

Summary

DYNAMICS OF MORPHOFUNCTIONAL CHANGES IN RAT ISOCORTEX IN POSTNATAL ONTOGENESIS

Bon EI, Kaptyukh DS, Ganetskaya VO
Grodno State Medical University, Grodno

Structural and cytochemical data characterize the formation and differentiation of organelles, the development of energy, protein synthesis systems, and the apparatus for intracellular digestion and protection of internal pyramidal neurons of the cerebral cortex in postnatal ontogenesis extrapolate to humans the experimental data obtained in those aspects which are not connected with the second signal system is unique for people.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ И ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРИ ПСОРИАЗЕ

Брынина А.В., Ярмолик Е.С., Конкин Д.Е., Барцевич И.Г.,
Хворик Д.Ф.

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно
yarmolikes@mail.ru

Введение. Псориаз – хронический рецидивирующий дерматоз мультифакториальной природы, с доминирующим значением генетических факторов в этиологии, характеризующийся увеличением скорости пролиферации и нарушением дифференцировки эпидермальных кератиноцитов, воспалительной реакцией в дерме с тенденцией к распространению и утяжелению кожного процесса в течение жизни больного, нередко вызывающий патологические изменения в других тканях и органах [3,4]. Несмотря на то, что впервые данная патология описана около двух тысяч лет назад, и в настоящее время псориаз остается актуальной проблемой. Распространенность дерматоза в популяции составляет от 0,1 до 7% [4], а среди лиц, состоящих на диспансерном учете в Республике Беларусь, – до 10% [3].

Цель исследования. Оценить влияние псориаза на качество жизни пациентов, а также определить роль отдельных триггерных факторов в дебюте и обострении заболевания.

Материалы и методы. Диагноз псориаза устанавливали на основании клинического обследования. Для клинической оценки состояния кожи использовали международный индекс PASI. Оценка качества жизни проводилась с помощью опросника *«Дерматологический индекс качества жизни»* – ДИКЖ – русифицированная Кочергиным Н.Г. и соавт. (2006) [1, 2, 4]. В состав опросника входили вопросы, затрагивающие симптомы и ощущения, повседневную деятельность, досуг, работу/учебу, межличностные отношения. Роль триггерных факторов изучали по анамнестическим данным).

Результаты исследований. Работа проводилась на базе стационарного отделения Гродненского областного клинического кожно-венерологического диспансера. В данное исследование на основании критериев включения и исключения вошли 195 человек.

Средний возраст обследуемых составил $40,2 \pm 0,9$ лет. Среди всех пациентов у 111 ($56,9 \pm 3,5\%$) диагностирован эксудативный псориаз, у 51 ($26,2 \pm 3,1\%$) – вульгарный, у 33 ($16,9 \pm 2,7\%$) – псориазическая эритродермия. Прогрессирующая стадия установлена у 184 ($94,4 \pm 1,6\%$), стационарная – у 11 ($5,6 \pm 1,6\%$) обследованных.

По сезонности заболевания у 95 ($48,7 \pm 3,6\%$) пациентов преобладала недифференцированная форма заболевания, на втором месте – зимняя – у 77 ($39,5 \pm 3,5\%$), на третьем – летняя – у 23 ($11,8 \pm 2,3\%$) пациентов.

Степень тяжести поражения кожи у всех пациентов с псориазом рассчитывалась согласно индексу PASI, включающему оценку эритемы, инфильтрации и шелушения. Среднее значение индекса PASI составило $29,0 \pm 0,9$ баллов.

Несмотря на установленный факт наследования дерматоза, одной из задач настоящего исследования было выявление данной патологии у ближайших родственников, а также установление возможных триггерных факторов, приводящих к началу и очередному обострению псориаза. Среди 195 пациентовотягощенная наследственность была установлена у 56 ($28,7 \pm 3,2\%$).

