

Антипенко О.А.

ОСОБЕННОСТИ СУТОЧНОГО РИТМА АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ

Запорожский государственный медицинский университет, Запорожье, Украина

Кафедра дерматологии и косметологии с циклом эстетической медицины ФПО

(научный руководитель - к.мед.н. Макурина Г.И.)

Псориаз - одна из наиболее важных медико-социальных проблем современной дерматологии. Значимость этого заболевания обусловлена его высокой популяционной частотой, которая составляет 2–4% населения. Доля пациентов с псориазом в дерматологических стационарах достигает 25–30%, большинство из них со среднетяжелыми и тяжелыми формами.

Следует отметить, что именно в последние годы все четче формируется мнение специалистов об ассоциации кожных проявлений псориаза и поражения других органов и систем, следствием чего стало появление и частое использование в научной литературе термина «псориатическая болезнь». Наиболее известными коморбидными заболеваниями или состояниями являются: метаболический синдром, сахарный диабет, инсулинорезистентность, ожирение, гиперлипидемия, болезнь Крона, лимфома. Пациенты с тяжелыми формами псориаза подвержены повышенному риску развития кардиоваскулярной патологии, чаще всего в виде гипертонической болезни.

Целью нашего исследования явилось изучение особенностей суточного ритма артериального давления у больных псориазом.

Материалы и методы. Мы наблюдали пациентов, страдающих различными формами псориаза, находившихся на стационарном лечении в Запорожском областном клиническом кожно-венерологическом диспансере в период с 01.01.2014 г. по 31.12.2014 г. Степень тяжести псориаза оценивали с помощью индекса PASI. Офисное измерение артериального давления в стационаре проведено 545 пациентам. У 204 человек, что составляет 37,4% выявлено повышение артериального давления той или иной степени. Выборочно 25 пациентам, страдающим различными формами псориаза, проведено суточное мониторирование артериального давления с помощью аппарата «Meditech АВРМ– 04». Распределение пациентов в группы по степени соотношения дневного и ночного артериального давления проводилось по стандартным методикам.

Результаты исследования. Среди пациентов, страдающих псориазом без повышения артериального давления, индекс PASI в среднем составил $25,8 \pm 1,3\%$, у пациентов с артериальной гипертензией средний показатель PASI $32,4 \pm 1,6\%$, что свидетельствует о более тяжелом течении дерматоза. Удельный вес тяжелых форм при псориазе, не осложненном артериальной гипертензией, составил 28,9%, при сопутствующей гипертензии 64,8%.

При проведении суточного мониторирования артериального давления в зависимости от соотношения «день-ночь» или суточного индекса, все обследованные пациенты были распределены по группам: «night-peakers» – 6 человек (24%), «non-dippers» – 7 человек (28%), «dippers» – 12 человек (48%).

Выводы. Среди пациентов, страдающих псориазом, у 37,4% обнаружено повышение артериального давления. При наличии артериальной гипертензии у пациентов чаще регистрируются тяжелые формы дерматоза. В то же время, практически у половины пациентов, страдающих псориазом без артериальной гипертензии, выявлены особенности суточного ритма артериального давления, заключающиеся в недостаточном его снижении в ночные часы, что в свою очередь, является одним из факторов риска развития сердечно-сосудистых нарушений.