

Клинический случай, опоясывающий лишай в практике дерматолога после COVID-19 инфекции

Гузаль Давлятовна Клеблеева
guzal.klebleeva@mail.ru
СамГМУ

Аннотация: Происхождение SARS-CoV-2 точно не установлено, однако установлено, что летучие мыши являются источником связанных вирусов и что передача от человека человеку играет решающую роль в его патогенезе. После проникновения в клетки-мишени после ассоциации белка Spike с его рецептором вирусная РНК инкапсулируется, полиаденилируется и кодирует различные структурные и неструктурные полипептидные гены. Эти полипротеины расщепляются протеазами, проявляющими химотрип-синоподобную активность [11, с. 67; 8, с.203; 5, с.24; 5, с.25]. Хотя трансмембранная сериновая протеаза 2 (TMPRSS2) является основной протеазой, связанной с активацией CoV, и была связана с активацией SARS-CoV-2, недавние данные анализа секвенирования одноклеточной РНК (scRNA-seq) показывают, что ACE2 и TMPRSS2 не экспрессируются [2, с.43; 3, с.88; 7, с.80; 12, с.138]. В той же клетке, что предполагает участие в этом процессе других протеаз, таких как катепсин В и L [12, с.18; 10, с.146]. В процессе инфицирования данным вирусом, происходит повреждение клеток с ангиотензинпревращающими фермент II типа рецепторами, которые расположены на поверхности клеток дыхательной системы, пищевода, почек, сердца, ЦНС и других органов [5, с.49]. Интересно отметить, что ранее Hamming et al. в своей работе продемонстрировали присутствие ACE2 в базальном слое эпидермиса и волосных фолликулов, а также гладкомышечных клеток, окружающих сальные и экзокринные железы [1; с. 31-37]. В то же время, Goren et al. выдвинули гипотезу о том, что рецепторы андрогенов также могут иметь большое значение при дерматологических проявлениях после COVID-19 инфекции [6, с.150].

Ключевые слова: пузырьковые высыпания, дерматологические проявления, кожа, иммунологический статус, постковидный период, опоясывающий лишай, эпидермис

Clinical case, herpes zoster in the practice of a dermatologist after COVID-19 infection

Guzal Davlyatovna Klebleeva
guzal.klebleeva@mail.ru
Samarkand State Medical University

Abstract: The origin of SARS-CoV-2 has not been clearly established, but it has been established that bats are the source of associated viruses and that human-to-human transmission plays a critical role in its pathogenesis. Upon entry into target cells following association of the Spike protein with its receptor, the viral RNA is encapsulated, polyadenylated, and encodes various structural and non-structural polypeptide genes. These polyproteins are cleaved by proteases that exhibit chymotrypsin-like activity [11, p. 67; 8, p.203; 5, p.24; 5, p.25]. Although transmembrane serine protease 2 (TMPRSS2) is the main protease associated with CoV activation and has been associated with SARS-CoV-2 activation, recent single-cell RNA sequencing (scRNA-seq) analysis data show that ACE2 and TMPRSS2 are not expressed [2, p.43; 3, p.88; 7, p.80; 12, p.138]. In the same cell, which suggests the participation of other proteases in this process, such as cathepsin B and L [12, p.18; 10, p.146]. In the process of infection with this virus, cells with angiotensin-converting enzyme type II receptors are damaged, which are located on the surface of the cells of the respiratory system, esophagus, kidneys, heart, central nervous system and other organs [5, p.49]. It is interesting to note that previously Hamming et al. in their work demonstrated the presence of ACE2 in the basal layer of the epidermis and hair follicles, as well as smooth muscle cells surrounding the sebaceous and exocrine glands [1; With. 31-37]. At the same time, Goren et al. hypothesized that androgen receptors may also be of great importance in dermatological manifestations after COVID-19 infection [6, p.150].

Keywords: blistering rashes, dermatological manifestations, skin, immunological status, post-covid period, herpes zoster, epidermis

На сегодняшний день описаны следующие формы дерматологических изменений при COVID-19 (SARS-CoV-2): ангииты кожи папулонекротический, полиморфно – дермальный, геморрагический, ливедо), акродерматит, папуло-везикулезные высыпания, папуло-сквамозные высыпания (и розовый лишай Жибера), кореподобная сыпь, токсикодермия. Мы не исключаем вероятность возникновения некоторых дерматологических проявлений как ответную реакцию на проведенное лечение (противовирусными препаратами,

использование гидроксихлорохина, антикоагулянтной терапий и т.д.) [36, с. 103].

