

*Д.А. Музыченко*  
**КОМОРБИДНОСТЬ ПСОРИАЗА И СОМАТИЧЕСКОЙ  
ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. М.В. Качук*  
*Кафедра кожных и венерических болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*D.A. Muzychenko*  
**COMORBIDITY OF PSORIASIS AND SOMATIC  
PATHOLOGY AMONG CHILDREN**

*Tutor: PhD, associate professor M.V. Kachuk*  
*Department of Skin and venereal Diseases*  
*Belarusian State Medical University, Minsk*

**Резюме.** Была изучена распространенность коморбидных состояний у детей с псориазом. Были выявлены наиболее часто встречающиеся сопутствующие заболевания ЖКТ у пациентов детского возраста с псориазом; проанализированы связь патологии ЖКТ с псориазом у детей; оценена структура заболеваний ЖКТ у пациентов с псориазом и пациентов без кожной патологии. Проведен анализ результатов исследования.

**Ключевые слова:** Псориаз, метаболический синдром, заболевания ЖКТ, коморбидность, дети.

**Resume.** The prevalence of comorbid conditions in children with psoriasis was studied. The most common concomitant gastrointestinal diseases among children with Psoriasis were identified; the relationship of gastrointestinal pathology with Psoriasis among children was analyzed; the structure of gastrointestinal diseases in patients with psoriasis and patients without skin pathology was evaluated. The analysis of the results of the study was carried out.

**Keywords:** Psoriasis, metabolic syndrome, gastrointestinal diseases, comorbidity, children.

**Актуальность.** Псориаз (Пс) является мультифакториальным системным воспалительным заболеванием, имеющим высокую коморбидность. Системное воспаление приводит не только к кожным клиническим проявлениям болезни, но и к формированию "псориатического марша" в виде гиперлипидемии, ожирения, атеросклероза, гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, эндотелиальной дисфункции, инсулинорезистентности, сахарного диабета и неалкогольной жировой болезни печени, которые так хорошо изучены во взрослой популяции и недостаточно у детей и подростков [1].

Малочисленными остаются сведения о сочетании патологии желудочно-кишечного тракта и псориатического процесса [2].

Псориаз характеризуется избыточным ороговением кожи ввиду нарушения процессов пролиферации и дифференцировки кератиноцитов [3].

Течение псориаза и ассоциированных с ним коморбидностей у детей имеет ряд специфических особенностей, обуславливающих актуальность изучения вопросов клинической диагностики и профилактики в детском возрасте [4].

**Цель:** изучить распространенность коморбидных состояний у детей с псориазом, госпитализированных в детский гастроэнтерологический стационар по поводу заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).

### Задачи:

1. Выявить наиболее часто встречающиеся сопутствующие заболевания ЖКТ у пациентов детского возраста с псориазом.
2. Проанализировать связь патологии ЖКТ с псориазом у детей.
3. Оценить структуру заболеваний ЖКТ у пациентов с псориазом и пациентов без кожной патологии.
4. Проанализировать результаты исследования и подвести итоги.

**Материалы и методы.** Под нашим наблюдением находилось 53 пациента школьного возраста гастроэнтерологического отделения 3-й детской клинической больницы г. Минска, у которых наряду с основным заболеванием желудочно-кишечного тракта имелся псориаз (основная группа). Контрольную группу составили 50 детей случайной выборки с гастроэнтерологической патологией без псориаза. Проводился анализ медицинской документации стационарного и поликлинического звена здравоохранения.

**Результаты и их обсуждение.** Было обследовано 53 пациента в возрасте от 7 до 17 лет гастроэнтерологического отделения УЗ «3-я детская клиническая больница г. Минска» с заболеваниями ЖКТ, у которых имелся псориазический процесс. Из них – 31 девочка, что составило 58,5 % от числа всех детей, и 22 мальчика (41,5 %).

Возрастная структура обследованных пациентов имеет следующий вид:

Возраст 7-9 лет – 12 пациентов

Возраст 10 -12 лет – 19 пациентов

Возраст 13 -17 лет – 22 чел.



Рис. 1 – Структура пациентов по возрасту

У 12 детей с диагнозом псориаз имелась избыточная масса тела (22,6 %). Еще у 5 был выставлен диагноз ожирения (9,4 %).

В контрольной группе у 2-ух из 50 детей имелась избыточная масса тела (4 %).

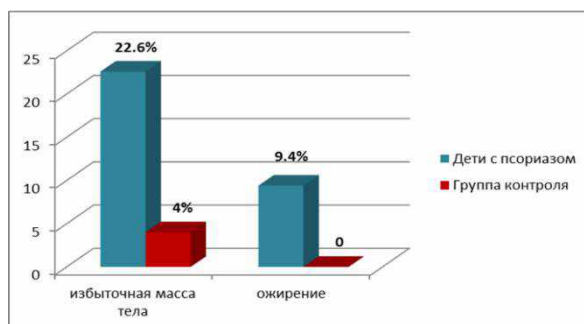


Рис. 2 – Наличие избыточной массы тела и ожирения

Дислипидемия с повышением показателей общего холестерина, липопротеинов низкой и очень низкой плотности, коэффициента атеротогенности была выявлена у 19 детей, страдающих псориазом (35,85 %).

