

2. У парней в среднем на выполнение задания уходило меньше времени, чем у девушек (среднее значение времени выполнения теста у девушек на 61 секунду больше, чем у парней).

3. Парни ошибались примерно в 2 раза меньше, чем девушки.

4. У девушек, в отличие от парней, была выявлена заметная зависимость времени выполнения теста от времени суток: во второй половине дня девушки в среднем затратили на 66 секунд меньше, чем те, кто проходил тест утром.

5. Зависимости между возрастом и уровнем избирательности перцептивного внимания не выявлено.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Кирдяшкина, Т.А. Методы исследования внимания: учебное пособие / Т. А. Кирдяшкина; М-во общего и профессионального образования Российской Федерации, Южно-Уральский государственный университет. – Челябинск, 1999. – 73 с.

2. Габдулина, Л.И. Подходы к исследованию внимания в отечественной и зарубежной психологии: учебное пособие / Л.И. Габдулина; Федеральное агентство по образованию. – Ростов-на-Дону, 2007. – 50 с.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ У ЖЕНЩИН, НАХОДИВШИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

Волк Д. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Барцевич И. Г.

**Актуальность.** Красный плоский лишай (КПЛ) – распространенное воспалительное заболевание кожи и слизистых оболочек, характеризующееся хроническим рецидивирующим течением, резистентностью к традиционной терапии, полиморфизмом клинических проявлений и возможностью опухолевой трансформации. Дерматоз часто протекает на фоне различных патологий желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, эндокринопатий [1]. В то же время необходимо уделять внимание сопутствующим заболеваниям пациента, которые нередко осложняют течение кожного заболевания. На долю женщин приходится 60-75% пациентов с КПЛ с поражением слизистой оболочки полости рта и около 50% пациентов с КПЛ с поражением кожи [2].

**Цель.** Изучить заболевания, ассоциированные с красным плоским лишаем у женщин по данным госпитализации.

**Методы исследования.** Проведен анализ клинической документации 81 пациентки с диагнозом КПЛ, проходивших стационарное лечение в УО «Гродненский областной клинический кожно-венерологический диспансер» за 2-летний период (2022- 2024 гг.). Среди наблюдавшихся были женщины в возрасте от 19 до 84 лет.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст женщин с сопутствующими заболеваниями составил  $60,9 \pm 1,8$  лет. Из них 46,8% заболели КПЛ впервые. Был проанализирован уровень и состав сопутствующей патологии у пациенток с КПЛ. Нарушения жирового обмена было в анамнезе у 13 женщин (16,0%), т.е. почти каждая седьмая имела избыточную массу тела. В частности, КПЛ в обособленной форме регистрировалась у 34 женщин (42,0%). Более, чем у половины женщин (58,0%) в анамнезе регистрировались сопутствующие заболевания. Фактически на каждую женщину приходилось в среднем 2,0 заболевания. Чаще других (на первом месте) ему сопутствовали болезни системы кровообращения (48,9%), среди которых ведущую позицию занимали артериальная гипертензия (59,5%), в т.ч. эссенциальная гипертония (27,6%), ишемическая болезнь сердца (14,9%) и другие. На втором месте – болезни эндокринной системы (25,0%), которые были представлены нарушением жирового обмена (54,2%), сахарным диабетом (20,8%), тиреоидитом (12,5%) и другими. Третью позицию занимают болезни мочеполовой системы (9,4%), представленные мочекаменной болезнью и хроническим нефритом (по 22,2%), хроническим нефритом, пиелонефритом, ХБП и прочими. Затем следуют болезни органов пищеварения (7,3%), костно-мышечной системы (5,2%) и прочие (4,2%).

**Выводы.** Проведенный анализ показал, что почти у 3/5 женщин (58,0%) в анамнезе отмечено 96 сопутствующих заболеваний. Болезни системы кровообращения встречались в 48,9% случаев, эндокринной системы – в 25,0%, мочеполовой системы – в 9,4%, органов пищеварения – в 7,3% и другие – 9,4%. Лечение пациентов с КПЛ должно быть комплексным, индивидуальным в зависимости от клинической картины с учетом наличия сопутствующей патологии.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Тлиш, М.М. Красный плоский лишай. Современные методы терапии: систематический обзор / М.М. Тлиш, П.С. Осмоловская // Кубанский научный медицинский вестник. – 2021. – Т. 28 (№2. – С. 104-119. <https://doi.org/10.25207/1608-6228-2021-28-2-104-119>
2. Новый индекс для оценки тяжести течения плоского лишая в клинической практике / А.В. Патрушев [и др.] // Вестник дерматологии и венерологии. – 2020. – Т. 96 (№ 3). – С. 27–33. doi: 10.25208/vdv1145