Как было отмечено ранее, из 108 (100,0%) больных, перенесших коронавирусную инфекцию у 47 (43,5%) дерматологических проявлений, не было обнаружено, а у 61 (56,5%) были обнаружены дерматологические проявления различной формы.

Нами были обнаружены следующие дерматологические проявления после перенесенной коронавирусной инфекции:

- выпадение волос у - 30 (49,2%) больных: из них гнездная алопеция - 15 (13,9%); а диффузная алопеция - 15 (13,9%);

- папуло-сквамозные высыпания у 9 (14,7%) пациентов, из них псориаз - у 5 (4,6%), красный плоский лишай (КПЛ) - у 2 (1,9%), розовый лишай Жибера - у 2 (1,9%);

- уртикарные высыпания у 7 (11,5%) - крапивница;

- высыпания по типу ангиитов у 6 (9,8%) - акродерматит 2 (1,9%), ангиит полиморфный дермальный 2 (1,9%) и ангиит папуло-нодулярный 2 (1,9%);

- папуло-везикулезные высыпания у 5 (8,2%): аллергодерматиты у 3 (2,8%) и экзема 2 (1,9%);

- пузырьковые высыпания по типу герпеса у 4 (6,6%); простой пузырьковый лишай у 2 (1,9%), опоясывающий лишай у 2 (1,9%) больных (рис. 1).

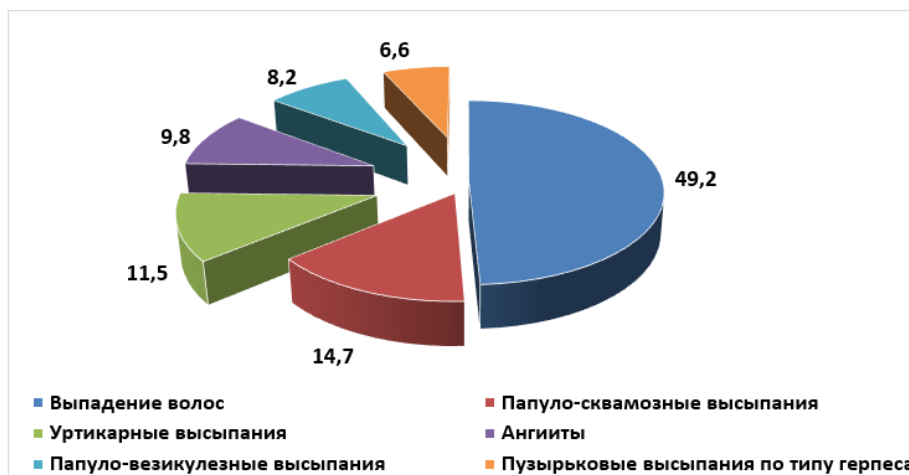


Рис. 1. Структура дерматологических проявлений после перенесенной коронавирусной инфекции

В клиническом течении дерматологических проявлений после перенесенной коронавирусной инфекции мы наблюдали следующие особенности.

В постковидном периоде отмечалось появление пузырьковых элементов по типу герпеса, которые в основном характеризуется атипичным расположением

в области губ, иногда двухсторонним, отсутствием склонности к рецидиву и безболезненны.

В то время как при простом пузырьковом лишае болезненные пузырьковые элементы; сгруппированы на эритематозном фоне локализуются вокруг носа, рта и конъюнктивы - при простом пузырьковом лишае и в области нижних ребер, в виде широкой полосы с одной стороны тела при опоясывающем лишае, больные испытывают боль и жжение.

Папуло-везикулезные высыпания после перенесенной коронавирусной инфекции имели распространённый характер, атипичное расположение в области грудины, живота и спины, а также наблюдалось возникновение эрозивных папул, в отличии от аллергодерматитов, экземе у пациентов, не перенесших коронавирусную инфекцию, элементы чаще локализовывались на конечностях, отмечался сильный зуд.

Пузырьковые высыпания по типу герпеса встречались у 4 больных (6,6%) и характеризовались появлением мелких пузырьков, на фоне отечной и гиперемированной кожи, которым предшествовали зуд и жжение кожи. Содержимое пузырьков чаще было серозное, а позже - отмечалось геморрагическое содержимое пузырьков. Пузырьковые высыпания по типу герпеса чаще наблюдались вокруг губ и в 2 случаях наподобие опоясывающего лишая в области нижних ребер (рис.2). Часто пузырьки самопроизвольно вскрывались, образуя эрозии, покрытые геморрагической коркой.

