

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ

Мякишев А.Н., Сазаненок В.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра дерматовенерологии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Барцевич И.Г.

Актуальность. Псориаз является тяжелым хроническим дерматозом неустановленной этиологии, проявляющийся шелушащимися воспалительными папулами и бляшками и имеющий тенденцию к распространению и утяжелению поражения кожного покрова [1]. Наиболее распространенными методами диагностики являются индекс площади и тяжести псориазных поражений (PASI). Оценка псориазного поражения кожи до 8 баллов соответствует легкой степени дерматоза, от 8 до 12 баллов – умеренно тяжелой, выше 12 баллов – тяжелой [2].

Цель исследования: провести анализ эффективности лечения псориаза с помощью алгоритма диагностических и лечебных мероприятий.

Материалы и методы. Проанализированы результаты обследования и лечения 80 пациентов в возрасте от 19 до 77 лет с вульгарным (27 случаев) и экссудативным (53 случая) псориазом, находившихся на лечении в дерматологическом отделении ГОКВД. Прогрессирующая стадия отмечена у 90% (72 случая) пациентов. Распределение пациентов по полу и возрасту было следующим: 48 мужчин (60,0%) и 32 женщины (40,0%). Почти половина патологии – 39 случаев (48,8%) приходится на возраст (20–39 лет), число лиц в пенсионном возрасте – 16 случаев (20,0%).

Полученные результаты. Всем пациентам без исключения было проведено измерение тяжести и охвата псориазного поражения кожи. Клинически у пациентов выявлялось поражение кожи легкой степени дерматоза у 36 (45,0%), умеренно тяжелой – у 31 (38,7%), тяжелой – у 13 (16,3%). По локализации псориаз распределен следующим образом: голова – 57 пациентов (71,2%), руки – 71 (88,7%), туловище – 66 (82,5%), ноги – 72 (90,0%). Всем им проводилось стандартное лечение.

Положительные изменения в течении псориазного процесса отмечены уже на третьей сутки (снижение остроты зуда, жжения, чувства стягивания кожи). Уменьшались проявления шелушения и эритемы, причем особенно заметными эти явления были на коже лица и волосистой части головы, прекращалось появление свежих эфлоресценций. Полное очищение кожи от псориазных высыпаний наступало, как правило, на 11–28-й день практически у всех пациентов. Средний индекс PASI у пациентов снизился на 77,4% (с $8,5 \pm 3,6$ до $1,9 \pm 1,6$, $p < 0,001$), в том числе уменьшение псориазного процесса в зависимости от степени локализации составило: голова – 76,4%, руки – 73,3%, туловище – 80,5% и ноги – 78,9%, $p < 0,001$. Клиническая результативность после курса лечения при отдельных формах псориаза выглядит следующим образом: при экссудативной форме «выраженное клиническое улучшение» было достигнуто у 58,5% пациентов, а с вульгарным псориазом в 1,1 раза больше случаев (66,7%). Соответственно, результат «удовлетворительное улучшение» составил 39,6% при экссудативной и 25,9% – при вульгарной формах, а «незначительное улучшение» регистрировалось почти в четыре раза реже (1,9%) при экссудативной форме.

Выводы. Полученные нами результаты исследования позволяют составить более полную и объективную картину состояния клинических показателей у пациентов, лечившихся в дерматологическом отделении, что позволит вносить корректировки в лечебный процесс и повысить эффективность лечения.

Литература:

1. Адашкевич, В. П. Кожные и венерические болезни / В. П. Адашкевич, В. М. Козин. – М.: Медицинская литература, 2006. – 660 с.
2. Пегано, Дж. О. А. Лечение псориаза – естественный путь / Дж. О. А. Пегано // КУДИЦ-ПРЕСС. – М., 2009. – 264 с.