



Как связаны псориаз и эссенциальные фосфолипиды?

По разным оценкам, в мире псориазом страдают около **370 млн человек**¹. В последнее время внимание врачей и исследователей приковано к проблеме высокой коморбидности псориаза с заболеваниями печени^{2, 3}:

от 8 до 46% больных псориазом имеют нарушения со стороны гепатобилиарной системы⁴.

Заболевания печени играют важную роль в усугублении и **рецидивировании псориаза**, и для этого есть целый ряд причин²⁻⁴:

1 Общие факторы риска^{2, 3, 6}:



злоупотребление алкоголем



нарушение обмена жиров (повышение уровня холестерина в крови)



избыточный вес



нарушение обмена углеводов (повышение уровня глюкозы в крови, сахарный диабет)

2 Центральное место в патогенезе заболеваний печени и кожи имеет **воспаление**. Кроме того, некоторые воспалительные реакции имеют общий механизм^{4, 5, 8, *}.

3 Заболевания кожи могут приобретать системный (распространенный) характер, то есть **вовлекать** другие органы. Так, псориаз может запускать патологические процессы в печени⁸.

Структура заболеваний печени, диагностированных у больных псориазом



**42%
Стеатоз**

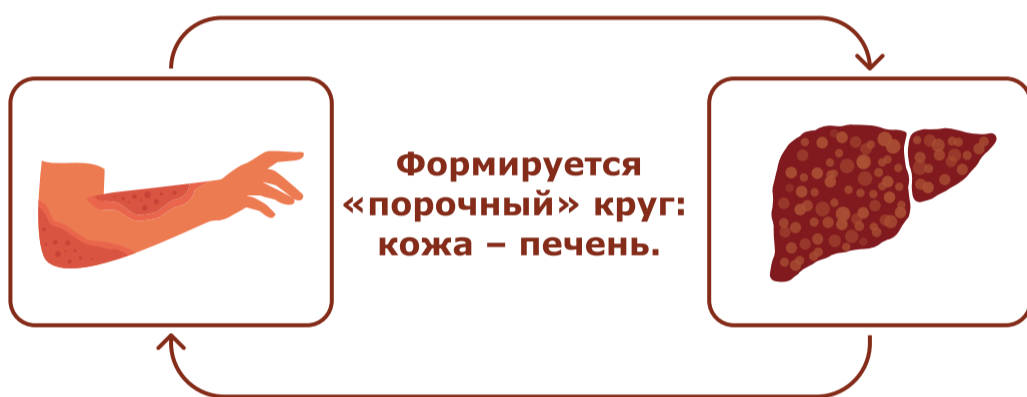
■ Стеатоз — 42%

Остальные факторы:

- Вирусный гепатит В — 26%
- Вирусный гепатит С — 15%
- Токсическое поражение — 12%
- Цирроз — 2%
- Лекарственный гепатит — 3%

4 При наличии признаков заболевания печени нередко псориаз характеризуется **более тяжелым течением** и сложнее поддается лечению⁸.

Доказано, чем тяжелее форма псориаза, тем выше риск развития тяжелого заболевания печени. А органическая патология билиарного тракта и/или его функциональные расстройства отягощают течение псориаза⁸.



Такие пациенты, помимо жалоб со стороны кожных покровов, могут жаловаться на боли в животе, горечь во рту, рецидивирующие боли в подреберье, тошноту, метеоризм⁹.

Препаратом, который способен улучшить течение псориаза, эффективно купировать воспаление и восстановить работу клеток печени, может служить гепатопротектор на основе эссенциальных фосфолипидов¹¹.



По результатам исследования, проведенного у пациентов с псориазом, дополнительное использование эссенциальных фосфолипидов способствовало более быстрому исчезновению высыпаний на коже, снижению индекса распространенности и тяжести псориаза (PASI), на фоне чего пациенты отмечали улучшение качества жизни^{12,13}. Добавление эссенциальных фосфолипидов к ПУВА-терапии позволяло быстрее добиться ремиссии при снижении общей дозы ультрафиолетового облучения¹².

Лечение больных псориазом гепатопротекторами повышают клиническую эффективность основного лечения, снижают количество рецидивов заболевания, удлиняют период ремиссии¹³.

Таким образом, комплексное лечение псориаза не может быть ограничено только этиопатогенетической терапией дерматоза¹⁰.

Эссенциальные фосфолипиды препарата Эссенциале® Форте Н легко заменяют эндогенные, то есть, «собственные» фосфолипиды организма, которые оказались по тем или иным причинам повреждены.

