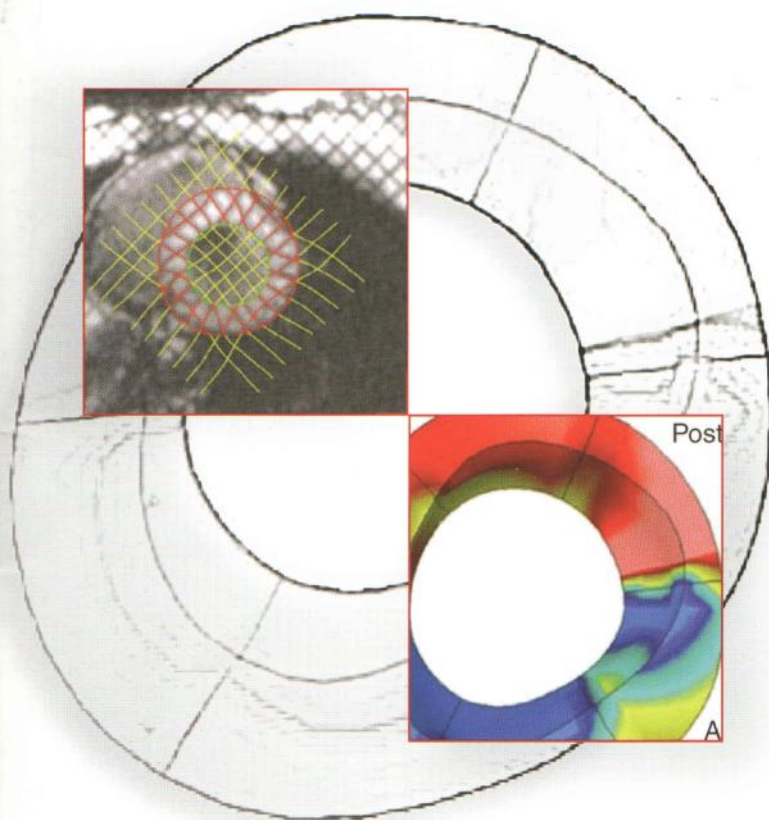


НАУКА Кардиология



148

СЪРДЕЧНА
НЕДОСТАТЪЧНОСТ

153

ПСОРИАЗИС
И СЪРДЕЧНО-СЪДОВ
РИСК

161

ВНЕЗАПНА
СЪРДЕЧНА СМЪРТ

169

ОСТЪР КОРОНАРЕН
СИНДРОМ

177

ЛЕКАРСТВЕНА ТЕРАПИЯ

4

2012

ГОДИНА XIII
ISSN 1311-459X



Кардио импресия 4

Д-р Борислав Георгиев
главен редактор

Редакционен съвет
проф. Димитър Раев
доц. Добромир Гочев
д-р Елка Орешарска
доц. Жанета Георгиева
проф. Нина Гочева
проф. Тихомир Даскалов

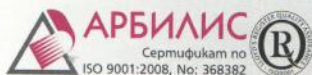
Мениджър
Иван Батаклиев

Реклама
Ралица Вълкова

Връзки с обществеността
Елисавета Михайлова

Коректор
д-р Мая Живкова

Издател



Адрес на издателството
София 1000, ПК 602
тел.: 02/ 950 17 17
факс: 02/ 950 17 16
nauka.kardiologia@arbilis.com
www.arbilis.com

Дизайн
Арбилис ООД

Предпечат
Арбилис ООД

Печат
За Арбилис ООД –
Полиграфически комбинат
„Димитър Благоев“ – ООД

НАУКА Кардиология

брой 4 (74), 2012, година XIII

СЪДЪРЖАНИЕ

УВОД

Какво ново в диагностиката и терапията на дислипидемииите? 147

СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ

Сърдечната недостатъчност – 2012 148

ПСОРИАЗИС И СЪРДЕЧНО-СЪДОВ РИСК

Затлъстяването – рисков фактор, влошаващ клиничния ход на Psoriasis vulgaris 153



ВНЕЗАПНА СЪРДЕЧНА СМЪРТ

Внезапна сърдечна смърт и сърдечна недостатъчност 161

ОСТЪР КОРОНАРЕН СИНДРОМ

За резидуалния сърдечно-съдов риск след ОКС и тикагрелор – неумолимите факти в цифри 169



