УДК 616.517-085.31

**Проблема патогенетичного лікування хворих на псоріаз**

*Добржанська Є.І.*

*Харківський національний медичний університет, кафедра дерматології, венерології і СНІДу*

***Ключові слова****: псоріаз, патогенез псоріазу, лікування псоріазу.*

Псоріаз є одним із найпоширеніших рецидивуючих захворювань шкіри. За даними літератури, його питома вага в загальній структурі захворювань шкіри коливається від 3% до 15%. За даними Міжнародної федерації псоріатичних асоціацій, в світі налічується 125 млн людей, хворих на псоріаз. Це викликає глибоку турботу і зацікавленість у вирішенні даної проблеми [1, 2].

Проблема патогенезу та лікування хворих на псоріаз привертає увагу дерматологів багатьох країн. Етіологія псоріазу досі не з'ясована, його патогенез не припиняють вивчати в усіх країнах світу. Останніми роками намітилася тенденція до збільшення загальної кількості хворих на псоріаз, його більш тяжкого перебігу і частих рецидивів.

Лікування псоріазу є складною проблемою. Сучасні засоби лікування, спрямовані на пригнічення проліферації епідермісу (глюкокортикоїди, цитостатики, фотохіміотерапія, ароматичні ретиноїди), мають відносно невисоку ефективність і сприяють розвитку тяжких ускладнень.

Найбільш визнаними теоріями виникнення псоріазу вважають нейрогенну, інфекційну, вірусну, ендокринну, генетичну. Втім кожна з існуючих теорій пояснює лише окремі ланки механізму розвитку даного захворювання. Жодна з них не може повною мірою пояснити причини й механізми розвитку патологічного процесу при псоріазі.

Не менш актуальним лишається і взаємозв’язок ендокринних та імунних змін з ініціюванням розвитку псоріатичної хвороби. Вочевидь, багаторічний, хронічний перебіг хвороби, особливо її важких форм (псоріатичної еритродермії, артропатичного псоріазу), несприятливо впливає на функції як нервової, ендокринної, так і імунної систем [3, 5]. Механізм імунологічних зсувів при псоріазі вперше представив з позиції адаптаційної теорії Г.Сел’є, а в подальшому цю теорію достатньо широко пояснили інші науковці. Дослідники стверджують, що будь-який подразник (інфекційний, травма, зміна температури) викликає однакову реакцію, що має захисний або адаптаційний характер. При псоріазі будь-який подразник сприймається як травма, а захисна реакція стає патологічною внаслідок порушення співвідношення гормонів гіпоталамо-гіпофізарно-надниркової системи. Зміни епідермісу у хворих на псоріаз зв’язують з дією адаптивних гормонів. Встановлено, що опіоїдні пептиди, зокрема енкефаліни, виявляють антистресову дію. При їх введенні відбувається нормалізація активності нейроендокринних систем (гіпоталамо – гіпофізарно – наднирковій, гіпоталамо – нейрогіпофізарній, симпатико – адреналовій), що в свою чергу призводить до нормалізації гомеостазу, енергетичного обміну та імунореактивності організму. Посилення функціонального напруження опіатної системи – природний механізм одужання. незважаючи на численні дослідження різних ланок розвитку патологічного процесу при псоріазі, досі деякі аспекти цієї важливої проблеми клінічної дерматології залишаються недостатньо вивченими і потребують подальшого осмислення [4]. Останніми роками формується уявлення про псоріаз як системне захворювання, що викликає потребу у вивченні нейрогуморальної регуляції. Це дозволить розробити нові ефективні, патогенетично обґрунтовані методи лікування і профілактики псоріазу.

**Список литератури:**

1. Довжанский С.И., Утц С.Р. Псориаз или псориатическая болезнь: В 2 ч. Саратов, 1992, - Ч .- 260 с.

2. Иванов О.Л. Кожные и венерические болезни. Справочник. М.: Медицина, 1997, С. 352

3. Полканов В.С. Состояние эндогенной опиатной системы при псориазе. // Вестн. дерматол и венерол.- 1992.- №1.- С. 26-28.

4. Силина Л.В. Изменения содержания адаптивных гормонов и опиоидных пептидов под влиянием даларгина у больных псориазом. // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2003. - №1. – С.41-44.

5. Хаитов Р.М., Пинегин Б.В. Вторичные иммунодефициты: клиника, диагностика, лечение. // Иммунология.- 1999.- №1.- С. 14-17.

**Проблема патогенетического лечения больных псориазом**

*Добржанская Е.И.*

В связи с широким распространением псориаза среди всех кожных заболеваний актуальность изучения его патогенеза остается высокой. В последние годы отмечается тенденция к росту числа тяжелых форм псориаза и резистентности к проводимой терапии. Поиском новых патогенетических методов лечения псориаза занимаются дерматологи всех стран.

**Problem pathogenetic treatment of patients with psoriasis**

*Dobrzhanska E.I.*

Due to the wide spread of psoriasis among all skin diseases relevance study its pathogenesis remains high. In recent years there has been a tendency to increase in the number of severe psoriasis and resistance to therapy. The search for new treatments for psoriasis pathogenesis dermatologists all countries involved.