Клинический пример №1

Больной Б.Ш. 35 лет. И/Б № 3724. Обратился спустя 13 недель 19.10.20г. после лечения коронавирусной инфекции. На спине появились мелкие болезненные высыпания, из-за быстрого распространения высыпаний обратился в Самаркандский областной кожно-венерологический диспансер.

При осмотре - жалобы на болезненные высыпания в правой половине грудной клетки, преимущественно по задней поверхности (рис. 2.б). Высыпания в виде пузырьков различного размера, в некоторых имеется гнойное содержимое. Местами пузырьки сливались, образуя крупные очаги. Температура тела субфебрильная. Больной находился на амбулаторном лечении.

ОАМ - без особенностей. Биохимический анализ крови - без патологии. Коагулограмма - без патологии.

Анализ волос на содержание микроэлементов: МЭ - высокое содержание брома-4,6 мкг (норма-2,9 мкг), хлора-1900 мкг. (норма-1530 мкг), умеренное снижение железа - 21 мкг. (норма-36,2 мкг.) и меди- 21,0 мкг. (норма- 29,0 мкг.). Выраженный дефицит цинка - 102 мкг. (норма- 187 мкг.). Остальные показатели в пределах нижних границ нормы.



Рис. 2 Больной Б.Ш. 35 лет. И/Б № 3724

Опоясывающий лишай (постковидный)

Диагноз: Опоясывающий лишай (постковидный).

Больной было проведено лечение: Левамизол-150 мг. по 1 таблетки 1 раз в день, в течение 3-х дней; Иммуноцинк-25 мг. по 1 таблетки 1 раз в день, так как у больной отмечался выраженный дефицит микроэлемента цинк: Zn- 102 мкг. норма 187 мкг.); Компливит по 1 таблетки 1 раз в день, в течение 4 недель; местно раствор Фукортина, при болях мазь с анестезином, Зовиракс 200 мг каждые 4 часа 5 раз в день в течение 10 дней, в последующем по 400 мг 2 раза в день.

Клиническое выздоровление было отмечено на 18 сутки после начала лечения.

Пузырьковые высыпания по типу герпеса после перенесенной коронавирусной инфекции по клиническим проявлениям не отличались от обычного простого герпеса.

Из лабораторных данных характерными являлись лимфоцитоз, повышение СОЭ, моноцитоз, повышение АсАТ и креатинина. Также отмечалось умеренное повышение магния, брома и железа.

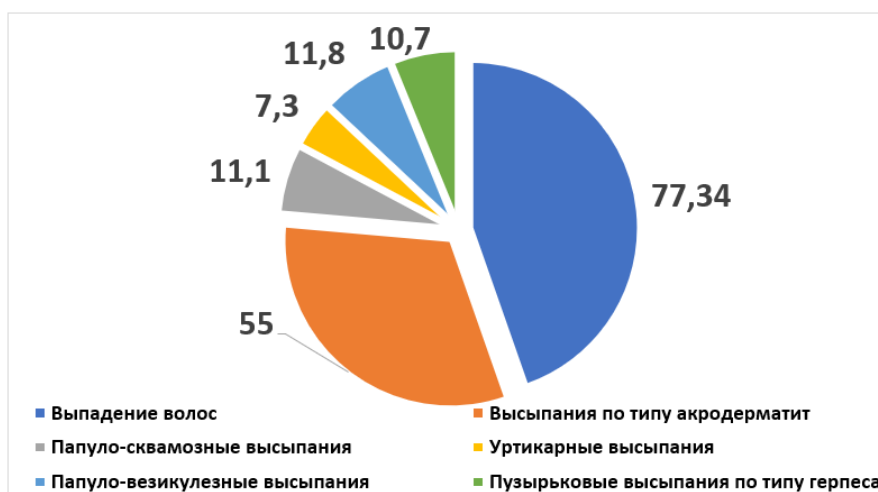


Рис 2. Сроки появления дерматологических проявлений после перенесенной коронавирусной инфекции (сутки).

Дерматологические проявления после перенесенной коронавирусной инфекции имели различную продолжительность (рис 2.). Наиболее продолжительные дерматологические изменения наблюдались при выпадении волос.

