

ДЕРМАТОЛОШКИ НАРУШУВАЊА ВО БРЕМЕНОСТ

*Коцевска Ана¹, Георѓиев Димитијар¹,
Филев Мики², Ефтимова - Китанова Александра¹,
Младеновска - Стојковска Ивана³*

¹ ЈЗУ Специјализирана Болница за Гинекологија и Акушерство
„Мајка Тереза“ - Скопје, Република Северна Македонија

² ЈЗУ УК ТОАРИЛУЦ - Скопје,

Република Северна Македонија

³ ЈЗУ Универзитетска Клиника за ендокринологија, дијабет и метаболни нарушувања - Скопје, Република Северна Македонија

Вовед: Хормоналните промени во бременоста имаат значително влијание врз кожата. Физиолошки промени на кожата за време на бременоста се: хиперпигментација (затемнување на линијата алба, фаџијална пигментација), striae gravidarum, промени во растот на косата (благ облик на хирзутизам), васкуларни промени (капиларни хемангиоми). Дерматолошки нарушувања (дерматози) специфични за бременоста се: пруритус за време на холестаза, „PUPPP“ (пруритични уртикаријални папули и плаки во бременоста) и гестациски херпес. Околу 1,6% од бремените жени имаат значителен пруритус. Кај пациентите со претходно постоечко дерматолошко нарушување може да дојде до влошување, а кај псоријазата обично има подобрување на симптоматологијата која се влошува по породувањето.

Цели: Да се одреди типот на дерматолошки нарушувања и нивната зачестеност во текот на бременоста.

Материјал и методи: Опфатени беа 100 пациентки во последниот лунарен месец од бременоста (со полни 36 недели од бременоста) кои немале дерматолошка болест пред бременоста.

Резултати: Најзастапени промени беа striae gravidarum – кај 72 пациенти (72% од испитаниците). На второ место беше присуството на хиперпигментација; 60% имале потемнување на линијата алба, а 42% од пациентите имале хиперпигментација на лицето (хлоазма). Само 3 пациенти (3%) имале дерматоза; две од нив имале „PUPPP“, а кај еден пруритус поради благ облик на холестаза за време на бременоста.

Заклучок: Сакаме да ја истакнеме важноста на физиолошките дерматолошки промени во бременоста, кои имаат и големо психолошко влијание врз трудницата. Одредени дерматози може да се појават и за време на бременоста, кои треба правилно да ги дијагностицира и третира дерматолог во соработка со гинеколог, а холестазата за време на бременоста бара интернистичка евалуација.

DERMATOLOGICAL DISORDERS IN PREGNANCY

*Kocevska Ana¹, Georgiev Dimitar¹,
Filev Miki², Eftimova - Kitanova Aleksandra¹,
Mladenovska - Stojkovska Ivana³*

¹ Specialized Hospital for Gynecology and Obstetrics
“Mother Teresa” - Skopje, Republic of North Macedonia

² University Clinic of TOARILUC - Skopje,

Republic of North Macedonia

³ University Clinic for Endocrinology, Diabetes and Metabolic Disorders - Skopje, Republic of North Macedonia

Introduction: Hormonal changes in pregnancy have a significant impact on the skin. Physiological skin changes during pregnancy are: hyperpigmentation (darkening of the linea alba, facial pigmentation), striae gravidarum, changes in hair growth (mild form of hirsutism), vascular changes (capillary hemangiomas). Dermatological disorders (dermatoses) specific to pregnancy are: pruritus during cholestasis, “PUPPP” (Pruritic Urticarial Papules and Plaques in Pregnancy) and gestational herpes. About 1.6% of pregnant women have significant pruritus. In patients with a pre-existing dermatological disorder, there may be a worsening, and in psoriasis there is usually an improvement of the symptomatology, which worsens after childbirth.

Objectives: To determine the type of dermatological disorders and their frequency during pregnancy.

Material and methods: We included 100 patients in the last lunar month of pregnancy (with full 36 weeks of gestation) who did not have a dermatological disease before pregnancy.

Results: The most prevalent changes were striae gravidarum – in 72 patients (72% of the respondents). In the second place was the presence of hyperpigmentation; 60% had darkening of the linea alba, and 42% had facial hyperpigmentation (chloasma). Only 3 patients (3%) had dermatosis; two of them had “PUPPP”, and one had pruritus due to a mild form of cholestasis during pregnancy.

Conclusion: We want to emphasize the importance of physiological dermatological changes in pregnancy, which also have a great psychological impact on the pregnant woman. Certain dermatoses can also occur during pregnancy, which should be properly diagnosed and treated by a dermatologist in collaboration with a gynecologist, and cholestasis during pregnancy requires an internist evaluation.