

Особенности оказания косметологической помощи лицам с псориазом

Проф. Проценко Т.В., ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО (г. Донецк, ДНР)

Асп. Гаруст Ю.В., ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО (г. Донецк, ДНР)

Проценко О.И. , ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО (г. Донецк, ДНР)

20 мая 2022 г. Донецк

- Псориаз – один из самых распространенных хронических дерматозов в популяции (до 4%), встречается у детей и взрослых, как у мужчин, так и у женщин, имеет рецидивирующее течение с различной продолжительностью ремиссии
- В период ремиссии пациенты могут обращаться за косметологической помощью
- При ведении таких пациентов косметолог должен учитывать, что:
 - при псориазе поражаются многие органы и системы (отражает термин «псориатическая болезнь»)
 - может быть коморбидная и разнообразная полиморбидная патология
 - при прогрессировании процесса может быть изоморфная реакция Кебнера при травмировании видимо непораженной кожи (любое инвазивное косметологическое вмешательство)

При проведении косметологических процедур нужно принимать во внимание, что современный этап развития медицины знаменует переход от эпохи «одного хронического заболевания» к эпохе «полиморбидной медицины»

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

Выбор вида, объема и последовательности проведения косметологических процедур определяется наличием или отсутствием псориатического анамнеза, наличием псориаза в текущее время, имеющейся сопутствующей патологией и получаемых лекарственных препаратов в настоящее время

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

- **Наличие активных псориатических высыпаний является противопоказанием для любых инвазивных косметологических процедур**
- **В период ремиссии объем, вид и особенности косметологических процедур зависят от формы псориаза, сезонности процесса, наличия коморбиной или полиморбидной патологии**
- **Избежать осложнений в этих случаях позволяет соблюдение принципа ООО:**
 - **опрос и анализ анамнеза**
 - **осмотр всего кожного покрова, в том числе волосистой части головы, крупных складок, перианальной зоны, ногтевых пластинок**
 - **обследование и анализ медицинской документации**
- **Обязательно ведение медицинской документации (амбулаторной карточки и др.)**

Для оценки значимости проблемы проведено ретроспективное исследование историй болезни 60 больных, получавших лечение в Республиканском клиническом дерматовенерологическом диспансере г. Донецка в период с января 2020г. по декабрь 2020 г.

Выборка осуществлялась методом направленного отбора

Объектом исследования стали больные псориазом

Анализировали пол, возраст, вид сопутствующей патологии

Полиоморбидная патология устанавливалась на основании анамнестических данных, результатов клинического осмотра и лабораторных исследований, а также консультаций других специалистов

