласове (IgG<sub>1</sub>, IgG<sub>2</sub>, IgG<sub>3</sub> и IgG<sub>4</sub>) при болни със системен и подостър кожен лупус, като се потърси връзка между клиничната картина и откритите имунологични отклонения на смутения еластин обмен. При изследване на 46 болни с лупус и 25 здрави контроли, посредством ELISA, ние установихме наличие на AEA от четирите IgG-субкласове във всички изследвани серуми. Статистически по-високи нива на IgG<sub>1</sub>- и IgG<sub>3</sub>-AEA в сравнение с контролите се установиха при болните със системна форма на болестта както във фаза на екзацербация, така и по време на ремисия. Драматично повишените им стойности при пациентите с бърза еволюция и въвлечане в процес на бъбреците и/или бял дроб, отразяват патологично засилената деструкция на еластин и биха могли да са признак за активност на заболяването.

**Ключови думи:** системен лупус еритематозус, подостър кожен лупус еритематозус, еластин, антиеластинови антитела, субкласове на имуноглобулин G

**Summary:** Lupus Erythematosus is an autoimmune, connective tissue disease, characterized by multiorgans injure and different antibodies production. In Lupus, there is an incidence of elastin turnover, leading to changes in normal antielastin immune response, presented by different classes and subclasses antielastin antibodies. The aim of this study is determination of specific IgG-antielastin antibodies (AEA) from all four subclasses (IgG<sub>1</sub>, IgG<sub>2</sub>, IgG<sub>3</sub> and IgG<sub>4</sub>) in patients with Systemic and Subacute Cutaneous Lupus, and look for a relation between clinical feature and discovered immunological changes. Using ELISA, we studied 46 lupus patients and 25 healthy controls. Presence of all IgG-AEA-subclasses in the test sera were detected. Compared with healthy controls, significantly higher levels of IgG<sub>1</sub>- and IgG<sub>3</sub>-AEA, we established in patients with Systemic Lupus Erythematosus in the phase of exacerbation, similarly in remission. Dramatically higher IgG<sub>1</sub>- and IgG<sub>3</sub>-AEA quantities in patient with rapid disease evolution and/or disorder kidney and lung involvement, probably reflect the pathological increase of elastin degradation. This fact may be use as a marker of lupus activity.

**Key words:** Systemic Lupus Erythematosus, Subacute Cutaneous Lupus Erythematosus, elastin, antielastin antibodies, Immunoglobulin G-subclasses.

### ВЪВЕДЕНИЕ

Лупус еритематозус (ЛЕ) е автоимунно заболяване свързано с производство на разнообразни антитела и увреждане на съединителната тъкан в много органи и системи.

Хипергамаглобулинемията е типичен феномен при болестите на имунитета и най-често се дължи на повишаването на имуноглобулин G (IgG) в серума на човека, представен с 4 субкласа (IgG<sub>1</sub>, IgG<sub>2</sub>, IgG<sub>3</sub> и IgG<sub>4</sub>) биохимично и антигенно различни.

Характерът на съотношението на тези субкласове се променя в отговор на съответните антигени. Поради това, определянето на тази характеристика е от особена важност при анализа на автоимунните, инфекциозните и други заболявания [2, 5, 15].

През последните 30 години се задълбочават и проучванията върху имунопатологията на протеините от екстрацелуларния матрикс (ЕЦМ), сред които еластинът е основен структурен протеин. През 1976 г. Chorzelski и сътр. [11] описват "анетодермична" форма на ЛЕ, протичаща с