

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

Полиморбидность при псориазе

(на примере анализа 60 клинических наблюдений)

Асп. Гаруст Ю.В.

Донецк 2021 10 ноября

Современный этап развития медицины знаменует переход от эпохи «одного хронического заболевания» к эпохе «полиморбидной медицины».

Полиморбидность часто определяется, как наличие по меньшей мере двух хронических заболеваний у одного пациента одновременно, при этом одно заболевание не обязательно более значимое, чем другие.

Turner A, Mulla A, Booth A, Aldridge S, Stevens S, Battye F et al. An evidence synthesis of the international knowledge base for new care models to inform and mobilise knowledge for multispecialty community providers (MCPs). *Systematic Reviews*. 2016 DOI:10.1186/s136430160346x

Современные представления о псориазе как полиморбидном заболевании с поражением многих органов и систем отражает термин «псориатическая болезнь», все чаще употребляемый клиницистами.

Причины разнообразной коморбидной патологии при псориазе до конца не ясны, уточняется роль воспаления.

Проведено ретроспективное исследование историй болезни 60 больных, получавших стационарное лечение в ДВО №1 Республиканского клинического дерматовенерологического диспансера г.Донецка в период с января 2020г. по декабрь 2020г. Выборка осуществлялась методом направленного отбора. Объектом исследования стали больные псориазом.

Анализировали пол, возраст, вид сопутствующей патологии. Коморбидная патология устанавливалась на основании анамнестических данных, результатов клинического осмотра и лабораторных исследований, а также консультаций других специалистов.

