

Оцінка динаміки клінічних проявів псоріазу у пацієнтів із супутніми захворюваннями печінки у процесі комплексного лікування

Перепічка М. П.

Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет», Чернівці

Мета роботи – провести оцінку динаміки клінічних проявів псоріазу у пацієнтів із супутніми захворюваннями печінки у процесі комплексного лікування із застосуванням сучасного гепатопротекторного засобу.

Матеріали та методи. Під спостереженням перебували 52 хворих на псоріаз (27 чоловіків, 25 жінок) віком від 23 до 74 років. Критеріями включення хворих в дослідження були: вік 18 років і старші, клінічно установлений діагноз псоріазу і наявність супутньої патології гепатобіліарної системи (хронічний холецистит, гепатити не вірусного генезу). У процесі лікування хворі на псоріаз були розподілені на дві групи, подібні за статтю, віком та клінічними проявами дерматозу: перша (основна) група – 26 пацієнтів, яким в комплексному лікуванні призначали сучасний гепатопротекторний засіб, до складу якого входять есенціальні фосфоліпіди та вітаміни – нікотинамід, токоферолу ацетат та інші (Есслівер форте) – по 2 капсули 3 рази на добу протягом 2 тижнів, надалі – по 1 капсули 3 рази на добу протягом 1 місяця, та друга (порівняльна) група – 26 пацієнтів, яким призначали інший гепатопротекторний засіб. Перед початком лікування і після його завершення проводили клінічну оцінку стану хворого за індексом важкості та поширеності псоріазу (PASI).

Результати та обговорення. Серед 52 обстежених хворих на псоріаз із наявністю супутньої патології гепатобіліарної системи у 34 (65,4%) осіб діагностовано звичайний (вulgарний) псоріаз, а у кожного третього пацієнта (в 18 осіб – 34,6%) – ексудативну форму дерматозу. У всіх пацієнтів патологічний процес на шкірі мав поширений характер, у більшості (у 47-90,4%) хворих діагностовано прогресуючу стадію псоріазу, у 5 (9,6%) осіб – стаціонарну. Середнє значення індексу PASI в обстежених хворих на початку лікування склало $24,3 \pm 0,76$. Згідно клінічних спостережень, у хворих на псорі-

аз першої (основної) групи, які на тлі базової терапії отримували гепатопротекторний засіб із вмістом есенціальних фосфоліпідів, на 5-6-й день зменшилися ознаки гіперемії в ділянці папул, а також зменшилося відчуття свербіжності і покращився сон, що мало сприятливий вплив на психоемоційний стан пацієнтів, а на 14-17-й день відзначено зменшення проявів інфільтрації в ділянці папул. У цілому, терміни лікування хворих на псоріаз порівняльної й основної груп вірогідно не відрізнялися (відповідно $23,6 \pm 0,73$ та $21,3 \pm 0,81$ ліжко-дні, $p > 0,05$), разом з тим, внаслідок застосування у комплексній терапії хворих на псоріаз із супутніми захворюваннями гепатобіліарної системи гепатопротекторного засобу Есслівер форте констатовано кращі клінічні результати лікування таких пацієнтів. Так, серед хворих на псоріаз з основної групи в стані клінічного одужання виписано 4 (21,9%) осіб, а у порівняльній групі – 1 (8,6%), зі значним покращенням – відповідно 20 (71,9%) і 17 (68,6%) пацієнтів, з покращенням – 2 (6,2%) і 8 (22,8%) осіб. Наприкінці лікування відзначено зменшення показника індексу PASI у хворих на псоріаз обох груп, однак більш істотне зменшення його значення встановлено у пацієнтів основної групи (на 76,2%, у хворих із групи порівняння – на 61,5%), що склало вірогідну ($p < 0,05$) різницю між показниками індексу PASI у хворих основної та порівняльної груп наприкінці лікування. Слід відзначити хорошу переносимість гепатопротекторного засобу Есслівер форте, упродовж його застосування ускладнень чи побічних реакцій у хворих на псоріаз основної групи відмічено не було.

Висновок. Застосування у комплексному лікуванні хворих на псоріаз з наявністю супутніх захворювань гепатобіліарної системи сучасного гепатопротекторного засобу із вмістом есенціальних фосфоліпідів та вітамінного комплексу сприяє покращенню самопочуття пацієнтів та підвищує клінічні результати їх лікування.