

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

ФИО: Немиров Андрей Павлович

Дата рождения: 31.10.1992г. (23 года)

Место работы: ООО «Иоханстнон»,
Консультант

Дата поступления: 16.09.16 10:07

Жалобы

- На высыпания в области кожи туловища, верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся сильным зудом, усиливающимся в вечернее время.

Анамнез заболевания

- Считает себя больным на протяжении 7 лет ,когда впервые появились высыпания на туловище, верхних и нижних конечностях. Обратился в КВД по месту жительства, где был поставлен диагноз:» Псориаз» и проведено наружное лечение с положительным эффектом(уточнить не может. Возникновение высыпаний связывает с эндокринным нарушением (диагноз не помнит). Связи со временем года не отмечает. С 2010 года никуда не обращался, лечился сам (Дипросалик).
- Данное обострение с августа 2016 года, ни с чем не связывает. Обратился к врачу дерматологу, и в связи с тяжестью и распространенностью кожного процесса.

Кожный статус

Кожный процесс носит распространенный характер и локализован на коже лица, волосистой части головы, туловища, верхних и нижних конечностей.

Высыпания представлены единичными папулами и бляшками красного цвета, покрытые серебристо-белыми чешуйками с зоной периферического роста, инфильтрацией в основании и тенденцией к слиянию, размером от 0,8 до 3 см в диаметре.

Псориатическая триада(+)

Симптом Кебнера (+)

На волосистой части головы в теменной и затылочной области папулы розового цвета, покрытые нежными чешуйко-корками.

Деформации суставов нет. Все виды чувствительности сохранены.

Сало -потоотделение снижено в проекции бляшек. Ногтевые пластины не поражены. Периферические ЛУ не увеличены. Дермографизм розовый, стойкий.

Диагноз

- ▣ Распространенный вульгарный псориаз, прогрессирующая стадия, внесезонная форма.

Лечение

- ▣ Др.Диазолин 1 др на вечер.
- ▣ Т.Фолиевой к-ты 1 т-1 р/д
- ▣ S.Ca gluconatis 10%-5,0 №10 в/м
- ▣ S.Ac.ascorbinici 5%-2,0 в/м №10
- ▣ Наружно:Лосьон Белосалик га ВЧГ
- ▣ На тело:Мазь Акридерм ГК 2р/д,2%
салициловая мазь
- ▣ Ксамиол гель