ЛЕКАРСТВЕНА ТЕРАПИЯ

Контрол на артериалната хипертония при лица с висок и много висок сърдечно-съдов риск 177

Ефекти на ангиотензин-рецепторните блокери по хода на сърдечно-съдовия континуум 185

Нови доказателства за ползи от комбинираната терапия с амлодипин и аторвастатин при пациенти с коронарна болест и хипертония 197



Всички права са запазени. Никаква част от това издание не може да бъде възпроизвеждана или разпространявана под каквато и да било форма или по какъвто и да било начин – електронен, механичен, фотокопиране, звукозаписен или друг, без изричното писмено съгласие на издателя. Публикациите в списанието изразяват мнението на авторите, което не е задължително да съвпада с това на издателството. Издателството не поема никаква пряка или косвена отговорност за съдържанието на рекламните материали. Текстовете от стари броеве на списанието могат да бъдат съзвучени от www.arbilis.com

Клинико-епидемиологичен анализ на стационарно лекувани пациенти с псориаатична болест

Д. Господинов

Факултет по медицина, сектор „Дерматология и Венерология“,
Медицински университет – Плевен

Clinical and Epidemiological Analysis of Stationary Treated Patients with Psoriatic Disease

D. Gospodinov

Faculty of Medicine, Department of Dermatology and Venereology, Medical University – Pleven

Резюме

Извършен е анализ на хоспитализациите в Клиниката по кожни и венерически болести в УМБАЛ – Плевен за периода януари 2007 – юли 2012 г. С умерено тежка до тежка форма на псориазис са лекувани 548 лица от общо 1552 стационарни пациенти. Псориазисите са разпределени по пол, възраст и давност на заболяването и са описани засегнатите зони на тялото и морфологията на патологичните кожни лезии. Според съвременните изисквания е определен типът

на дерматозата като ранен псориазис – тип 1, и късен псориазис – тип 2, клиничният субтип – локализиран или генерализиран, както и класифициран като непустилозен или пустилозен. Получените резултати и открити закономерности са сравнени с данните от подобни проучвания, публикувани през последните години.

Ключови думи: псориазис тип 1, псориазис тип 2, локализиран псориазис, генерализиран псориазис

Abstract

An analysis of the hospital admissions in the Department of Dermatology and Venereology at the University Hospital - Pleven in the period January 2007-July 2012 was made. With moderate to severe psoriasis 548 from total 1,552 in-patients were treated. Psoriatic patients were stratified according to gender, age and duration of the disease. The affected areas of the body and pathological morphology of the skin lesions were described. According to current classi-

fications the Psoriasis of early (type 1) and late (type 2) onset were determined. The clinical subtype of the disease was described as localized or generalized, as well as pustular or nonpustular. The achieved results and found patterns were compared to data from similar studies published in the recent years.

Keywords: psoriasis type 1, psoriasis type 2, localized psoriasis, generalized psoriasis

Въведение

Psoriasis (от гръцки „psora“, което означава „сърбеж“) е класическа имуно-медирана еритемо-папуло-сквамозна дерматоза. Известна още от древността, за пръв път болестта е класифицирана като самостоятелно заболяване през 1808 г. от английския дерматолог Robert Willan [8]. Днес се знае, че псориаатичната болест представлява системно възпаление с разнообразие от клинични изяви по кожата и нейните придатъци, вкл. ставния апарат. Засяга и двата пола във всяка възраст по всички

географски ширини, с по-висока честота в ареали на ограничено слънцегреене. Патогенезата все още не е изцяло изяснена, като множество генетични алтерации и фактори на околната среда, както и взаимодействията между тях, се приемат за база на настъпващите патологични промени [1, 2, 10, 23]. Тежестта на болестта се определя от вида и степента на засягане на кожата повърхност, като умерено тежките и тежките форми могат да доведат до различни компликации, свързани с психо-социалната характеристика на индивида, сърдеч-