



**Кафедра дерматовенерологии и косметологии
ФНМФО ФГБУ ВО ДонГМУ Минздрава России**

**Мультидисциплинарный подход к ведению больных
псориазом на фоне полиморбидности**

проф. Проценко Т.В., доц. Корчак И.В., доц. Тахташов И.Р., асс. Гаруст Ю.В.

**г.Донецк
27 октября 2024 г.**

Мультидисциплинарный подход к ведению больных псориазом на фоне полиморбидности

улучшение
прогноза
течения
дерматоза

снижение затрат
на лечение

улучшение
качества жизни
больных

Более 30 лет назад была установлена связь псориаза со многими соматическими заболеваниями:

- **сердечно-сосудистыми (инфаркт миокарда, атеросклероз, артериальная гипертония)**
- **системы пищеварения (гастриты, гепатиты и др.)**
- **эндокринными (сахарный диабет 2 типа)**
- **гинекологическими (климакс)**
- **психоневрологическими (депрессия, панические расстройства и др.)**

- **Связь псориаза с этими заболеваниями объясняют развитием хронического воспаления и некоторыми общими звеньями патогенеза**
- **Доказано, что при псориазе хронический воспалительный ответ, обусловленный продукцией цитокинов лимфоцитами Th-1 и Th-17 способствует системному воспалению и последующим клиническим проявлениям**

Hawkes JE, Yan BY, Chan TC, Krueger JG. Discovery of the IL-23/IL-17 Signaling Pathway and the Treatment of Psoriasis. *J Immunol.* 2018;201:1605—13

Соматические заболевания при псориазе могут быть классифицированы как

- **коморбидные, связанные общими звеньями патогенеза (метаболический синдром, сахарный диабет и инсулинорезистентность, гипертония, дислипидемия)**
- **ассоциированные с образом жизни пациента (с курением, алкоголизмом)**
- **ассоциированные с проводимым лечением (метотрексат, лефлуномид – гепатиты; циклоспорин – нефротоксичность, дислипидемия, гипертония; ацитретин – дислипидемия, гепатиты; глюкокортикостероиды – сахарный диабет, метаболический синдром, гипертония, гастриты, язвенная болезнь желудка)**
- **Mehta NN, Azfar RS, Shin DB, Neimann AL, Troxel AB, Gelfand JM. Patients with severe psoriasis are at increased risk of cardiovascular mortality: cohort study using the General Practice Research Database. Eur Heart J. 2010;31:1000–06.**

- **Проведен анализ сопутствующей соматической патологии у 162 больных псориазом (96 мужчин и 66 женщин в возрасте от 16 до 62 лет), находившихся под наблюдением в Республиканском клиническом дерматовенерологическом диспансере г. Донецка в период с 2018 по 2023 гг.**
- **Соматическую патологию устанавливали на основании анализа анамнеза и медицинской документации, результатов лабораторных исследований и консультаций смежных специалистов**

- **Сопутствующая соматическая патология выявлена у 89,8% пациентов**
- **Два соматических заболевания были у 48,4%, три – у 38,7%, четыре – у 8,1 %, пять – у 4,8%**
- **Наибольший удельный вес сопутствующей патологии при псориазе принадлежал заболеваниям сердечно-сосудистой системы, которые были 75,8% больных, при этом у одного больного могло быть несколько видов этой патологии**
 - **ишемическая болезнь сердца была у 47,7%**
 - **артериальная гипертензия – у 41,9% пациентов**

- **Заболевания эндокринной системы были у 35 56,5% пациентов**
 - **сахарный диабет второго типа у - 11,3% пациентов**
 - **заболевания щитовидной железы – у 42% пациентов**
 - **метаболический синдром - у 45% пациентов**
- **Заболевания желудочно-кишечного тракта были у 45,1% пациентов**
 - **язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки – у 22,5% пациентов**
 - **хронический холецистит – у 32,3%**
 - **хронический панкреатит - у 16,1%**
- **Заболевания моче-выделительной системы были у 11,3% пациентов**
 - **мочекаменная болезнь - у 8,1% пациентов**
 - **хронический пиелонефрит – у 6,5% пациентов**

Комплексный подход к лечению псориаза на фоне полиморбидности должен включать

- выявление фоновой соматической патологии до назначения болезнь-модифицирующей системной терапии псориаза**
- оценка риска развития соматической и коморбидной патологии с учетом результатов обследования пациента**
- адаптация методик лечения с учетом выявленных сопутствующих заболеваний**
- стартовая наружная и детоксикационная терапия**

Комплексный подход к лечению псориаза на фоне полиморбидности должен исключать полипрагмазию

- ✓ Необходимо исключить применение одновременно нескольких однонаправленных, взаимоисключающих или необязательных препаратов**
- ✓ Идеальное решение – многоцелевая монотерапия, т.е. применение лекарственных препаратов и форм с возможностями использования системных эффектов одного лекарства для одновременной коррекции нарушенных функций нескольких органов или систем**

Пошаговый алгоритм ведения больных псориазом на фоне полиморбидности

- **Обследование и выявление триггерных факторов и фоновой патологии, топическая терапия и уход за кожей**
 - выявление всех триггерных факторов и сопутствующей патологии
 - *при каждом обострении!!!*
 - очищение/увлажнение/смягчение/защита кожи
- **Наружное/топическое лечение**
- **Системная терапия**
 - детоксикация (сорбент, пре- или пробиотик, гепатопротектор и др.)
 - болезнь-модифицирующая системная терапия (метотрексат или др. цитостатики, биологическая терапия и др.)
 - лечение соматической патологии: когда? чем? где?
- **Фототерапия**
 - UVB 311 нм: кабина, панель, локальная, расческа
 - UVA 320-400 нм: кабина, панель, локальная, ПУВА-ванны, ПУВА-ванночки, ПУВА-расческа

Как обеспечить достижение долговременного результата?

- **Учить пациентов и учиться самим**
- **Лечить не только при обострении, но и профилактическое лечение в ремиссии**
- **Вопросы междисциплинарного взаимодействия**
- **Непрерывное медицинское последипломное образование!!!**
- **Ежемесячные междисциплинарные научно-практические конференции (реестр внутри- и межвузовских научно-практических конференций ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России), проводимые в рамках реализации программы непрерывного последипломного образования кафедрами университета**

Мультидисциплинарный подход

«Лечить не болезнь, а больного" Матвей Яковлевич Мудров



Обучение пациентов
(рациональное питание,
уход за кожей)



Оптимизация
лекарственной терапии,
Немедикаментозные
технологии (фототерапия,
эфферентная терапия)



Амбулаторное
сопровождение
пациентов



Благодарим за внимание