Если дерматологические проявления после перенесенной коронавирусной инфекции говорят о преимущественном поражении определенных органов и систем, то продолжительность заболевания говорит о тяжести течения дерматологических проявлений и общей реактивности организма пациентов. Для определения взаимосвязи дерматологических проявлений инфекции и длительности заболевания, нами была проанализирована длительность течения в зависимости от типа дерматологических изменений.

Использованная литература

1. Henry D, Ackerman M, Sancelme E, Finon A, Esteve E. Urticarial eruption in COVID-19 infection // J Eur Acad Dermatol Venereol. - 2020. - P. 86-88.
2. Jackson DJ, Busse WW, Bacharier LB, Kattan M, O'Connor GT, Wood RA, et al. Association of respiratory allergy, asthma and expression of the SARS-CoV-2 Receptor, ACE2 // J Allergy Clin Immunol.- 2020. - P. 68-70.
3. Joob B, Wiwanitkit V. COVID-19 can present with a rash and be mistaken for Dengue. J Am Acad Dermatol.- 2020.- P. 55-57.
4. Ki V, Rotstein C. Bacterial skin and soft tissue infections in adults: a review of their epidemiology, pathogenesis, diagnosis, treatment and site of care // Can J Infect Dis Med Microbiol. - 2019. – Vol. 19. - P. 173– 184.
5. Kuba K, Imai Y, Rao S, Gao H, Guo F, Guan B, et al. A crucial role of angiotensin converting enzyme 2 (ACE2) in SARS coronavirus-induced lung injury // Nat Med.- 2021. - P. 74-76.

6. Kuo CL, Pilling CL, Atkins LJ, Masoli HAJ, Delgado J, Kuchel AG, et al. APOE e4 genotype predicts severe COVID-19 in the UK Biobank community cohort // *J Gerontol A Biol Sci Med Sci.* - 2020. - P. 61-62.

7. Khan S, Siddique R, Shereen MA et al. The emergence of a novel coronavirus (SARS-CoV-2), their biology and therapeutic 1 options // *J Clin Microbiol.* - 2020. - P. 65-69.

8. Kwatra SG, Sweren RJ, Grossberg AL. Dermatology practices as vectors for COVID-19 transmission: a call for immediate cessation of non-emergent dermatology visits // *J Am Acad Dermatol.* - 2020. - P. 47-52.

9. Karakike E, and Giamarellos-Bourboulis EJ. Macrophage activation-like syndrome: a distinct entity leading to early death in sepsis // *Front Immunol.* - 2019. - P. 68-72.

10. Lakdawala N, Babalola O, 3rd Fedeles F, McCusker M, Ricketts J, Whitaker-Worth D, Grant-Kels JM. The role of nutrition in dermatologic diseases: facts and controversies // *Clin Dermatol.* - 2019. – Vol. 31. - P. 677–700.

11. Lu R, Zhao X, Li J, Niu P, Yang B, Wu H, et al. Genomic characterisation and epidemiology of 2019 novel coronavirus: implications for virus origins and receptor binding // *Lancet.* - 2020. - P.36-37.

12. Lim YX, Ng YL, Tam JP, and Liu DX. Human coronaviruses: a review of virus–host interactions // *Diseases.* - 2021. - P. 21-26.

13. Liu XD, Liang QJ, and Fung ST. Human Coronavirus-229E, -OC43, -NL63, and -HKU1 // *Refer Mod Life Sci.* - 2020. - P.55-57.

14. Окбоев ТА, Клеблеева ГД, Аралов НР. Роль полиморфного локуса гена eNOS3 в формировании бронхиальной астмы. Академический журнал Западной Сибири. 2013;9(1):54-5.

15. Рустамов М, Абдусаломов А, Клеблеева Г, Хусанов Б, Урунова М. Пробиотики и пребиотики. Их значение с позиций теории изолированных пространств. Журнал вестник врача. 2013;1(1):16-9.

16. Ташкенбаева УА, Клеблеева ГД. Анализ распространенности дерматологических проявлений после COVID-19 (Doctoral dissertation, Other).

17. Клеблеева ГД. ОСОБЕННОСТИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ С РАННЕЕ ИНТАКТНОЙ КОЖЕЙ. InIV Всероссийская научно-практическая конференция молодых ученых и студентов с международным участием «Современные АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ» 2021.

18. Клеблеева Г, Сафарова М. Рефлексотерапия на этапе комплексной терапии больных с бронхиальной астмой. Журнал вестник врача. 2013;1(1):75-7.

