



ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ФИПО

КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, ПСИХОТЕРАПИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И НАРКОЛОГИИ ФИПО

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МЗ ДНР

***ПСИХОПРЕВЕНЦИЯ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ
РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ***

Проф. Проценко Т.В., проф. Киосева Е.В., к.мед.н. Милус И.Е.

г. Донецк


15.09.2021

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

- Атопический дерматит – у детей и взрослых
- Генетическая предрасположенность и склонность к аллергическим реакция реактинового типа – на всю жизнь
 - Анамнез!
- С возрастом – риск развития «атопического марша» (аллергический ринит – полиноз, аллергические конъюнктивиты, обструктивный бронхит и бронхиальная астма)
 - Анамнез
 - Междисциплинарное взаимодействие
- Изначально – провоцирующий фактор – больше, чем 1
 - анамнез
- По мере взросления – дерматологическая и соматическая полиморбидность
 - Анамнез
 - Междисциплинарное взаимодействие
- Стресс и психогенные реакции!!!



СТРАТЕГИЯ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗАМИ И/ИЛИ АТОПИЧЕСКИМ АНАМНЕЗОМ

- **Своевременная постановка диагноза и адекватное лечение**
 - как дерматоза, так и соматической патологии
 - **Междисциплинарное взаимодействие**
 - **Оптимальный минимум медикаментозной терапии**
 - не более 5 медикаментов одновременно внутрь
 - **Использование возможностей немедикаментозной терапии**
 - **Реабилитационные мероприятия в межрицидивный период и в стадии ремиссии**
 - **Стресс?!**
- 

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

- В дерматологии существует ряд хронических заболеваний, в возникновении / рецидивировании которых очевидна роль психогенных воздействий. К ним в первую очередь относят атопический дерматит, экзему, нейродермит и др. (Львов А.Н., 2004; Потеекаев Н.Н. и др., 2018)
- К психотравмирующим факторам относят стресс, разного рода психологические конфликты, катастрофы, для нашего региона – длительное нахождение в зоне боевых действий
- Современные тенденции позволяют рассматривать кожу как орган, наиболее уязвимый для стрессогенного воздействия из-за сочетания ряда факторов: генетической и конституциональной предрасположенности, эмоциональных воздействий, опосредуемых центральной нервной системой и интрапсихических расстройств



ПАТОГЕНЕЗ

- Согласно современным представлениям при психогенном обострении хронического дерматоза в каскад иммуновоспалительного ответа включается стресс-индуцированная выработка регуляторных нейротрофинов и нейропептидов, что влечет за собой нарушение продукции цитокинов и дисбаланс в системе клеточного иммунитета, провоцируя иммунное воспаление, что, в конечном счете, и обуславливает рецидив заболевания

Потекаев, Н .Н. Психореабилитация и обучающее консультирование ...//Клин.дерматология и венерология. - 2018.- № 2. - С. 6-15.



ПОТРЕБНОСТЬ ТЕРАПИИ

- По результатам ранее проведенных исследований:
 - распространенность психических расстройств среди дерматологических больных колеблется от 14% до 43% (Picardi A. И др., 2001)
 - потребность в назначении им психотропных препаратов составляет
 - нейролептиков – от 10% до 25%
 - антидепрессантов – 8% -10%
 - транквилизаторов - от 40% до 65%




ОСОБЕННОСТИ В ДЕРМАТОЛОГИИ

- Специфика расстройств, свойственных дерматологическим больным, существенным образом влияет на структуру коморбидной психической патологии
- Рассматривая влияние атопического дерматита на психостатус пациентов можно выделить некоторые значимые моменты:
 - Хроническое течение дерматоза с непредсказуемой частотой рецидивов
 - Зуд кожи, даже в период ремиссии
 - Межличностные и внутрисемейные конфликты, связанные с зудом, бессонницей, длительностью лечения, дороговизной препаратов
 - Пессимизм пациента в отношении выздоровления
 - Стигмация больных атопическим дерматитом
 - Сложности в коммуникативном общении пациент-врач



ПОДХОДЫ К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ

- **Персонализированный подход к лечебно-реабилитационным мероприятиям**
 - **Индивидуально подобранная системная и наружная терапия с учетом протоколов лечения**
 - **Обучение и контроль навыков ухода за кожей (очищение – увлажнение/смягчение - защита)**
 - **Технологии фототерапии**
 - **Помимо фармакотерапевтической коррекции важнейшим элементом оптимизации лечения атопического дерматита являются психореабилитационные мероприятия с целью снабжения больного достоверной и необходимой информацией о его заболевании**
 - **Обучение медицинского персонала навыкам коммуникативного общения со сложными пациентами**
 - **Развитие немедикаментозных технологий реабилитации пациентов**
 - **Формирование здорового питания и образа жизни (т.н. «консьерж» практика)**
- 

ПОДХОДЫ К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ – ЭТАПНОСТЬ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

- **Преимственность ведения пациентов специалистами разного профиля**
 - **как в период ремиссии, так и в период обострения**
 - **как раннем детстве, так и в течение всей жизни**
 - **формирование стресс-устойчивости**



*Болезни на стыке специальностей:
если на любом участке кожи есть что-то, отличное от нормы -
должен быть поставлен диагноз!!*

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