В то же время, у пациентов без данной кожной патологии вышеперечисленных нарушений не выявлено.

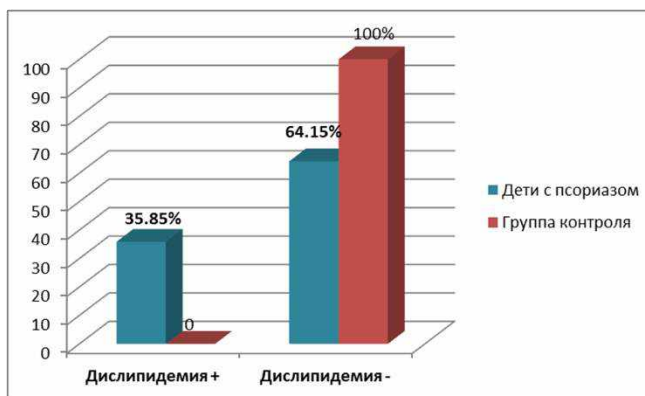


Рис. 3 – Наличие дислипидемии

Дети с псориазом в 92,5% (49 чел.) имели выраженный психовегетативный синдром, характеризующийся повышенной тревогой, внутренним напряжением, паническими атаками, перепадом настроения, приступами тахикардии, нарушения сна и отдыха.

В контрольной группе перечисленные клинические проявления наблюдались только у 13 человек (26,0 %).



Рис. 4 – Наличие психовегетативного синдрома

У пациентов с патологией ЖКТ и псориазом преобладали заболевания, деградирующие клеточные структуры органов.

В то время, как в группе сравнения (т.е. без диагноза псориаз) преобладающим звеном являлись функциональные расстройства.

Структура заболеваний у детей с патологией ЖКТ и диагнозом псориаз выглядит следующим образом:

- Язва – 7,5 %
- Эрозия – 13,2 %
- Хроническое воспаление желудка и 12-перстной кишки (33,9 %), в 77,4 % ассоциированные с Нр.

- ВЗК – 5,7 %
- Целиакия – 22,6 %
- Др. патологии – 17,1 %
- Синдром раздраженного кишечника (СРК) – 22,0 %
- Дисфункция желчного пузыря – 26,0 %
- ГЭРБ – 24,5 %
- Функциональная диспепсия – 46,0 %
- Хеликобактерная инфекция – 24,0 %



Рис. 5 – Структура заболеваний ЖКТ у детей с псориазом



Рис. 6 – Структура заболеваний ЖКТ у детей без псориаза

### Выводы:

1. Псориаз у детей ассоциирован с коморбидными заболеваниями, к которым относятся избыточная масса тела, ожирение, метаболический синдром, дислипидемия, психовегетативный синдром, деструктивные заболевания гастродуоденальной зоны, ассоциированных в 77,4% случаев с Нр. Ряд патологий связаны с концепцией влияния системного воспаления на метаболические процессы организма и объединен понятием «псориатический марш».

2. Особенности детского возраста обуславливают различия в распространенности коморбидных заболеваний и необходимости проведения скринингов последних в определенных возрастных группах.

3. Самыми частыми патологиями считаются ожирение и метаболический синдром. Изолированная дислипидемия, воспалительные заболевания кишечника, целиакия и другие болезни и клинико-лабораторные нарушения являются более редкими коморбидными патологиями, что предполагает концепцию персонализированного

подхода в профилактике и скрининге.

4. Своевременная диагностика и лечение ассоциированных с псориазом заболеваний у детей способствуют повышению качества их жизни. Осведомленность клиницистов в вопросах профилактики, диагностики и лечения коморбидных болезней позволят снизить риски развития сердечно-сосудистых заболеваний в более позднем возрасте и улучшить отдаленные прогнозы течения псориаза у детей.

#### Литература

1. Псориаз у детей: клинические рекомендации. Союз педиатров России; 2016. [Psoriasis u detei: klinicheskie rekomendatsii. Soyuz pediatrov Rossii; 2016. (In Russ).] Доступно по: [https://medi.ru/klinicheskie-rekomendatsii/psoriasis-u-detej\\_14213](https://medi.ru/klinicheskie-rekomendatsii/psoriasis-u-detej_14213). Ссылка активна на 22.10.2020.
2. Relvas M, Torres T. Pediatric Psoriasis. Am J Clin Dermatol. 2017;18(6):797–811. doi: 10.1007/s40257-017-0294-9.
3. Paller AS, Schenfeld J, Accortt NA, Kricorian G. A retrospective cohort study to evaluate the development of comorbidities, including psychiatric comorbidities, among a pediatric psoriasis population. Pediatr Dermatol. 2019;36(3):290–297. doi: 10.1111/pde.13772.
4. Русак Ю. Э., Опришко А. Б., Русак С. Н., Адоньева О. В. Некоторые особенности течения псориаза на Севере // Материалы VI научно-практической конференции «Памяти профессора А. Л. Машкиллейсона», г. Москва, 16 ноября 2010. С. 60–61. URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?id=34191748> (дата обращения: 20.01.2019)