

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**III Всеукраїнської науково-практичної конференції
«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ,
ГІНЕКОЛОГІЇ, КОСМЕТОЛОГІЇ ТА ЕСТЕТИЧНІЙ МЕДИЦИНІ»**

25-26 жовтня 2024 р.

Запоріжжя – 2024

ЗМІСТ

Макуріна Г.І., Сюсюка В.Г., Чорненька А.С.	6
ВІКОВІ ЗМІНИ ШКІРИ У ЖІНОК	
Лахно І. В., Дьоміна О. В., Сикал І. М., Ромаєва В. П., Шаповал Д. М., Пак С. О.	10
МІЖДИСЦИПЛІНАРНІ ВЗАЄМОДІЇ У ВЕДЕННІ ЖІНОК З НЕВИНОШУВАННЯМ ВАГІТНОСТІ ЖІНОК	3
Соловйова Н.М., Сюсюка В.Г.	16
РІВЕНЬ ПЕРЕЖИВАННЯ СТРЕСУ У ВАГІТНИХ З РЕПРОДУКТИВНОЮ ВТРАТОЮ В АНАМНЕЗІ	
Пучков В.А.	22
ОЦІНКА ЦИТОПРОТЕКТИВНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ РАННІЙ ФОРМІ ЗАТРИМКИ РОСТУ ПЛОДА	
Сюсюка В.Г., Бєленічев І. Ф., Кириченко М.М.	26
ВПЛИВ ГІПЕРТЕНЗИВНИХ РОЗЛАДІВ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ НА ГЕМОДИНАМІКУ СИСТЕМИ МАТИ-ПЛАЦЕНТА-ПЛІД ТА МАСОВО-РОСТОВІ ПОКАЗНИКИ НОВОНАРОДЖЕНИХ	
Сюсюка В.Г., Павлюченко М.І., Сергієнко М.Ю., Дейніченко О.В.	29
МЕНЕДЖМЕНТ МЕНОПАУЗАЛЬНИХ РОЗЛАДІВ: ПРОТИПОКАЗАННЯ ЩОДО ПРИЗНАЧЕННЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЇ ГОРМОНАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ	
Сюсюка В.Г., Деміденко О.В., Сергієнко М.Ю., Онопченко С.П.	32
МЕНОПАУЗА ТА АРТЕРІАЛЬНА ГІПЕРТЕНЗІЯ	
Ганжий І.Ю., Шаповал О.С.	35
ГІПЕРПЛАСТИЧНІ ПРОЦЕСИ ЕНДОМЕТРІЯ НА ТЛІ ПРИЙОМУ ТАМАКСИФЕНУ	
Городокіна Л.О.	39
ПСИХОПАТОЛОГІЧНИЙ АКЦЕНТ ПРИ ВЕДЕННІ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМИ ЗАПАЛЬНИМИ УРАЖЕННЯМИ ШКІРИ	

ПСИХОПАТОЛОГІЧНИЙ АКЦЕНТ ПРИ ВЕДЕННІ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМИ ЗАПАЛЬНИМИ УРАЖЕННЯМИ ШКІРИ

Городокіна Л.О.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,
кафедри дерматовенерології та естетичної медицини

Актуальність

Псоріатична хвороба залишається досі неоднозначною нозологією в контексті дерматологічного консультування. Адже з одного боку, наявна велика кількість досліджень щодо патогенетичних ланок, терапевтичних підходів, з іншого – присутні коморбідні стани, що впливають на перебіг дерматозу і потребують повноцінної уваги під час менеджменту. Як за даними літературних джерел, так і за власними спостереженнями психопатологічний ореол набуває рис домінантності серед пацієнтів із псоріазом, особливо в умовах тривалого хронічного стресу. Так, останній чинник не є рідкістю для мешканців країни та регіону зокрема, враховуючи умови життя на тлі воєнного стану. Наявність псоріатичних ефлорисценцій має значний вплив на психічний стан пацієнтів, часто призводячи до розвитку депресивних та тривожних розладів через стрес, пов'язаний з соціальною стигматизацією та фізичними проявами хвороби. Висип на відкритих ділянках тіла сприяє зниженню самооцінки, що в свою чергу веде до соціальної ізоляції і відчуття меншовартості. Саме тому, врахування психопатологічної симптоматики при хронічних запальних дерматозах є важливою складовою терапевтичного алгоритму, що вимагає комплексного підходу до менеджменту з метою впливу як на перебіг дерматозу, так і на якість життя пацієнтів.

