

КОРЕКЦІЯ МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ НА ПСОРИАЗ

Л.А.Болотна, О.І.Саріан

Псоріаз - одне з найбільш поширених хронічних захворювань шкіри, яке характеризується гіперпроліферацією та порушенням диференціювання клітин епідермісу, запальною реакцією в дермі. В останні роки спостерігається збільшення кількості хворих, частішає резистентність до традиційної терапії. Серцево-судинні захворювання, цукровий діабет, ожиріння у пацієнтів з псоріазом зустрічаються достовірно частіше, ніж у хворих на інші дерматози. Порушення функції ендотелію є одним з універсальних механізмів патогенезу багатьох захворювань, призводить до прискореного розвитку ангіопатій, атеросклерозу і т.д. Пошкодження ендотелію можуть бути підсумком дії різних чинників, у тому числі збільшення концентрації гомоцистеїну, холестерину ліпопротеїдів низької щільності та ін. Клініко-лабораторне обстеження хворих на вульгарний псоріаз репродуктивного віку дозволило виявити у більшості з них порушення ліпідного обміну, що проявлялися незначним підвищенням рівня загального холестерину, холестерину ліпопротеїнів низької щільності і зниженням холестерину ліпопротеїнів високої щільності, а також помірною гіпергомоцистеїнемією. Виявлена залежність змін показників ліпідного спектра та рівня гомоцистеїну від клінічних проявів дерматозу (стадії, ступеня тяжкості процесу, частоти рецидивів), супутньої серцево-судинної патології. Визначені метаболічні порушення у хворих на псоріаз потребують призначення засобів, коригуючих ліпідний профіль, гіпергомоцистеїнемію. Застосування в терапії комбінованих засобів, що містять омега-3 кислоти, олію часника, фолієву кислоту, вітаміни групи В (В₆, В₁₂), А, Е, С, мікроелементи (цинк, селен), сприяло покращенню клінічного перебігу, нормалізації лабораторних показників у хворих на звичайний псоріаз.