

денное через 2 нед после начала приема антибиотиков, показало наличие антител иммуноглобулинов (Ig) класса G на уровне 42,5 Е/мл (менее 10 Е/мл – отрицательный результат; более 20 Е/мл – положительный результат), а также наличие антител класса IgM на уровне 39 RU/мл (менее 16 RU/мл – отрицательный результат; более 22 RU/мл – положительный результат). Очередное серологическое исследование, проведенное через 2 нед после окончания терапии, показало снижение уровня антител IgG и IgM и полное разрешение высыпаний.

Чаще всего пациенты обращаются в осенне-зимний период и, как правило, к дерматологу. Поэтому необходимо проводить тщательное обследование на наличие антител к *Borrelia burgdorferi sensu lato*, чтобы своевременно начать адекватное лечение.



Рис. 3. Иксодовый клещевой боррелиоз.

Литература

1. Коренберг ЭИ, Воробьева НН, Сумливая ОН и др. Инфекции, передающиеся иксодовыми клещами, в Пермском крае (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика). Методические рекомендации для врачей. 2007.

2. Дифференциальная диагностика кожных болезней. Под ред. БАБеренбейна, ААСтудницина. 1989.
3. Кожные болезни и инфекции, передающиеся половым путем. Руководство для врачей. Под ред. Ю.С.Бутова. 2002.



Фотозадача

Л.И.Глебова
ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И.Евдокимова Минздрава России

Пациент 18 лет поступил на обследование для уточнения диагноза по направлению комиссии военкомата.

Семь лет назад на коже верхнего века правого глаза стали появляться высыпания в виде желтоватых мелких узелков размером с мелкую каплю, пшено, приблизительно 2–4 мм, не склонных к разрастанию в бляшки, с гладкой поверхностью, плотноэластической консистенции, безболезненные при пальпации. На других участках кожи и слизистой полости рта высыпания отсутствуют. В течение 7 лет элементов на коже век становилось все больше, но к врачам юноша не обращался. Соматическое состояние вполне удовлетворительное. Жалоб не предъявляет. Клинические анализы крови и мочи без особенностей.

Ваш диагноз? Чем его подтвердить? Какие дополнительные исследования нужно провести? Лечение?

Ответ на с. 27

