

Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики  
ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»  
Кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО

# Спектр коморбидной патологии у больных хроническими дерматозами

(на примере анализа 100 клинических наблюдений)

Асп. Гаруст Ю.В.

Донецк 2020

Хроническим дерматозам принадлежит особое место в структуре заболеваемости кожными болезнями, они оказывают существенное влияние на трудоспособность, социальную активность и качество жизни людей.

К наиболее распространенным хроническим дерматозам относятся псориаз, атопический дерматит (АД) и экзема.

Для данных заболеваний характерно длительное течение с периодами обострения и ремиссии .

Проведено ретроспективное исследование 100 историй болезни больных хроническими дерматозами, получавших стационарное лечение в Республиканском клиническом дерматовенерологическом диспансере г. Донецка в период с 2018 по 2019 гг. Выборка осуществлялась методом направленного отбора. Объектом исследования стали больные хроническими дерматозами. Анализировали пол, возраст, вид дерматоза. Коморбидная патология устанавливалась на основании анамнестических данных, результатов клинического осмотра и лабораторных исследований, а также консультаций других специалистов.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

✓ В исследование включены 62 мужчины и 38 женщин, средний возраст пациентов составил  $42 \pm 17,2$  года. Больные псориазом составили 55 (55%) пациентов, экземой – 36 (36%), атопическим дерматитом – 9 (9%). При псориазе на долю лиц мужского пола приходилось 32 (58,2%) больного, женского – 23 (41,8%); при экземе – 23 (63,9%) и 13 (36,1%); при атопическом дерматите – 5 (55,8%) и 4 (44,4%) больных соответственно. Сопутствующая патология была выявлена у 82 (82%) больных. Одно соматическое заболевание встречалось у 22 (26,8%) пациентов, два – у 36 (43,9%), три – у 18 (22%), четыре – у 4 (4,9%), пять – у 2 (2,4%).

\* При проведении исследования установлено, что наибольший удельный вес сопутствующей патологии при хронических дерматозах принадлежит болезням системы кровообращения, у 75 (75%) больных, при этом у одного больного могло быть несколько видов патологии. Так, ишемической болезнью сердца страдали 32 (32%) пациента, артериальной гипертензией – 63 (63%) пациента. Второе место занимали заболевания нервной системы, у 52 (52%) пациентов, при этом заболевания центральной нервной системы были выявлены у 38 (38%) пациентов, периферической - у 26 (26%). Заболевания эндокринной системы занимали третье место и были установлены у 44 (44%) пациентов: сахарный диабет второго типа у - 8(8%) пациентов, заболевания щитовидной железы – у 38 (38%) пациентов, метаболический синдром - у 28 (28%) пациентов, ожирение – у 11 (11%).

\* На четвертом месте были заболевания желудочно-кишечного тракта - у 42 (42%) пациентов, среди них преобладала язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки – у 24 (22%) пациентов, хронический холецистит – у 22 (22%), хронический панкреатит - у 14 (14%). На пятом месте были заболевания моче-выделительной системы, у 16 (16%) пациентов: мочекаменная болезнь была у 12 (12%) пациентов, хронический пиелонефрит – у 8 (8%) пациентов.

«Пожилые склонны либо вообще отменять назначенные средства, либо самостоятельно уменьшать дозы. И обусловлено это не столько экономическими проблемами, сколько ментальными проблемами, воздействием средств массовой информации, знакомых, а в целом – недостатком внимания к пациенту со стороны медицинских работников.»

**П. А. Воробьев, главный редактор журнала «Клиническая геронтология»**

# ВЫВОДЫ

Выявленные данные обосновывает целесообразность комплексного обследования больных хроническими дерматозами, а также анализ медицинской документации, до начала терапии дерматоза и выборе стратегии ведения больного.



# МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД

улучшение  
прогноза жизни  
пациентов

снижение затрат  
на лечение

улучшение  
качества жизни  
больных ХСН

*СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!*

