

госпитализированных женщин в анамнезе имеются искусственные аборты. У 98% исследуемых отмечены сопутствующие заболевания различной этиологии (ожирение, миопия, варикозное расширение вен нижних конечностей, субклинический гипотиреоз, хронический гастрит, эрозия шейки матки, нефроптоз, киста яичника), миомэктомия (3%), цистэктомия яичника (3%), тубэктомия (1%), флебэктомия (4%), геморроидэктомия (2%), 39% обследованных женщин в анамнезе произведена аппендэктомия.

Выводы. Таким образом, наличие у пациенток подтвержденной коронавирусной инфекции, протекающей в легкой или бессимптомной форме, не оказывает значительного влияния на физическое развитие новорожденных, однако старший фертильный возраст исследованных женщин и присутствие сопутствующих заболеваний предрасполагают к родоразрешению путем кесарева сечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Истории родов пациенток Гродненского областного клинического перинатального центра
2. Руденко, Н. Н. Актуальность оценки физического развития детей / Н. Н. Руденко, И. Ю. Мельникова // Практическая медицина. – 2009. – № 7. – С. 31–34.
3. Физиология роста и развития детей и подростков (теоретические и клинические вопросы). Практическое руководство / под ред. А. А. Баранова, Л. А. Щеплягиной. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2006. – 432 с.

ФОРМИРОВАНИЕ ПОТОКА БОЛЬНЫХ С ПСОРИАЗОМ В ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

Барцевич И.Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Псориаз является хроническим воспалительным иммуноопосредованным заболеванием многофакторной природы, характеризующимся гиперпролиферацией эпидермальных клеток, нарушением кератинизации, воспалением в дерме, патологическими изменениями опорно-двигательного аппарата, внутренних органов и нервной системы. Исследования свидетельствуют о высокой распространенности псориаза, достигающей 5-7% населения земного шара, а также о росте заболеваемости [1].

Цель. Изучить формирование контингента госпитализированных больных с псориазом.

Методы исследования. Работа проводилась на базе дерматологического отделения областного кожно-венерологического диспансера. В исследование включено 74 человека с вульгарным и экссудативным псориазом. Оценка проводилась на основании возраста начала псориатической болезни, общей длительности, характера сопутствующих заболеваний, антропометрических

характеристик с оценкой индекса массы тела (ИМТ), расчета индекса охвата и тяжести псориаза PASI.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст больных псориазом составил $43,7 \pm 2,2$ года, вне различий по полу, $p > 0,05$. Псориаз у мужчин регистрировался в 2,5 раза чаще, чем у женщин. Наиболее представительными были возрастные группы 50-59 лет (24,6%), 40-49 лет (19,0%) и 20-29 лет (18,2%), пациенты в возрасте до 19 лет составили 9,1%.

Начало заболевания у абсолютного большинства мужчин (96,3%) и 87,2% женщин приходилось на трудоспособный период. Продолжительность болезни у 60,0% респондентов была до 10 лет, у 14,5% – от 11 до 20 лет, у 16,4% – от 21 до 30 лет, а у 9,1% – свыше 30 лет. Пенсионеры и инвалиды составили 25,8%, учащиеся и студенты – 9,1%, безработные – 3,6%, работающие – 61,5%, в том числе занятые преимущественно физическим – 43,6% и преимущественно умственным трудом – 18,2%. Степень участия в общественно-полезном труде у мужчин была в 1,5 раза выше (68,4%) по сравнению с женщинами (47,1%), $p < 0,05$. Исследуемый контингент на 10,9% был сформирован из числа инвалидов по разным заболеваниям, в этом состоянии каждый из них пребывал в среднем $27,8 \pm 4,6$ года. Из всего контингента 23,6% не могли увязать возникновение заболевания с какими-либо факторами риска. Остальные основными причинами считают стрессы (61,6%), наследственность (19,6%) и другие причины (18,8%).

В каждом втором (49,4%) случае псориазу сопутствовали другие болезни, в том числе сердечно-сосудистые заболевания (38,8%), болезни органов пищеварения (18,7%), мочеполовой системы (10,7%), органов дыхания (9,8%) и другие. Установлено, что нормальная масса тела была только у 34,8% больных, а 39,1% имели избыточную массу тела и 26,1% – ожирение разной степени. Выявлена взаимосвязь между длительностью заболевания и индексом PASI (коэффициент корреляции $R = 0,47$; $p < 0,05$), длительностью заболевания и ИМТ ($R = 0,5$; $p < 0,05$), что свидетельствует о более тяжелом течении псориаза при увеличении длительности заболевания и ожирении.

Выводы. Псориаз у мужчин регистрировался в 2,5 раза чаще, чем у женщин. Длительность болезни в среднем составила $27,8 \pm 4,6$ года, ИМТ выше нормы имели 39,1% и ожирение – 26,1% больных, что утяжеляло течение псориаза: были более выражены эритема, инфильтрация и шелушение, больше площадь поражения псориазическими элементами.

ЛИТЕРАТУРА

1. Индекс PASI (Psoriasis Area and Severity Index) в оценке клинических проявлений псориаза / А. А. Кубанов [и др.] // Вестн. дерматол. и венерол. – 2016. – № 4. – С. 33–38.