



**ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
кафедра дерматовенерологии и косметологии ФНМФО**

## **Особенности лечения псориаза у лиц пожилого возраста: акцент на полиморбидность**

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

**г. Донецк 09.04.2025 г.**

## Актуальность проблемы: возраст 60+

- ❑ Прогноз: к 2050 г. число людей в возрасте 60 лет и старше возрастет до 2 миллиардов (до 22% в общей численности населения мира)
- ❑ ВОЗ: к 2050 г. число людей старше 60 лет во всем мире удвоится
- ❑ В России: к 2050 году каждый 4 человек будет старше 60 лет

# Больные псориазом пожилого возраста требуют особого подхода при лечении и наблюдении

## Почему?

- ☐ Накопительный эффект поведенческих реакций (курение, образ жизни, питание)
- ☐ Стресс
- ☐ Пренебрежение плановыми систематическими профилактическими осмотрами
- ☐ Полиморбидность
- ☐ Заболевания сердечно-сосудистой системы
- ☐ Гериатрические синдромы

*Лазебник Л.Б. (2001 г.)*

Молодой (30-45 лет) и средний (46-60 лет) возраст - **дебют заболеваний** и последующая их хронизация

Пожилой возраст (61-75 лет) - результат суммарного накопительного действия хронических заболеваний и **синдром «взаимного отягощения»**, дальнейшие годы лишь добавляют количество болезней

# Что должен знать дерматолог, планирующий лечение псориаза у больных пожилого возраста

## Болезни лиц пожилого возраста

- Сенильный кератоз
- Диффузная алопеция
- Сенильный остеопороз
- Остеоартроз
- Ревматическая полимиалгия
- Эмфизема легких
- Сенильный амилоидоз
- Сенильная деменция
- Доброкачественная гиперплазия предстательной железы

## Наиболее частые проблемы лиц пожилого возраста

- Нарушения питания
- Нарушения работы кишечника
- Нарушения сна
- Болевые синдромы
- Недержание мочи
- Нарушение поведения

## **О чем должен помнить дерматолог, планирующий лечение псориаза у больных пожилого возраста**

- **Полиморбидность**
- **Вынужденная полипрагмазия (одновременный прием 5 и более препаратов)**
- **Изменения фармакокинетики лекарств**
- **Частая ятрогенная патология, склонность к самолечению**
- **Низкая приверженность к соблюдению рекомендаций врача**
- **Психо-социальная дезадаптация**

## Б-ная Н., 62 г. Самолечение псориатических бляшек соком чистотела





**Б-ной О., 60 лет**

- **Мутилирующий псориатический артрит на фоне нелеченного псориаза в течение более 10 лет**
- 
- **Многолетний самостоятельный прием НПВП в связи с болями в суставах**

## Особенности ведения больных псориазом пожилого возраста

### Тактика ведения

?

Пациент-ориентированная  
(персонифицированная)

?

Болезнь-ориентированная

*Как лечить псориаз при необходимости одновременного лечения сопутствующей соматической патологии?*

