

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ «МАСКИ» ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ КОЖНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ПОДРОСТКОВ

Тихонова А.А.

Научные руководители: д. м. н., профессор Заславский Д.В., д. м. н., доцент Гречаный С.В.
Кафедра дерматовенерологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет.

Актуальность исследования: психодерматология изучает психосоматические расстройства при заболеваниях кожи. 30–40% пациентов дерматологических клиник имеют тревожные, депрессивные расстройства [2]. Разрабатываемая МКБ-11 связывает кожные болезни и психосоматические нарушения: актуально изучение коморбидности таких расстройств.

Цель исследования: выявить выраженность психосоматических расстройств аффективного и обсессивного круга у подростков с дерматологическими заболеваниями — пациентов кожной клиники СПбГПМУ.

Материалы и методы: подростки (15 мальчиков, 10 девочек) с заболеваниями: псориаз, акне, атопический дерматит, алопеция, склеродермия протестированы по шкалам: 1. Депрессии; 2. Обсессивно-компульсивного расстройства; 3. Семейной адаптации; 4. Оценки образа собственного тела; 5. Удовлетворенности собственным телом.

Результаты: шкала Бека (выраженность депрессии) — в среднем удовлетворительное эмоциональное состояние, легкая депрессия у некоторых детей с алопецией и псориазом; шкала Йеля-Брауна (обсессивно-компульсивное расстройство) — субклиническое состояние; FACES-3 (сплоченность, адаптация в семье) — низкая сплоченность, разобщенность семьи; ООСТ (оценка образа собственного тела) — тенденция к негативной оценке тела, наиболее выражена при псориазе, алопеции, склеродермии; ШУСТ (шкала удовлетворенности собственным телом) — в среднем повышенный показатель, пониженный — при псориазе.

Выявлены корреляции результативных значений шкал.

Выводы: у подростков с кожными заболеваниями исследование выявляет склонность к депрессии, особенно при псориазе и алопеции; тенденция к дисморфофобическим/дисморфоманическим переживаниям невысока, однако у больных псориазом более выражена. Повышенная удовлетворенность телом у пациентов с явным косметологическим дефектом (акне) может являться гиперкомпенсаторной, что указывает на непростые личностно обусловленные психосоматические взаимоотношения при данном диагнозе [1]. По результатам корреляционного анализа, высокий уровень сплочения семьи может патогенно влиять на формирование психосоматических расстройств у детей с дерматологическими заболеваниями.

Литература

1. Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Курс общей психопатологии: руководство. СПб.: Sotis, 2008. 328 с.
2. Иванец Н.Н. Психиатрия и медицинская психология: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 896 с.
3. Родионов А.Н., Заславский Д.В., Сыдилов А.А. Клиническая дерматология: иллюстрированное руководство для врачей. ИГ ГЭОТАР-Медиа. 2019—712 с.

ПСОРИАЗ У ДЕТЕЙ В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ. СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Панова В.В., Петрова И.В.

Научный руководитель: к. м. н., доцент кафедры Янчевская Е.Ю.
Кафедра дерматовенерологии
Астраханский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: псориаз — это хроническое полигенное заболевание, характеризующееся поражением не только кожи, но и различных органов и систем [1]. В настоящее

время псориаза является одной из актуальных проблем в современной дерматологии [2]. У детей псориаз занимает второе место после атопического дерматита.

Цель исследования: заключается в анализе заболеваемости псориазом с помощью данных анамнеза и осмотра пациентов среди детского населения в Астраханской области.

Материалы и методы: нами были проанализированы 180 историй болезни детей с псориазом, находившихся на лечении в амбулаторном отделении государственного бюджетного учреждения г. Астрахани «Областной кожно-венерологический диспансер» (ГБУЗ АО ОКВД).

Результаты: на амбулаторном и стационарном лечении в ГБУЗ АО ОКВД в период с 2016 по 2018 годы находилось 180 детей с диагнозом «псориаз». Все дети были разделены на 3 возрастные группы: от 0 до 6 лет псориаз регистрировался у 10 (5,5%) детей, от 7 до 14–82 (45,5%) детей и от 14 до 18 лет — 88 (48,8%) детей. Дети, больные псориазом были разделены на 3 группы по длительности заболевания: от 1 до 3 лет зарегистрировано 125 пациентов (69,4%), от 3 до 5 лет — 50 (27,7%) детей и свыше 5 лет — 5 (2,7%) детей. По распространенности заболевания у 160 детей был диагностирован псориаз распространенный (88,8%), ограниченный псориаз зарегистрирован у 20 (1,1%) детей с псориазом. По наследственному фактору: с отягощенной наследственностью — 35 (19,4%) ребенка, с неотягощенной — 145 (80,5%) ребенок.

Выводы: данное исследование позволило нам проследить рост заболеваемости псориазом в Астраханской области за последние 3 года. В большей степени псориаз встречается у детей в возрастной группе от 14 до 18 лет (48,8%). Наиболее многочисленны случаи возникновения распространенного псориаза у детей (88,8%). Большинство больных псориазом имеют неотягощенную наследственность в отношении данного заболевания (80,5%).

Литература

1. Дегтярев О.В., Меснянкина О.А. / Патогенетическая роль липидного профиля при псориазе // Российский журнал кожных и венерических болезней. 2015. Т. 18. № 1. С. 30–33.
2. Дегтярев О.В., Меснянкина О.А. / Диспротеинемия как один из факторов патогенеза псориаза // Российский журнал кожных и венерических болезней. 2014. № 5. С. 36–39.

ПСОРИАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ И ПРОБЛЕМА КОМОРБИДНОСТИ

Давудова О.А.

Научный руководитель: к. м. н. Бахлыкова Е.А.

Кафедра инфекционных болезней с курсами детских инфекций, дерматовенерологии и косметологии

Тюменский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: псориазная болезнь остается одной из центральных проблем не только в дерматологической практике, но и в медико-социальной и в экономической сфере.

Цели исследования: определение коморбидной патологии и триггерных факторов у пациентов с псориазом старшей возрастной группы.

Материалы и методы: было проанализировано 113 историй болезней пациентов старше 55 лет с различными формами псориаза, проходивших стационарное лечение в ГАУЗ ТО ОКВД в 2018 г. **Результаты:** псориаз впервые был диагностирован в возрасте старше 55 лет у 29,2% (n=33) пациентов. По результатам опроса, начало заболевания связывали со стрессовым фактором 41,2% (n=46), наследственность по псориазу была отягощена у 10,9% (n=12) исследуемых. В исследуемой группе вульгарный распространенный псориаз был диагностирован у 59,4% (n=67), ладонно-подошвенный псориаз составил 20% (n=22), псориазный артрит был у 13,2% (n=14) пациентов. Средняя степень тяжести псориаза преобладала в клинике и составила 93% (n=105) среди всей группы наблюдения. В 70,8% (n=80) случаях была диагностирована сопутствующая патология. У пациентов были выявлены заболевания сердечно-сосудистой системы (40,5%), эндокринопатии (12,7%), заболевания суставов и позвоночника (8,4%), патология органов дыхания (8%), заболевания мочевыводящей системы (8,1%), забо-