При анализе возможных триггерных факторов в этиологии псориаза у 104 пациентов ($53,3 \pm 3,6\%$) они не были установлены. 42 чел. ($21,6 \pm 3,0\%$) из числа обследованных указывали на предшествующую инфекционную сенсibilизацию, а 23 ($11,8 \pm 2,3\%$) – на психический стресс (рисунок 1).

Среди триггеров, приведших к очередному обострению кожного процесса, на первом месте – предшествующая инфекционная сенсibilизация (66 пациентов, или $33,3 \pm 3,4\%$), на втором – затруднение в установлении причины заболевания (53 пациента, или $27,2 \pm 3,2\%$), на третьем – психический стресс (29 пациентов, или $14,9 \pm 2,6\%$).



Рисунок 1 – Частота (%) отдельных триггерных факторов, приводящих к дебюту и очередному обострению псориаза

Оценка степени снижения качества жизни пациентов проводилась по опроснику ДИКЖ, согласно которому легкая степень снижения соответствовала результату от 1 до 10 баллов, средняя – от 11 до 20 баллов, тяжелая – от 21 и выше. При анкетировании 195 пациентов у 117 ($60,0 \pm 0,03\%$) установлена тяжелая степень снижения качества жизни, у 67 ($34,4 \pm 0,03\%$) – средняя, у 11 ($5,6 \pm 1,6\%$) – легкая.

Выводы. Тяжелые и распространенные формы псориаза существенно влияют на все аспекты жизни пациентов. Заболевание приносит множество ограничений, отрицательно влияет на социальный статус, межличностные отношения, создает ощутимые препятствия в повседневной жизни и приводит к выраженному снижению качества жизни. Среди основных триггеров псориаза можно выделить предшествующую инфекционную сенсibilизацию и психогенные стрессовые факторы.

Литература

1. Адашкевич, В. П. Диагностические индексы в дерматологии / В. П. Адашкевич. – Москва : Изд-во Панфилова ; Бином, 2014. – 352 с.
2. Белоусова, Т. А. Дерматологический индекс качества жизни у больных с экземой и псориазом / Т. А. Белоусова, Н. Г. Кочергин, Т. И. Кабаева // VIII Всероссийский съезд дерматовенерологов : тез. науч. работ ; редкол. : В. А. Аковбян [и др.]. – М., 2001. – Ч. 1. – С. 39–40.
3. Дерматология Фицпатрика в клинической практике : пер. с англ. : [в 3-х т.] / К. Вольф [и др.] ; общ. ред. А. А. Кубановой. – Москва : Изд-во Панфилова ; Бином. Лаб. знаний, 2012. – Т. 1. – 868 с.
4. Кашутин, С. Л. Оценка соматического, психологического и социального компонентов качества жизни больных псориазом / С. Л. Кашутин, М. В. Бондаренко, С. И. Данилов // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2013. – №6. – С. 28–30.

Summary

ASSESSMENT OF QUALITY OF LIFE AND ETIOLOGICAL FACTORS IN PATIENTS WITH PSORIASIS

Brynina A.V., Yarmolik E.S., Konkin D.E., Barcevich I.G., Chvoryk D.F.
Grodno State Medical University, Grodno

Severe and common forms of psoriasis significantly affect all aspects of life of patients. Among the main triggers of psoriasis we can distinguish previous infectious sensitization and psychogenic stress factors

ВЗАИМОСВЯЗЬ ИНСЕРЦИОННО-ДЕЛЕЦИОННОГО ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА С ТАХИ-ИНДУЦИРОВАННОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ

Бубешко Д.А., Степура Т.Л.

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно
bubeshkodarya@gmail.com

Введение. Несмотря на то, что тахи-индуцированная кардиомиопатия (ТиКМП) может казаться доброкачественной, в силу своего обратимого характера, она представляет большие риски для пациента [1]. Одной из гипотез, объясняющих развитие ТиКМП является активация ренин-ангиотензин-альдостероновой системы