Фосфолипиды предотвращают потерю клетками ферментов и других активных веществ, нормализуют белковый, липидный и жировой обмены¹¹.



Эффективность лечения больных псориазом выше при одновременном применении стандартного лечения и гепатопротектора Эссенциале® Форте Н. Это связано с его **цитопротективным, дезинтоксикационным** (нормализация окислительно-восстановительного потенциала) и **метаболическим** (нормализация метаболизма липидов и белков) воздействием на гепатоциты и клетки организма в целом^{11, 12}.

Таким образом, назначение комплексной терапии с Эссенциале® Форте Н позволяет решить несколько задач:



быстрее купировать кожную симптоматику и улучшить качество жизни пациентов¹³



обеспечить гепатопротекцию и оптимизировать основное лечение¹¹

Список литературы:

1. Parisi R., Symmons D.P., Griffiths C.E. et al. Global epidemiology of psoriasis: a systematic review of incidence and prevalence // J. Invest. Dermatol. 2013. Vol. 133. № 2. P. 377-385.
2. Денисова Е., Дворянкова Е., Дениева М. и др. Обоснование применения гепатопротекторов при псориазе // Врач. – 2018; 29 (9):85-88. <https://doi.org/10.29296/25877305-2018-09-20/>.
3. Филimonkova H. H., TopychkanoBa E. П., Kиселева H. B. Системная воспалительная реакция и явления дислипидемии при псориазе : лит. обзор // Фундамент. Исслед. 2013. № 9. С. 188-194.
4. Davidovici B. B., Sattar N., Prinz J. et al. Psoriasis and Systemic Inflammatory Diseases: Potential Mechanistic Links between Skin Disease and Comorbid Conditions // J Invest Dermatol. 2010. № 130 (7). P. 1785-1796.
5. Корсакова ЮЛ, Коротаева ТВ. Поражение печени при псориазе и псориатическом артрите: об- зор литературы. Научно-практическая ревматология. 2017;55(4):429-435. doi: <http://dx.doi.org/10.14412/1995-4484-2017-429-435>.
6. Юсупова АЛ. Особенности сопутствующей патологии печени у больных псориазом. Лечащий врач. 2016, 8.
7. Berlanga, Guiu-Jurado E., Porras J. A., Auguet T. Molecular pathways in non-alcoholic fatty liver disease // Exp Clin Gastroenterol. 2014. № 7. P. 221-239.
8. Корсунская И.М., Пирузян А.Л., Сакания Л.Р., Жукова О.В, Моляренко Е.Н., Соболев В.В. Роль глицирризиновой кислоты в патогенезе псориатической болезни. Эффективная Фармакотерапия. Дерматовенерология и дерматокосметология. № 1-2 (13). Статья доступна по ссылке https://umedp.ru/articles/rol_glitsirrizinovoy_kisloty_v_patogeneze_psoariaticheskoy_bolezni.html?ysclid=Incw4jip8p371085281. Дата посещения 05.10.2023.
9. Розумбаева Л. П., Козлова И. В., Быкова А. П., Сафонова М. В., Пахомова А. Л. Патология гепатобилиарной системы и псориаз: взаимосвязи и взаимовлияния // Современные проблемы науки и образования. 2014. № 4. С. 21-27.
10. Денисова Е., Дворянкова Е., Дениева М., Соболев В., Корсунская И. ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ ПРИ ПСОРИАЗЕ // Врач. 2018. №9.
11. Гуревич К.Г. Какие фосфолипиды «эссенциальнее»? // Клиническая фармакология и терапия. 2004. № 1. P. 52-57.
12. Инструкция по медицинскому применению Эссенциале® форте Н (Рег. уд. П. N011496/01).
13. Милов В.Е., Дмитрикова Т.Л., Мартынюк Г.В., Гарбузов О.А., Бузина А.Б., Кузнецова Б.П., Селиванов Г.Б. Эффективность гепатопротекторов в комплексной терапии больных псориазом // Вестник современной клинической медицины. 2018. №4. С.54.

МАТЕРИАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ. МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ О СВОЙСТВАХ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА И ЕГО ПРАВИЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ.

ООО «ОПЕЛЛА ХЕЛСКЕА», ГРУППА КОМПАНИЙ САНОФИ. 125375, РОССИЯ, МОСКВА, УЛ. ТВЕРСКАЯ, Д. 22. ТЕЛ.: +7 (495) 721-14-00. WWW.SANOFI.RU. MAT-RU-2302557-1.0-11/2023.