Метою даної роботи є визначення особливостей психопатологічних проявів у пацієнтів, які страждають від хронічних запальних дерматозів, на прикладі псоріазу, а також оцінка впливу уражень шкірних покривів на якість життя.

Матеріали та методи

Дослідження проведене на базі кафедри дерматовенерології та естетичної медицини ЗДМФУ. Контингент пацієнтів із клініко-морфологічно верифікованим псоріазом (n=15) був залучений до оцінки психопатологічних симптомів за допомогою симптоматичного опитувальника SCL-90-R (Symptom Check List-90-Revised; L. Derogatis et al., 1994). Дерматологічна оцінка якості життя проаналізована за допомогою інструменту DLQI (Dermatology Life Quality Index; A.Y. Finlay et.al.,1994).

Результати

У досліджуваній вибірці осіб із псоріазом, переважну більшість становили чоловіки (n=11, 73,3%), тоді як жінки склали 26,7% (n=4). Вік пацієнтів варіював від 37 до 63 років, середні значення становили $49,5 \pm 2,8$ для чоловіків та $47 \pm 4,7$ для жінок. Площа ураження шкіри та ступінь тяжкості, згідно з оцінкою індексу PASI, становили 7,05 (5,95-8,4). При проведенні кореляції між психопатологічними симптомами в розрізі опитувальника SCL-90-R визначено дуже високу силу кореляційного зв'язку з GSI ознак інтерперсональної сенситивності ($r=0,97$, $p<0,05$), депресії ($r=0,89$, $p<0,05$), фобічності ($r=0,89$, $p<0,05$) та тривоги ($r=0,87$, $p<0,05$). Такі показники впливу симптомів зі когорти інтерперсональної сенситивності, акцентують на тому, що складнощі в соціальній взаємодії, ускладнюють професійне зростання та інтимні стосунки, врешті призводячи до формування негативного сприйняття власної особистості. Оцінюючи кореляцію інтерперсональної чутливості з депресією ($r=0,80$, $p<0,05$) та фобічністю ($r=0,86$, $p<0,05$) додатково наявна взаємодія із тривогою ($r=0,89$, $p<0,05$), що доповнює тривожно-депресивний спектр психопатологічних феноменів на тлі особистісного дискомфорту, самозвинувачення через наявність уражень шкіри. Серед даного контингенту також досить високою є кореляція депресивних симптомів та ворожості ($r=0,80$, $p<0,05$), у більшості осіб емоційно забарвлені поведінкові реакції асоційовані із незадоволеністю

повільною позитивною динамікою уражень шкіри. Симптоми соматичного характеру виявляють лише помітні кореляційні зв'язки, що у даній вибірці пацієнтів відносить їх до групи другорядних, проте не менш впливових для розуміння психопатологічного феномену. Вплив дерматозу на якість життя у даній досліджуваній вибірці варіює в межах незначного дискомфорту - 3 (2,5-5,5), проте такий показник може бути лімітованим невеликим контингентом обстежених пацієнтів та потребує подальшого аналізу на більшій вибірці.

Висновки

Роль домінуючих психопатологічних симптомів у хворих, що страждають на хронічні запальні дерматози, є визначальною для вибору індивідуалізованих підходів до діагностики та лікування. Саме тому, рутинна діяльність як лікарів-дерматовенерологів, так і спеціалістів загальної практики потребує більш активної імплементації психодіагностичних інструментів в практичні консультивання.