

Долгинин Э. О., Слободенюк Р. С.
**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОВРЕМЕННЫХ
МЕТОДИК ЛЕЧЕНИЯ ПСОРИАЗА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Волюнец Б. А.

Кафедра фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Псориаз – тяжелое хроническое, генетически обусловленное общее заболевание, с частыми рецидивами, связанное с нарушениями в иммунной системе. По данным различных источников это заболевание наблюдается в среднем у 2 - 4 % населения планеты. Каждый год на территории Республики Беларусь регистрируются новые случаи заболевания у 0,2 % населения. Следовательно, лечение псориаза является весьма актуальной проблемой, в том числе в Республике Беларусь.

На сегодняшний день используется большое количество различных схем лечения данного заболевания, применяются разнообразные лекарственные препараты, которые отличаются своей эффективностью и нежелательными реакциями.

С учетом степени доказательности методикам лечения присваивается соответствующий уровень: высокий, средний, низкий и чрезвычайно низкий (уровни - 1, 2, 3 и 4, соответственно). На основании этих критериев создаются рекомендации по использованию: настоятельная рекомендация, простая рекомендация, открытая положительная рекомендация, отрицательная рекомендация и выраженная отрицательная рекомендация. Кроме подтвержденной эффективности и безопасности применения лекарственных средств также немалое значение имеет отношение стоимость/эффективность используемых препаратов и/или рекомендуемой схемы/методики лечения.

Чаще всего используется щадящая местная терапия. Однако, тяжелые и среднетяжелые формы псориаза, составляющие треть от общего числа, требуют системного лечения. В большинстве рекомендаций, главными показаниями для системной терапии псориаза являются: поражение более 10% площади кожного покрова и значение индекса PASI (The Psoriasis Area and Severity Index) больше 10. В настоящее время в Республике Беларусь применяются следующие лекарственные средства: метотрексат, ретиноиды, циклоспорин и эфиры фумаровой кислоты; из иммуномодуляторов – адалимумаб, инфликсимаб, этанерцепт, эфализумаб. Наряду с химиопрепаратами часто используется фототерапия.

Нами был проведен сравнительный анализ используемых в нашей стране схем терапии, а также фармакологических свойств основных лекарственных средств, в том числе наиболее перспективных, как например рисанкизумаб - ингибитор интерлейкина-23.