

ОЦЕНКА ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНДЕКСОВ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ

Сегень В. С.¹, Булавина Н. С.²

УО "Гродненский государственный медицинский университет"¹,
УО «Гродненский государственный медицинский университет»²

Научный руководитель: канд. мед. наук Брынина А. В.

Актуальность. Псориаз один из самых распространенных хронических дерматозов, встречается у 1-2 % населения развитых стран. Псориаз – это хроническое иммуновоспалительное заболевание кожи, которое достаточно часто ассоциируется с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, сахарным диабетом, ожирением, неалкогольной жировой болезнью печени, дислипидемией [1]. Системное хроническое воспаление индуцирует как воспалительные процессы в коже, так и резистентность к инсулину, эндотелиальную дисфункцию, что и будет способствовать развитию коморбидных заболеваний при данном дерматозе. По результатам многочисленных исследований псориаз выступает как независимый фактор риска сахарного диабета и сердечно-сосудистых заболеваний, особенно при тяжелом течении. Риск смертности от сердечно-сосудистой патологии значительно повышен у пациентов с тяжелой формой псориаза и достоверно выше при среднетяжелом течении дерматоза [2].

Цель. Изучить и проанализировать клиническую характеристику пациентов с псориазом, получавших лечение в ГУЗ «Гродненский областной клинический кожно-венерологический диспансер».

Методы исследования. Нами обследовано 90 пациентов с псориазом в возрасте от 14 до 83 лет. Статистическую обработку результатов исследования выполняли с помощью пакета статистических программ Statistica 10.0, Microsoft Office Excel с использованием непараметрических критериев. Достоверными считали данные, для которых вероятность ошибки (p) была меньше 0,05 ($p < 0,05$).

Результаты и их обсуждение. Среди 90 обследованных пациентов медиана возраста составила 48,5 лет при значениях 25 и 75 перцентилей 33 и 75 соответственно. На долю мужчин приходилось 62,2 % ($n=56$), на долю женщин – 37,7 % ($n=34$). Медиана возраста среди мужчин составила 49,5 лет, среди женщин – 41,5 лет, что статистически сопоставимо ($p > 0,05$).

Среди обследованных пациентов лишь в 28,9 % случаев псориаз встречался у родственников, 71,1 % обследованных не указывали на отягощенный анамнез.

Определение качества жизни пациентов с псориазом проводилось при помощи стандартизированного опросника – дерматологический индекс качества жизни (ДИКЖ). Так, 48,9 % опрошенных ($n=44$) отмечают умеренное влияние дерматоза на качество жизни, 36,6 % ($n=32$) – очень сильное влияние псориаза на качество жизни, 12,2 % ($n=11$) – чрезвычайно сильное влияние и

3,3 % (n=3) – незначительное влияние. Достоверных различий по значению ДИКЖ среди мужчин и женщин выявлено не было ($p>0,05$), также не установлены различия в зависимости от факта отягощенного анамнеза ($p>0,05$).

При оценке индекса площади и тяжести псориатических поражений (Psoriasis Area Severity Index – PASI) установлено, что медиана составила 48,5 (33; 57) баллов, при минимальном значении 14 и максимальном 48 баллов. При этом, 52,2 % пациентов (n=47) имели тяжелое течение дерматоза, 45,6 % (n=41) – среднюю степень тяжести, 2,2 % (n=2) – легкую степень тяжести псориаза. Достоверных различий по значению индекса PASI среди мужчин и женщин выявлено не было ($p>0,05$), также не установлены различия в зависимости от факта отягощенного анамнеза ($p>0,05$).

На следующем этапе исследования проанализировали наличие сопутствующих заболеваний у пациентов с псориазом. Так, 48,9 % (n=44) составили коморбидные пациенты. Значение медианы индекса PASI у пациентов с псориазом и сопутствующими заболеваниями составило 26 (22; 33) баллов, что соответствует тяжелому течению псориаза. Кроме того, получены достоверные различия по значению индекса PASI между пациентами с сопутствующими заболеваниями и без них ($p<0,001$).

Выводы. Несмотря на свою давнюю известность псориаз и на сегодняшний день выступает актуальной проблемой, часто поражает лиц молодого и трудоспособного возраста, негативно влияет на качество жизни пациентов и часто ассоциируется с коморбидной патологией.

ЛИТЕРАТУРА

1. Псориаз и метаболический синдром: обзор литературы / М. А. Уфимцева [и др.] // Ожирение и метаболизм. – 2020. – Т. 17, № 4. – С. 369–374.
2. «Псориаз: междисциплинарные аспекты» / конспект: интервью с А. Музыченко, А. Шепелькевич // Медицинский вестник. – 2021. – 18 ноября. – С. 12–14.

ЯВЛЕНИЕ ПСИХОГЕННОЙ ОДЫШКИ У РАЗНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

Сединевская С. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Бонь Е. И.

Актуальность. Основной причиной возникновения психогенной одышки является хронический стресс, чувство эмоционального перенапряжения, тревоги и депрессии, которые теперь сопровождают жизнь современного человека. Основной причиной возникновения психогенной одышки является