

*Плотникова А. В.*

## **ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПСОРИАЗА У ДЕТЕЙ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Сикорская Т.А.*

*Кафедра кожных и венерических болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Псориаз остается наиболее актуальной медико-социальной проблемой современной дерматологии, приводящей к значительному ухудшению качества жизни, снижению работоспособности и социальной активности пациентов. Дерматоз встречается у 1-5% населения планеты. Учащаются случаи тяжелых форм, трудно поддающихся лечению и приводящих к инвалидизации пациентов, с частыми и продолжительными рецидивами.

**Цель:** Определить характер субъективных жалоб (зуд, шелушение, болезненность) и тяжесть течения клинического процесса (оценка индекса PASI), а также частоту и характеристики сопутствующей патологии у пациентов с псориазом, находящихся на стационарном лечении в УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» г.Минска за период 5 лет.

**Материалы и методы.** В нашем исследовании было проанализировано 129 истории болезни пациентов с диагнозом псориаз в возрасте от 6 до 17 лет, стажем дерматологического заболевания от 1 недели до 13 лет. Ретроспективно выполнена оценка данных историй болезни сопоставимых по возрасту, полу и дерматологическому заболеванию. Обработка результатов осуществлялась на персональной ЭВМ с использованием статистических пакетов Excel, Statistica (версия 10.0, StatSoft, Inc., USA). Полученные данные интерпретировались как достоверные, а различия между показателями считались значимыми при величине безошибочного прогноза равной или больше 95% ( $p < 0,05$ ).

**Результаты и их обсуждение.** Нами проанализировано 129 историй болезни пациентов с псориазом, находящихся на стационарном лечении в УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» за период с декабря 2011 февраль 2017 года. Среди пациентов было 67 мальчиков и 62 девочки, средний возраст  $12,4 \pm 3,3$  года, средний стаж заболевания составил  $27,6 \pm 32,3$  месяца. Анализируя стационарные карты пациентов, нами установлено, что у большинства пациентов (98,4%) были отмечены высыпания, зуд был отмечен только в половине случаев (51,9%), реже всего пациенты отмечали болезненность (4,7%). У 78% пациентов отмечается хронические очаги инфекции. У пациентов с хроническими очагами инфекции отмечается более тяжелое течение псориаза (PASI общ  $19 \pm 0,91$ ) в отличии от пациентов без микробной ассоциации ( $12,1 \pm 0,44$ ).

**Выводы.** На основании полученных данных выявлено, что у пациентов детского возраста с заболеванием псориаз отмечается наличие очагов инфекции. Данные очаги, в свою очередь, влияют на тяжесть течения дерматоза. Среди выявленной сопутствующей патологии большинство пришлось на ЛОР-органы (42,4%). В то время как на заболевания ЖКТ - 36,4%, мочевыделительной системы - 12,1%, кожные заболевания (угри) - 9,1%.