

## Psoriasis és a komorbiditások

Témavezető: Prof. Dr. Remenyik Éva

Intézet: Debreceni Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Bőrgyógyászati Tanszék

A psoriasis szisztémás, multifaktoriális, akár több szervet is érintő krónikus gyulladással megbetegedés. Bármely életkorban jelentkezhet, ugyanakkor a tünetek kezdete szerint két típus különíthető el: korai és késői típus. A korai típusba soroljuk azokat az eseteket, akinél a pikkelysömör 40 éves kor előtt kezdődött, míg a késői típusba azok a betegek tartoznak, akiknél a betegség tünetei a 40 éves korban vagy azután jelentek meg először. A korai kezdetű csoportban az irodalmi ismeretek alapján nagyobb genetikai befolyásoltság valószínű.

Vizsgálatunk célja az volt, hogy felmérjük a betegpopulációkban a korai és késői korban kialakuló psoriasis csoportokban a társbetegségek gyakoriságát, különös tekintettel a hyperlipidemiára.

Elemzésünk alapját egy 695 fős psoriasis adatbázis képezte, amelybe 2012 óta rögzítettük a betegek adatait (klinikai adatok, laborvizsgálat). A psoriasis első megjelenésének időpontja alapján felosztottuk az adatbázist, egy 436 főből álló korai és egy 259 főt tartalmazó késői kezdetű megbetegedési csoportra. A két populáció közötti kapcsolatot multinomiális logisztikus regresszió segítségével elemeztük. A szignifikancia szint  $p < 0,05$  volt.

Az elemzés azt mutatta, hogy a teljes psoriasis populációnak a 56,3%-a volt hyperlipidaemiás, 47,8-a hypertóniás, 18,4%-a cukorbeteg és 32,1%-a metabolikus szindrómás, valamint 45,9%-a bizonyult elhízottnak. A hyperlipidaemia előfordulása a 40 éves kor előtt kialakuló psoriasisban szenvedők körében 53,9%, míg a késői csoportban 60,2% volt, valamint 36,5% és 27,7%-uk szedett lipidcsökkentő gyógyszereket. Ezenfelül a hyperlipidemiások tekintetében a 40 éves kor előtt kialakuló csoport esetében 11,5%, míg a 40 éves vagy afelettiek esetében 15,7% volt azon személyek aránya, akiknek mind a triglicerid, mind a koleszterin, mind pedig az LDL szintje emelkedett volt, míg a HDL szintje pedig alacsony értéket mutatott.

Továbbá a két populáció összehasonlítása során azt tapasztaltuk, hogy a fiatalkorban kialakult psoriasis betegcsoportra inkább a hyperlipidaemia ( $p=0,007$ ) fennállása, vagy a súlyosabb psoriasis (középsúlyos  $p=0,002$  és súlyos  $p < 0,001$ ), illetve a pozitív családi anamnézis volt a jellemző ( $p=0,050$ ). Míg a késői korban kialakuló psoriasis csoport szignifikánsan összefüggött a cukorbetegség ( $p=0,006$ ) és a metabolikus szindróma ( $p=0,014$ ) fennállásával.

Összességében a vizsgálatunk kimutatta, hogy a psoriasisos betegek klinikai szűrésénél rendkívül fontos a komorbiditások fennállásának feltérképezése, ellenőrzése, valamint kezelése. A psoriasis személyre szabott kezelésének kialakításához már kiinduláskor lényeges a klinikai megjelenés, a társbetegségek és a betegséget befolyásoló tényezők figyelembe vételével meghatározott kategóriák felállítás.