



**Кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО**

**Особенности клиники псориаза у женщин с
климактерическим синдромом**

асп. Гаруст Ю.А.

***Донецк
21.12.2022 г.***

Актуальность проблемы

- **Распространенность псориаза (до 4% популяции), поражение лиц трудоспособного возраста, высокий риск развития тяжелых инвалидизирующих форм дерматоза (до 30%), резко негативное влияние на качество жизни пациента объясняют медико-социальную значимость проблемы**
- **Доказана роль гормональных нарушений в развитии и особенностях течения дерматоза, в том числе половых гормонов у женщин различного возраста**
- **Известно, что патологический климакс связан с вегето-сосудистыми и другими нарушениями, играющими роль в патогенезе псориаза**

Цель работы

- **Изучить клинические особенности псориаза у женщин различного возраста и выявить особенности дерматоза при климактерическом синдроме / патологическом климаксе**

Материал и методы

- **Под наблюдением было 70 больных псориазом женщин в возрасте от 18 до 62 лет**
- **Обследование, определение формы и тяжести псориаза проводили в соответствии с утвержденными унифицированными клиническими протоколами и стандартами оказания медицинской помощи**
- **Для оценки гинекологического статуса, наличия или отсутствия гормональных нарушений все больные были консультированы у гинеколога-эндокринолога**

Дизайн работы

- **В соответствии с целями исследования больные были разделены на 2 группы**
 - **1 группа – 30 женщин в возрасте от 18 до 44 лет (без климактерических нарушений)**
 - **2 группа – 40 женщин в возрасте от 45 до 62 лет (с климактерическими нарушениями)**

Результаты

- Из 70 больных псориазом был распространенным ($BSA \geq 20$) у 30 (42,9%), в том числе у 15 (50%) больных 1 группы и у 15 (37,5%) женщин 2 группы; ограниченным ($BSA \leq 20$) – у 40 (57,1%), в том числе у 15 (50%) больных 1 группы и у 25 (62,5%) женщин 2 группы
- Ладонно-подошвенные поражения были у 34 (48,6%), при этом у больных псориазом женщин с климактерическим синдромом (2 группа) в 3 раза чаще, чем у больных псориазом женщин молодого возраста – 28 (70%) и 6 (20%), соответственно
- Поражения волосистой части головы, обнаруженное у 20 (28,6%) больных, незначительно чаще было у женщин 2 группы, чем 1 группы - 12 (30%) и 8 (26,7%) больных, соответственно

Результаты

- Псориатические ониходистрофии, выявленные у 25 (35,7%) больных, также почти одинаково часто отмечены в 1 и 2 группах – 11 (36,7%) и 14 (35%), соответственно
- Поражения гениталий было у 13 (18,6%) больных, но во 2 группе почти в 2 раза чаще, чем в 1 группе – 9 (22,5%) и 4 (13,3%), соответственно
- Инверсные поражения (под молочными железами, заушные, подмышечные и паховые складки) были у 10 (14,3%) больных, в том числе у 4 (13,3%) больных 1 группы и у 6 (15%) больных 2 группы
- Обращало внимание, что почти каждую третью больную с поражением крупных складок длительное время безуспешно лечили в связи с кандидозом кожи

Особенности псориаза в группах сравнения

Признак	1 группа, n=30, абс./%	2 группа, n=40, абс./%	Всего, n=70, абс./%
Распространенный, BSA \geq 20	15/50,0	15/37,5	30/42,9
Ограниченный, BSA \leq 20	15/50,0	25/62,5	40/57,1
Поражение ладоней и подошв	6/20,0	28/70,0	34/48,6
Поражение волосистой части головы	8/26,7	12/30,0	20/28,6
Поражение гениталий	4/13,3	9/22,5	13/18,6
Поражение крупных складок (ахиллярных, под молочными железами, зона пупка)	4/13,3	6/15,0	10/14,3
Ониходистрофии	11/36,7	14/35,0	25/35,7

Результаты

- При комплексном клинико-инструментальном обследовании у 32 (45,7%) больных была впервые выявлена патология щитовидной железы, причем у каждой третьей – у 20 (28,6%) – аутоиммунный тиреоидит, в том числе у 8 (26,7%) больных 1 группы и у 12 (30%) больных 2 группы
- У 12 (17,1%) больных был установлен хронический тиреоидит с нарушением функции (гипотиреоз), и таких больных во 2 группе было в 2 раза больше, чем в 1 группе – 8 (20%) и 3 (10%), соответственно

Особенности соматической патологии в группах сравнения

Патология	1 группа, n=30, абс./%	2 группа, n=40, абс./%	Всего, n=70, абс./%
Аутоиммунный тиреоидит, эутиреоз	8/26,7	12/30,0	20/28,6
Хронический тиреоидит, гипотиреоз	3/10,0	8/20,0	12/17,1

Выводы

- Выявленные особенности псориаза должны быть учтены при осмотре и обследовании женщин перименопаузального возраста, а также при планировании и проведении лечебно-профилактических мероприятий

Благодарим за внимание