

ПАТОГЕНЕТИЧНА РОЛЬ ПОХІДНИХ АРАХІДОНОВОГО
КАСКАДУ ПРИ ПСОРІАЗІ

Муат Алавніх

Науковий керівник – проф. Бочаров В.А.

СумДУ, кафедра дерматовенерології

Псоріаз відноситься до хронічних дерматозів з рецидивуючим характером перебігу.

Незважаючи на багаточисленні методи лікування, що розроблені у всьому світі, не завжди вдається досягти тривалої ремісії захворювання. Одним з важливих ланцюгів патогенезу псоріазу можуть бути порушення в системі ейкозаноїдів, що диктує необхідність призначення відповідної коригуючої терапії.

Під наглядом знаходилось 80 хворих на псоріаз. При обстеженні радіоімунним методом за допомогою реактивів фірми Amersham у них виявлено достеменно підвищення рівня у плазмі крові простагландинів E2 (у 2,3 рази), F2 α (у 1,5 рази), лейкотриєну B4 (у 2,1 рази) у порівнянні з нормою ($p < 0,05$). У залежності від методики лікування усі хворі були розподілені на 4 групи, репрезентативні за основними ознаками (стать, вік, давність та форма захворювання). Першій групі призначалась традиційна терапія з використанням кортикостероїдних мазей (15 пацієнтів); другій – на фоні комплексного лікування призначали індометацинову мазь (15 пацієнтів); третій – призначали сіган по 1 таблетці тричі на день і кортикостероїдну мазь (25 пацієнтів); четвертій – сіган та індометацинову мазь (25 пацієнтів).

Аналіз динаміки клінічного перебігу захворювання показав найбільш добрі результати в 3-й та 4-й групах (у порівнянні з 1-ю та 2-ю, $p < 0,05$). Незважаючи на те, що в групах хворих, де використовувались кортикостероїдні мазі, більш раніше регресували запальні ознаки псоріатичної висипки, в подальшому не відмічалось достеменної різниці перебігу захворювання ($p > 0,05$) від відповідних порівняльних груп, де кортикостероїди не призначались. Найбільш наявна тенденція до нормалізації показників ейкозаноїдів у плазмі крові після лікування також відмічалась в 3-й та 4-й групах ($p < 0,05$), причому – вона мало відрізнялась між цими двома групами ($p > 0,05$).

Таким чином, використання в системі комплексної терапії хворих на псоріаз нестероїдних протизапальних препаратів (сіган, індометацинова мазь) забезпечує усунення функціональних порушень ейкозаноїдної системи у пацієнтів, що позитивно впливає на клінічний перебіг захворювання і при цьому не потребує обов'язкового використання кортикостероїдних мазей.