

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
Український центр наукової медичної інформації  
та патентно-ліцензійної роботи  
(Укрмедпатентінформ)

# ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 220 - 2019

Випуск \_\_ з проблеми  
«Дерматологія та венерологія»  
Підстава: ЕПК  
«Дерматологія та  
венерологія»  
Протокол № 117 від 25.10.2019р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:  
ДЕРМАТОЛОГІЯ ТА ВЕНЕРОЛОГІЯ

СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ПСОРИАТИЧНУ ХВОРОБУ З  
СУПУТНИМ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ З УРАХУВАННЯМ ПОКАЗНИКІВ  
СИСТЕМОГО ЗАПАЛЕННЯ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

УКРАЇНЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА  
АКАДЕМІЯ

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ  
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

к. мед. н. ЄМЧЕНКО Я.О.  
д. мед. н. ПЩЕЙКІН К.Є.  
к. мед. н. ПОПОВА І.Б.  
к. мед. н. ВАСИЛЬЄВА К.В.  
к. мед. н. КАМЕНЄВ В.І.

**Суть впровадження:** спосіб лікування хворих на псоріатичну хворобу з супутнім метаболічним синдромом та урахуванням показників системного запалення.

Пропонується для впровадження в лікувально - профілактичних установах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) дерматовенерологічного профілю метод лікування хворих на псоріатичну хворобу з супутнім метаболічним синдромом (МС).

НДР кафедри внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів з шкірними та венеричними хворобами Української медичної стоматологічної академії сумісно з кафедрою дерматології та венерології Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця «Розробка удосконалених методів діагностики і комплексного лікування хронічних дерматозів та інфекцій, що переважно передаються статевим шляхом з урахуванням визначення додаткових чинників значимих в патогенезі цих захворювань» (2017–2019р.р.).

Псоріаз – одне з найбільш розповсюджених хронічних рецедивуючих мультифакторних захворювань шкіри з домінуванням генетичної упередженості, для якого характерні гіперпроліферація епідермальних клітин, порушення процесу кератинізації на тлі запальної реакції в дермі.

На сьогоднішній день псоріазом хворіє 3-5% населення. Найчастіше захворювання починається в дитячому віці, що робить очевидною його соціальну значимість.

Останнім часом почастишали випадки коморбідності псоріатичної хвороби та метаболічного синдрому(МС), що призводить до тяжкого перебігу, який погано піддається традиційним методам лікування, значно понижує якість життя і нерідко призводить до інвалідизації пацієнтів.

Метаболічний синдром (МС) у хворих діагностували згідно з рекомендаціями Міжнародної діабетичної асоціації ( IDF та АНА/NHLBI). У хворих на псоріаз з супутнім МС ефективність попереднього лікування була короткочасною, а періоди ремісії були нетривалими.

Показники індексу PASI у хворих на псоріаз без МС становив від 11-14 балів, показник ДЯЖ – від 11-12 балів, тоді як у хворих на псоріаз з супутнім МС, показник індексу PASI становив від 12,0 -16,8 балів, а показник ДЯЖ – від 11 – 15 балів, що відповідає значенню середнього ступеня тяжкості процесу.

Незважаючи на різноманітні методи лікування хворих на псоріаз, не завжди можливо досягти бажаної ефективності без призначення засобів корекції метаболічних порушень та системного запалення.

Пропонується розроблений та впроваджений в клінічну практику метод лікування хворих на псоріатичну хворобу з супутнім метаболічним синдромом (МС) та підвищеним рівнем показників системного запалення.

Доведено клінічна ефективність включення метформіну гідрохлориду для комплексної терапії хворих на псоріаз з супутнім МС, що дозволяє скоротити терміни лікування хворих, подовжити тривалість ремісії, зменшити кількість рецидивів та,

ймовірно, попередити розвиток тяжких форм псоріазу, серцево судинних захворювань і цукрового діабету.

Хворі на псоріаз з супутнім МС, крім лікування псоріазу згідно протоколу (дієта, седативні, дезінтоксикаційні, антигістамінні засоби, гепатопротектори, вітаміни та місцева терапія) додатково приймали медформін гідрохлорид по 1500 мг на добу, протягом 6 місяців (як в стаціонарі так і після виписки з стаціонару).

Запропонований спосіб лікування, у порівнянні з загальноприйнятною методикою, це дало змогу підвищити ефективність лікування хворих на псоріаз з супутнім метаболічним синдромом (МС).

За додатковою інформацією з проблеми звертатися до авторів листа Української медичної стоматологічної академії, кафедри внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів з шкірними та венеричними хворобами, тел. (053222) 2-77-69.