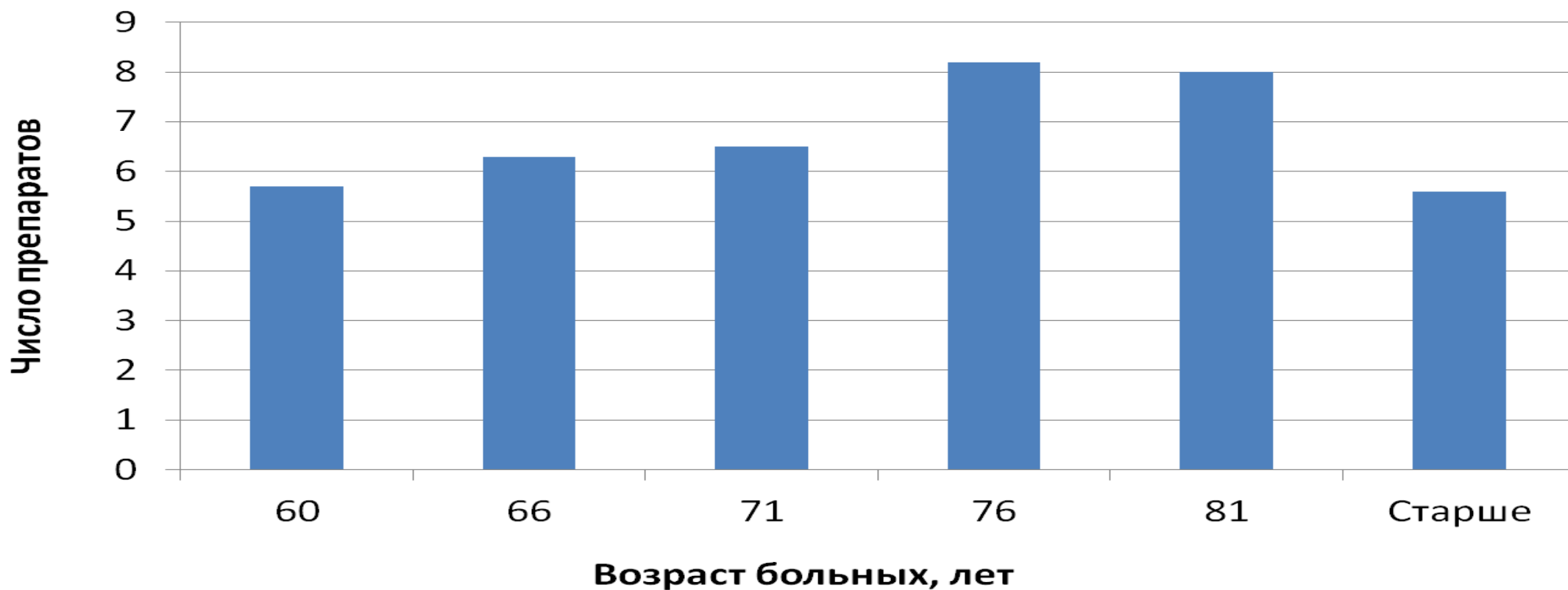
*Необходимо тщательно взвесить риск и преимущества препаратов, применяемых для лечения соматических заболеваний с учётом особенностей течения псориаза и выбирать технологии лечения псориаза с учетом соматической патологии и применяемых в связи с этим препаратов*

# Риск побочных эффектов увеличивается на 10% при использовании каждого следующего препарата

*«Каждое непоказанное лекарство противопоказано»*

*Е.М. Тареев*

Количество препаратов, принимаемых больными ежедневно в зависимости от возраста



## Что нужно учитывать при назначении системной и наружной терапии больным псориазом пожилого возраста

- Увеличивается риск резорбции при топическом применении, особенно гормональных мазей
- Лечебный эффект наступает позже
- «Терапевтический коридор» сужается
- Количество промежуточных метаболитов препаратов увеличивается
- Вероятность побочных действий и осложнений увеличивается
- Повышается частота лекарственных взаимодействий

*Начинающий врач выписывает по 20 лекарств для лечения каждой болезни, опытный – одно лекарство на 20 болезней*

*Сэр Уильям Ослер*

## Исследовательская группа доктора M. Beers выделила группы лекарств, назначения которых необходимо избегать пациентам пожилого возраста

Цель — предотвратить нежелательные побочные реакции у пациентов в возрасте 65+ и оптимизировать лекарственную терапию

Список включает:

- потенциально не рекомендуемые лекарства
- потенциально не рекомендуемые лекарства пациентам с определенными заболеваниями и синдромами
- лекарства, которые следует применять с осторожностью
- лекарства, которые следует избегать или проводить коррекцию дозы с учетом функции почек

***Нельзя, что бы лечение было более опасным, чем сама болезнь***

## Особенности фармакотерапии псориаза у больных пожилого возраста

- Избегать применения как чрезмерного числа лекарств (overprescribing), так и недостаточного (underprescribing), взвешивать соотношение пользы и рисков
- Использовать персонифицированный подход к выбору лекарств с использованием критериев Beers
- Выбирать приоритеты в лечении, избегать назначения «таблетки для каждого заболевания» («a pill for every ill»), рассматривать возможность нефармакологического лечения
- Упрощение режимов фармакотерапии, по возможности использовать 1 лекарство для лечения 2-х или большего числа патологий (лечить больного, а не болезнь)
- Применять хорошо изученные и безопасные лекарства

**Благодарим за внимание**