

Корженевич А. В., Заянчковская А. С.

АНАЛИЗ ЛЕЧЕНИЯ СЕБОРЕЙНОГО ПСОРИАЗА И ЕГО ОТЛИЧИЕ ОТ ДРУГИХ ФОРМ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Научный руководитель к.м.н., доц. Музыченко А. П.

Кафедра кожных и венерических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Псориаз – одно из самых распространенных заболеваний кожи, которым страдает около 4,3% населения всего мира (по данным ВОЗ). Согласно статистике женщины и мужчины страдают данным видом дерматоза в равной степени, однако, у лиц женского пола она проявляется раньше. Во время нашего исследования в кожно-венерологическом диспансере г. Минска в 17 из 20 палат на день осмотра пациентов находился как минимум один заболевший псориазом, из них у 22 % была выявлена себорейная форма заболевания, которую мы подробно рассматриваем в нашей работе.

Мы выяснили наиболее частую локализацию себорейного псориаза, собрав анамнез попытались установить его причины, рассмотрели главные отличия данной формы заболевания от генерализованных и др. видов. Провели дифференциальную диагностику с себорейной экземой, дерматитом. Рассмотрели влияние ультрафиолетового излучения (в т.ч. солнечных лучей) на кожу при данном заболевании. Опросив пациентов и ознакомившись с их анкетами в историях болезни, выяснили уровень тревожности заболевших, проведя связь с причиной влияния стресса на развитие данного вида дерматоза и эффективность применения седативных и анксиолитических лекарственных средств в борьбе с себорейной формой псориаза. Также проанализировали применение назначенных препаратов для устранения данной формы заболевания и снижения его симптомов.

Ознакомившись с историями болезни, осмотрев пациентов и проанализировав литературу, было выяснено, что чаще всего при себорейном псориазе поражается волосистая часть головы, уши, участки кожи за ушными раковинами, лицо, реже кожа между лопаток и на груди, в местах скопления сальных желез. Наиболее важным критерием отличия данной формы заболевания от других является отсутствие псориазической триады в 80% случаев. Негативно сказывается влияние солнечных лучей на кожу при наличии себореи. А также согласно опросу большинство пациентов не склонны к тревоге и депрессии.

Таким образом, в работе представлены данные, указывающие на отличия себорейного псориаза от других форм заболевания, необходимость подбора определенного лечения в зависимости от состояния кожи, ее индивидуальных особенностей, иммунологического статуса организма и влияния экзогенных факторов на кожу человека.