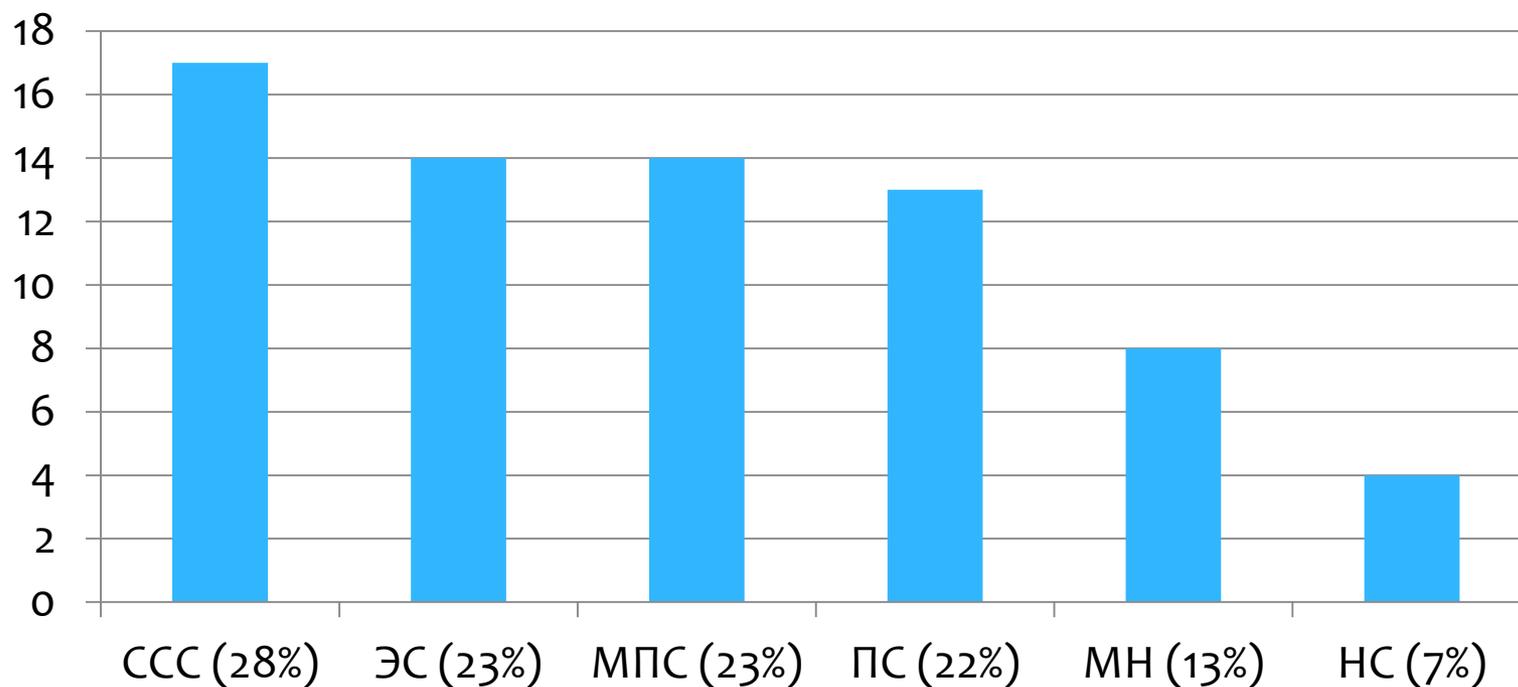
РЕЗУЛЬТАТЫ

✓ В исследование было включено 34 (57%) мужчины и 26 (43%) женщин. Возраст пациентов составил от 23 лет до 72 лет. Все пациенты были разделены на 3 возрастные группы: молодой возраст (18-44г), средний возраст (45-59г), пожилой возраст (60-74г). Всем пациентам в стационаре было выполнено стандартное дерматологическое и терапевтическое обследование. При необходимости, проводилось дополнительное исследование - УЗИ внутренних органов, рентгенография, консультация смежных специалистов.

* При проведении исследования установлено, что наибольший удельный вес сопутствующей патологии при псориазе принадлежит болезням системы кровообращения – 17(28%) случаев, эндокринной системы - 14(23%) случаев, пищеварительной системы – 13(22%) случаев. Также метаболические нарушения 8(13%) случаев, мочеполовой системы – 14(23%) случаев, заболевания нервной системы - 4(7%) случая.

* Наиболее частым заболеванием оказалась гипертоническая болезнь - 9 (15%) случаев, на втором месте сахарный диабет - 8 (13%) случаев, на третьем – заболевания печени 7 (12%) случаев, на четвертом – заболевания щитовидной железы 6 (10%) случаев.

Структура коморбидной патологии у больных псориазом



* Частота встречаемости сердечно-сосудистой патологии превалировала в группе среднего возраста: 10 (17%) случаев (из них 5 мужчин и 5 женщин), в то время как в группе молодого возраста всего 2 (3%) случая данной патологии (1 мужчина и 1 женщина), а в группе пожилого возраста – 5 (8%) случаев (из них 3 мужчины и 2 женщины).

* Заболевания эндокринной системы поровну встречались в группах молодого и среднего возраста – по 6 (10%) случаев (3 мужчины и 3 женщины среднего возраста и 5 женщин и 1 мужчина молодого возраста), в пожилом возрасте зарегистрировано всего 2 (3%) случая (женщины).

* Патология пищеварительной системы чаще отмечалась в молодом возрасте – 9 (15%) случаев (из них 5 мужчин и 4 женщины), в то время, как в пожилом возрасте заболевания пищеварительной системы не встречались в выборке, а в группе среднего возраста 4 (7%) случая (3 мужчины и 1 женщина).

* Количество болезней мочеполовой системы с каждой возрастной группой увеличивалось – в молодом возрасте 3 (5%) случая (все женщины), в группе среднего возраста 5 (8%) случаев (2 мужчины и 3 женщины) и в пожилом возрасте 6 (10%) случаев (из них 2 мужчины и 4 женщины).

* Метаболические нарушения в виде ожирения чаще всего встречались в средней возрастной группе – 5 (8%) случаев (2 мужчины и 3 женщины), в то время, как в молодом возрасте всего 1 (1,5%) случай (женщина), а в пожилом 2 (3%) случая (мужчина и женщина).

* Патология нервной системы встречалась только в молодом возрасте – 4 (7%) случая (из них 1 мужчина и 3 женщины).

ВЫВОДЫ

В структуре полиморбидности при псориазе ведущую роль занимают заболевания сердечно-сосудистой, эндокринной и мочеполовой систем. Высокая частота полиморбидности значительно отягощает течение псориаза, снижает ответ на терапию.

Выявленные данные обосновывают целесообразность комплексного обследования больных псориазом, 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**

*СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!*

