

*Ткаченко Д. В., Кукса А. О.*  
**КОРРЕКЦИЯ КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ  
У БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Ткаченко С. Г.*  
*Кафедра дерматологии, венерологии и медицинской косметологии*  
*Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков*

**Актуальность.** Изучение ассоциации псориаза и различных кардиометаболических нарушений имеет важное значение как для своевременной диагностики коморбидных дерматозу состояний, так и для разработки индивидуальной терапии дерматоза, предусматривающей риск кардиоваскулярных событий.

**Цель:** изучение ассоциации псориаза с маркерами кардиометаболических нарушений.

**Задачи:** Изучение маркеров кардиоваскулярных нарушений в группе псориатических больных.

**Материал и методы.** Исследование проводили на базе стационарного отделения 5 городского клинического кожно-венерологического диспансера г. Харькова. Диагноз псориаза устанавливали на основании анамнестических данных, клинической картины и позитивных результатов псориатической триады и феномена Кебнера. Всем больным псориазом измеряли артериальное давление (АД), рост измеряли, массу. Проводили расчет индекса массы тела (ИМТ), согласно которому выделяли лиц с избыточной массой тела и ожирением различной степени с оценкой риска кардиоваскулярных событий. Измеряли объем талии (ОТ) и объем бедер (ОБ). Исследовали наличие у больных псориазом абдоминального ожирения, тип распределения жировой ткани, признаки повышенного давления и уровень глюкозы крови.

**Результаты и их обсуждение.** Изучали кардиометаболические нарушения у 200 больных псориазом, из них 46 женщин (23 %) и 154 мужчин (77 %). Возрастной диапазон больных составил 19-82 года. У всех пациентов диагностировали прогрессирующую стадию псориаза, различных степеней тяжести. Повышение АД согласно критериям метаболического синдрома выявили у 110 больных псориазом, что составило 55 %. Повышение ИМТ зафиксировали у 102 больных псориазом, что составило 51 %. Абдоминальный тип ожирения определили у 114 пациентов с псориазом, что составило 57 %. Гипергликемию обнаружили у 44 пациентов (22 %).

**Выводы.** Согласно результатам нашего исследования наибольшая степень коморбидности псориаза выявлена с абдоминальным ожирением и артериальной гипертензией, что продемонстрировали более половины всех обследованных больных. Ассоциация псориаза с избыточной массой тела также была высокой, однако данный параметр был несколько менее чувствительным по сравнению с абдоминальным ожирением. Гипергликемия оказалась наиболее редким коморбидным состоянием в нашем исследовании.