

## РЕЗУЛЬТАТИ ПСИХОСОМАТИЧНОГО ВИВЧЕННЯ СТАНУ ХВОРИХ НА РОЗПОВСЮДЖЕНИЙ ПСОРИАЗ

Глущенко В.В., к. фарм.н., доц. Галузінська Л.В.

Національний фармацевтичний університет, м.Харків, Україна

Псоріаз (чешуйчатий лишай) є одним із найбільш розповсюджених захворювань шкіри, що відноситься до хронічних, часто рецидивуючих мультифакторних дерматозів і характеризується запаленням дерми, порушенням кератинізації у бік гіперпроліферації епідермальних клітин. За статистичними даними різних авторів цим захворюванням страждає близько 3-4% населення планети. Незважаючи на широке розповсюдження псоріазу і численність досліджень з цієї проблеми, дотепер не склалося однозначних уявлень про його патогенез. Переважна більшість дослідників вирішальну роль у механізмах розвитку псоріазу віддає спадковій схильності, а серед провокуючих факторів травматичним, фізичним, хімічним, біологічним, інфекційним чинникам, неадаптованому метаболічному харчуванню, емоційному і психологічному стресу. Відсутність полісистемної оцінки структурно-метаболічних механізмів розвитку псоріазу та результатів взаємодії інтегративних ланцюгів забезпечення гомеостазу в кореляції з клінічними проявами хвороби свідчить про необхідність вивчення і уточнення багатьох аспектів даної проблеми, на основі оцінки індикаторних показників обміну речовин та стану інтегративних систем.

Метою даного дослідження було психосоматичне вивчення стану хворих на розповсюджений псоріаз.

Результати психосоматичного вивчення стану хворих на розповсюджений псоріаз свідчать, що хворіють на цю патологію однаково як чоловіки, так і жінки. Серед 222 хворих на псоріаз 91,44% знаходилось у прогресивній стадії і 8,56% у стаціонарній стадії. Найбільша кількість хворих була у віці 41-50 років, найменша – у віці 60 і більше років. Найчастіше реєстрували хворих з втратою сезонності та зимовим типом (відповідно 51,8% і 36,94%). За соматотипом серед хворих переважали нормостеніки 67,12%. Залежно від типу вищої нервової діяльності серед обстежених на псоріаз найчастіше реєстрували меланхоліків (39,64%), в той же час холериків (21,62%) та сангвініків (28,83%). При вивченні психосоматичного стану були установлені порушення аналітико-синтетичної діяльності кори головного мозку, поведінкових реакцій та психічного стану хворих. Індекс психічного стану у хворих на розповсюджений псоріаз становив 10,28 тоді як у групі умовно-здорових пацієнтів – 2,03, що свідчить про тісний зв'язок розвитку хвороби з аналітико-синтетичною діяльністю кори головного мозку і можливого впливу соціально-середовищних факторів на механізми розвитку псоріазу.

Запропонована математична модель пояснює основні поведінкові і психічні механізми розвитку патологічних процесів при псоріазі у тісному зв'язку з негативними соціально-середовищними умовами, які можуть бути важливим ланцюгом формування дерматозу.