РЕЗУЛЬТАТЫ

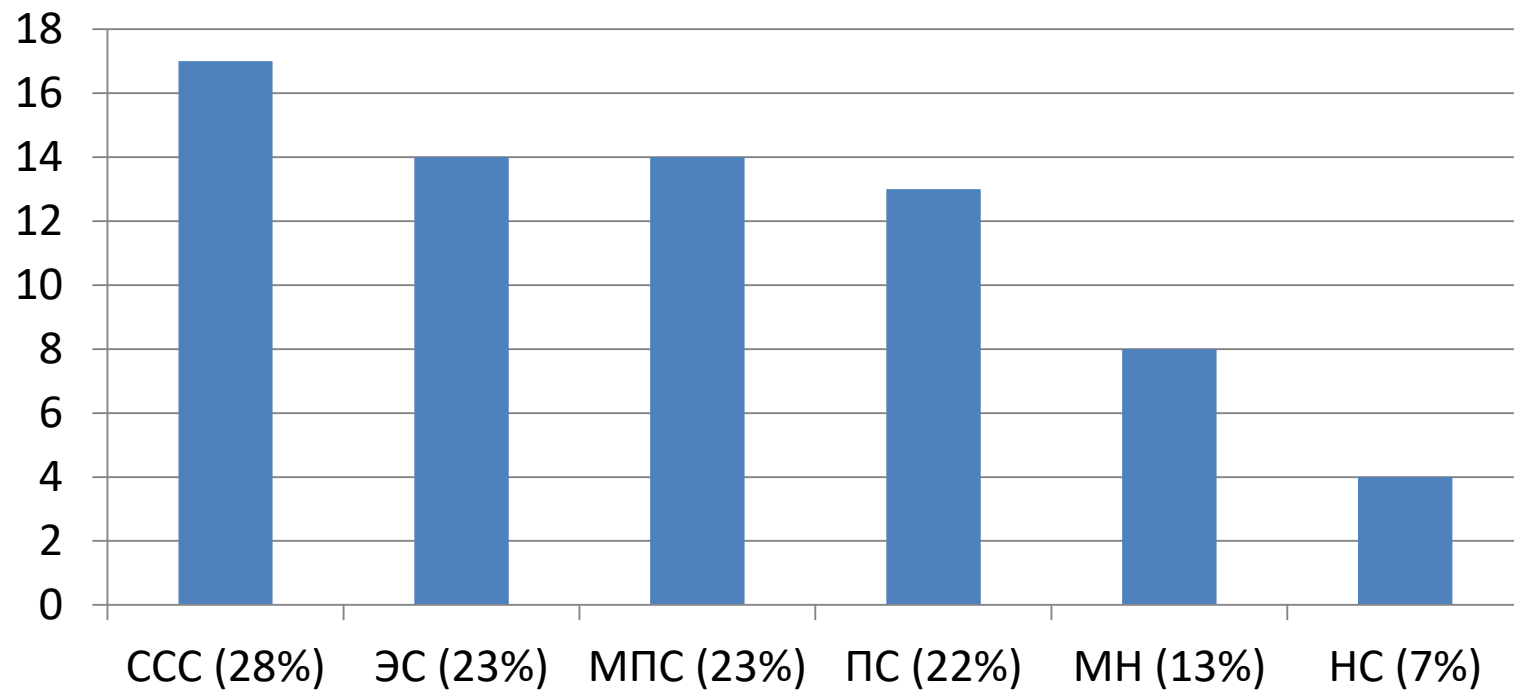
- **В исследование было включено 34 (57%) мужчины и 26 (43%) женщин**
- **Возраст пациентов составил от 23 лет до 72 лет**
- **Все пациенты были разделены на 3 возрастные группы:**
 - **молодой возраст (18-44г)**
 - **средний возраст (45-59г)**
 - **пожилой возраст (60-74г)**
- **Всем пациентам в стационаре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

- При проведении исследования установлено, что наибольший удельный вес у наблюдаемых больных принадлежал болезням системы кровообращения – 17 (28%) случаев, эндокринной системы – 14 (23%) случаев, пищеварительной системы – 13 (22%) случаев; метаболические нарушения были в 8 (13%) случаях, мочеполовой системы – 14 (23%) случаев, заболевания нервной системы – 4 (7%) случая
- Наиболее частым заболеванием оказалась гипертоническая болезнь - 9 (15%) случаев
- На втором месте был сахарный диабет - 8 (13%) случаев
- На третьем – заболевания печени 7 (12%) случаев
- На четвертом – заболевания щитовидной железы 6 (10%) случаев

- Частота встречаемости сердечно-сосудистой патологии (ССС) 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 (ЭС) 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 (ПС) 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 (МПС) увеличивалось с возрастом – 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 (МН) 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 (ПНС) встречалась только в молодом возрасте – 4 (7%) случая (из них 1 мужчина и 3 женщины)

Структура полиморбидной патологии у больных псориазом



ВЫВОДЫ

В структуре полиморбидности при псориазе ведущую роль занимали заболевания сердечно-сосудистой, эндокринной и мочеполовой систем

Выявленные данные обосновывают целесообразность комплексного обследования больных псориазом и лиц с псориатическим анамнезом, анализ медицинской документации с целью выбора стратегии дерматологического лечения и косметологического ведения пациента

Благодарим за внимание