19. Мамурова Н, Клеблеева Г, Махматмуродова Н, Насырова З. Гепаторенальный синдром, как осложнение цирроза печени, влияющее на качество жизни больного. Журнал вестник врача. 2014 Jan 24;1(1):132-6.
20. Сафарова МП, Клеблеева ГД. Рентгенологическая картина и изменение лабораторных показателей у больных бронхиальной астмой. Академический журнал Западной Сибири. 2013;9(1):17-.
21. Клеблеева ГД, Савченко НГ. РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ АТИПИЧНЫХ ФОРМ ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. In Молодежь и медицинская наука в XXI веке 2014 (pp. 210-210).
22. Клеблеева ГД, Сафарова МП. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ. In Молодежь и медицинская наука в XXI веке 2017 (pp. 87-87).
23. Ярмухамедова НА, Якубова НС, Тиркашев ОС, Узакова ГЗ, Ачилова ММ. Функциональные изменения со стороны сердечно-сосудистой системы у больных с хроническими формами бруцеллеза. Достижения науки и образования. 2020(4 (58)):56-60.
24. Холмуратов УК, Рустамова ША, Ярмухамедова НА. Клинико-эпидемиологические аспекты течения бруцеллеза за последние годы по Самаркандской области. Вопросы науки и образования. 2019(33 (83)):60-73.
25. Саидахмедова ДА, Ярмухамедова НА. Коксиеллез в Самаркандской области. Вопросы науки и образования. 2019(32 (82)):120-2.
26. Ярмухамедова НА, Эргашева МЯ. Клинико-лабораторная характеристика при серозном менингите энтеровирусной этиологии. Вопросы науки и образования. 2019(27 (76)):134-44.
27. Рахимова ВШ, Эгамова ИН, Ярмухамедова НА, Уралов О. Современные аспекты диагностики внепечёночных проявлений хронического вирусного гепатита С. Вопросы науки и образования. 2020(22 (106)):36-43.
28. Лим ВИ, Угли ШН, Гарифулина ЛМ, Лим МВ, Саидвалиева СА. Оценка частоты метаболического синдрома среди детей и подростков с ожирением в Самаркандской области. Достижения науки и образования. 2020(9 (63)):77-9.
29. Гарифулина ЛМ, Холмуродова ЗЭ, Лим МВ, Лим ВИ. Психологический статус и пищевое поведение у детей с ожирением. Вопросы науки и образования. 2020(26 (110)):45-50.
30. Махмудова АН, Камариддинзода АК. Защита прав пациентов в Республике Узбекистане. Science and Education. 2022;3(10):54-62.
31. Махмудова АН, Махмудова С. Гуманитаризация медицинского образования как фактор повышения качества обучения в вузе. Science and Education. 2022;3(6):709-18.

32. Гарифулина ЛМ, Кудратова ГН, Гойибова НС. Степень метаболических нарушений у детей и подростков с ожирением и артериальной гипертензией. Актуальные вопросы современной науки. 2016 Ост;4:19-23.

33. Гарифулина ЛМ, Гойибова НС. состояние почек у детей с экзогенно-конституциональным ожирением. Журнал Репродуктивного Здоровья и Уро-Нефрологических Исследований. 2020;1(1).

34. Азимова КТ, Гарифулина ЛМ, Закирова БИ. Клинические особенности течения вирусных бронхолитов у детей. Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. 2022 Jul 31;3(2).

35. Махмудова АН, Ибрагимова ЭФ, Шукурова ДБ, Абдурахмонова ЗЭ, Наимова ЗС. Медицина Узбекистана-достижения и перспективы развития сферы. Достижения науки и образования. 2020(3 (57)):49-52.

36. Махмудова АН, Афанасьева ОГ. Принципы формирования экологически значимых ценностей у студентов медицинского вуза. Science and Education. 2022 Jun 30;3(6):1181-92.

37. Ризаев Д, Агабабян Л, Камалов А. Профилактика и лечение послеперименного кровотечения. Общество и инновации. 2021;2(4):127-35.

38. Rizayev JA, Agababyan LR, Kamalov AI. Ayollarda tug 'ruqdan keyingi qon ketishlarni oldini olish va ularga qarshi kurashish bo 'yicha ko 'rsatilayotgan xizmatlar sifatining monitoringini tashkil etish. Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences. 2021;1(10):166-78.

39. Rubenovna AL, Ibragimovich KA. The efficacy of different methods of haemostasis for postpartum haemorrhage. Annals of the Romanian Society for Cell Biology. 2021 Jan 28:134-9.