

качества жизни с увеличением возраста давности и распространенности поражения кожи. Установлено существенное негативное влияние заболевания псориазом на психологические характеристики личности пациентов [1].

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Коноваленко, А. А. Качество жизни больных псориазом / А. А. Коноваленко // БелМАПО. – 2008. – № 2. – С. 1–36.

## ПСОРИАЗ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Маркевич Е. Б.

Гродненский государственный медицинский университет

**Актуальность.** Актуальность данного исследования объясняется всё большим распространением в последнее время невротических, социально-стрессовых расстройств и возникающей необходимостью изучения индивидуальных реакций на психический стресс, приводящих к дебюту или обострению псориаза.

**Цель.** Определение частоты и структуры психических расстройств у пациентов с псориазом

**Методы исследования.** Псориаз является одной из наиболее актуальных проблем современной психодерматологии. Он негативно влияет на социальный статус пациентов и их межличностные взаимоотношения, создает ощутимые препятствия в повседневной жизни, снижает работоспособность и социальную активность пациентов, приводит к существенному ухудшению их качества жизни, что и определяет медико-социальную значимость проблемы.

В мире псориазом страдает около 125 млн человек, его распространенность достаточно велика и составляет в среднем 3% от всех заболеваний кожи и подкожной клетчатки.

В разных регионах его распространенность варьирует от 0,6 до 11% и наиболее высока среди этнических групп Северной Европы. Среди европейцев псориазом страдают в среднем 2-3% населения: в Скандинавии – 7-8%, в Дании – 5-6%, в Германии – 4%, в России – 2-3%, в Северной Европе – 2-3%. В США и Канаде распространенность заболевания составляет 2-3%, в Великобритании – 2%. Менее, чем в европейских странах, псориаз распространен в Китае (0,37%) и Кувейте (0,11%).

Психопатологическая симптоматика у пациентов с псориазом чаще всего представлена эмоциональной неустойчивостью, тревожностью, раздражительностью, депрессией.

**Результаты и их обсуждение.** В структуре психической патологии пациентов, страдающих кожными заболеваниями, депрессии составляют 60-80%, расстройства личности – 40-60%, тревожные расстройства – до 30%.

У 13,1% пациентов с псориазом наблюдаются тревожные расстройства. Показано, что личностная тревожность у пациентов, страдающих псориазом, выше реактивной.

Депрессию принято считать коморбидным псориазу состоянием, которое не просто сопутствует дерматозу, а имеет общие с ним патогенетические особенности.

Возможной причиной высокой распространенности депрессии у пациентов с псориазом при оценке самооценки может быть чрезмерный акцент на внешности.

Псориаз, занимающий четвертое место по частоте возникновения депрессии, является единственным кожным заболеванием, связанным с повышенной частотой суицидальных мыслей.

**Выводы.** В настоящее время сочетание тяжелого течения псориаза с психическими расстройствами скорее правило, чем исключение. На фоне псориаза часто развиваются тревожные, депрессивные расстройства, как психогенного, так и соматогенного характера, расстройства личности.

#### ЛИТЕРАТУРА

Znamenskaya, L. F. The incidence and prevalence of psoriasis in the Russian Federation // *Вестник дерматологии и венерологии*. – 2012. – № 5. – Р. 20–29.

Karavaeva, T. A. Psychological mechanisms and psychosomatic relationships in various dermatoses / T. A. Karavaeva, T. N. Korolkova // *Клиническая дерматология и венерология*. – 2018. – № 5. – Р. 7–17.

## РОЛЬ ИЗУЧЕНИЯ МАММОГРАФИЧЕСКОЙ ПЛОТНОСТИ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ СКРИНИНГЕ В ГРОДНЕНСКОЙ УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КЛИНИКЕ

Маркевич Н.Б.<sup>1</sup>, Банах Е.С.<sup>1</sup>, Губарь Л.М.<sup>2</sup>

Гродненская университетская клиника<sup>1</sup>,

Гродненский государственный медицинский университет<sup>2</sup>

**Актуальность.** Рак молочной железы (РМЖ) в структуре онкологической заболеваемости женщин занимает первое место [1]. Скрининг МЖ обеспечивает высокую выявляемость непальпируемых форм РМЖ [2]. Маммографическая плотность (МП), согласно National Comprehensive Cancer Network (NCCN, 2017), является важным независимым фактором риска развития РМЖ, что обуславливает актуальность проблемы.

**Цель.** Проанализировать степень выраженности МП в диагностике РМЖ при скрининговых маммографиях в Гродненской университетской клинике за 2019 и 2020 годы.

**Методы исследования.** Маммография проводилась на аппаратах «Giotto» (производства Италия) и «Маммоскан» (производства РБ).

**Результаты и их обсуждение.** При маммографии оценивается плотность МЖ: тип а: МЖ с преимущественным жировым компонентом фиброзно-железистой ткани менее 25% объема МЖ, тип b: есть очаги фиброзно-железистой ткани, занимающие от 25 до 50% объема МЖ, тип с: фиброзно-железистая ткань занимает от 51 до 75% площади маммограммы, что может