



ДЕРМАТОМИОЗИТ

Авторы: Е. Л. Насонов

ДЕРМАТОМИОЗИТ (от *дермато...* и *миозит*) (полимиозит, болезнь Вагнера), системное заболевание *соединительной ткани* с преимущественным поражением кожи, мышц и нервов. Впервые описано нем. врачом Э. Вагнером (1863), встречается в любом возрасте (чаще болеют женщины). Этиология и патогенез Д. изучены недостаточно; наибольшее признание получила аутоиммунная теория развития этой болезни.

Д. характеризуется множеств. поражением мышц конечностей, плечевого и тазового поясов, спины и шеи. Отмечаются нарастающая мышечная слабость и ограничение движений, боли, атрофия мышц. На коже открытых частей тела, веках (симптом очков), в области локтевых суставов появляются покраснение, зуд, сыпь, отёк. Возможно поражение сердца (миокардит, нарушения ритма), лёгких (кашель, одышка), желудочно-кишечного тракта (нарушение глотания и др.), почек (с развитием почечной недостаточности) и др. Диагноз основывается на типичных клинич. проявлениях, изменениях лабораторных показателей, данных электромиографии (характерные изменения электрофизиологич. активности мышечных волокон) и биопсии мышц. Лечение: глюкокортикоиды, при их неэффективности – иммунодепрессанты, после стихания острых явлений – массаж, лечебная физкультура, физиотерапия (парафин, электрофорез и др.), общеукрепляющая терапия.

Литература

Лит.: Соловьева А. П. Дерматомиозит. М., 1980.