

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ПСИХОВЕГЕТАТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ
ПСОРИАЗОМ

проф. Киосева Е.В., доц. Горбенко А.С., доц. Киосев Н.В.

г. Донецк 15 ноября 2023 г.

Актуальность

Псориазная болезнь означает наличие не только кожных проявлений заболевания, но и поражений суставов, внутренних органов и систем

Также отношение к псориазной болезни как к системному заболеванию обусловлено применением системной терапии дерматоза. Клинико-лабораторный контроль за состоянием сердца, сосудов, органов желудочно-кишечного тракта, нервной системы необходим при назначении современной эффективной терапии псориаза

В настоящее время имеются единичные данные об исследованиях состояния нервной системы при псориазе. По мнению некоторых авторов, дисбаланс симпатической и парасимпатической регуляции сосудов и сердечного выброса является одним из механизмов развития кардиоваскулярной патологии при псориазе

Машина М.В., Нестеров А.С., Белова Л.А. Особенности патогенеза автономной и периферической невропатии у больных псориазом. Ульяновский медико-биологический журнал. 2023; 1: 63–73.

Фисун А.В., Колоколов О.В., Бакулев А.Л., Макаров Н.С., Кравченя С.С., Шабогина А.А., Попова О.В. Заболевания нервной системы, коморбидные псориазу (обзор). Саратовский научно-медицинский журнал. 2016; 2: 300–303.

Актуальность проблемы

Псориаз

- ❖ Встречается у 1-2% населения стран
- ❖ Способствуют снижению социальной адаптации больных
- ❖ Негативное влияние на качество жизни больных
- ❖ Высокая коморбидность с соматической патологией

В развитии псориаза значение имеют

- наследственная предрасположенность
- нарушения функции иммунной
- эндокринной
- нервной систем
- неблагоприятное воздействие факторов внешней среды

К числу провоцирующих факторов относят

- психоэмоциональное перенапряжение
- хронические инфекции (чаще стрептококковые)
- злоупотребление алкоголем
- прием хлорохин/гидроксихлорохин**гормональные пероральные контрацептивы, интерфероны, другие иммуностимуляторы и др.)

Наши наблюдения

Исследование проведено у 22 больных с псориазом , проживающих в зоне локального конфликта (ЗЛК) в т.ч. мужчин - 12, женщин – 10.

По формам наблюдали:

Каплевидно-монетовидный – 6

Бляшечный псориаз – 10

Пустулезный – 1

Псориаз ладоней и подошв - 2

Инверсный – 2

Псориатическая эритродермия – 1

Методы определения психопатологической и нейровегетативной симптоматики

- ❖ SCL-90-R (Symptom check list - 90 - revised) - для определения выраженности психопатологической симптоматики
- ❖ САН - для определения текущего уровня Самочувствия, Активности и Настроения
- ❖ Спилбергера-Ханина - определения уровня тревожности

Методы определения психопатологической и нейровегетативной симптоматики

- ❖ Опросник А.М. Вейна - для определения уровня вегетативной дисфункции
- ❖ Шкала удовлетворённостью жизнью
- ❖ Шкалы госпитальной тревоги и депрессии – HADS (The hospital Anxiety and Depression Scale)
- ❖ Определяли состояние регуляторных систем организма по показателям ВСР

Результаты

с помощью опросника SCL-90-R установлены, наиболее выраженные изменения по 6 показателям:

- фобической тревожности (PHOB) в 2,5 раза превышал нормативные показатели
- соматизации (SOM) в 1,5 раза превышал нормативные значения
- общего индекса тяжести симптомов (GSI) в 1,6 раз выше нормативных показателей
- индекса симптоматического дистресса (PSDI) в 1,2 раза выше нормативных показателей
- общего числа утвердительных ответов (PST) в 1,8 раз превышал нормативные показатели
- тревожности (ANX) в 2,2 раза превышали нормативные значения

Контрольными были нормативные показатели, полученные ранее у лиц, не страдающих дерматологической патологией и не проживающих в ЗЛК, по данным лаборатории психологии посттравматического стресса и психотерапии Института психологии Российской Академии наук

Результаты

Установлено, что текущий уровень самочувствия, активности и настроения у больных псориазом был значительно ниже, чем средние нормативные показатели.

Обобщенный анализ всех показателей по опроснику САН выявил, что больные псориазом характеризовались высокой полиморфностью, имели сниженное функциональное состояние, что, безусловно, будет отражаться не только на течение дерматоза, но и на эффективность терапии

Результаты

- ❖ При анализе показателя ШУДЖ установлено, что 14 (63,3%) больных оценивали свое качество жизни как неудовлетворительное.
- ❖ У всех больных псориазом были различной степени выраженности симптомы тревоги (по шкале тревоги) и депрессии (по шкале депрессии)
 - у 17 (77,3%) больных установлена клинически выраженная тревога
 - у 15 (68,1%) больных обнаружена клинически выраженная депрессия

Результаты

- ❖ У всех больных псориазом был высокий уровень тревожности по шкалам ШСТ (Шкала ситуативной тревожности) и ШЛТ (Шкала личностной тревожности)
- у 14 (63,6%) больных был высокий уровень ситуативной тревожности
- у 16 (72,7%) больных был высокий уровень личностной тревожности
- ❖ По результатам опросника А.М. Вейна у больных были выявлены различной степени выраженности признаки вегетативной дисфункции при этом диапазон разрыва min – max был от 3 до 48 баллов и в среднем составил $28,9 \pm 0,91$ балла
- выраженная вегетативная дисфункция была у 18 (81,8%) больных

Выводы

- Таким образом, проведенные исследования патопсихологических особенностей больных псориаза выявили различной степени выраженности посттравматические стрессовые расстройства, которые должны быть учтены при проведении и планировании лечебно-реабилитационных мероприятий.
- Выявленные изменения обосновывают целесообразность применения медикаментозных и немедикаментозных методов коррекции в комплексном лечении

Благодарю за внимание