

*Janka Eszter Anna<sup>1</sup>, Gáspár Krisztián dr.<sup>1</sup>, Bodnár Edina dr.<sup>1</sup>,  
Csordás Anikó dr.<sup>1</sup>, Sawhney Irina dr.<sup>1</sup>, Szegedi Andrea dr.<sup>2</sup>,  
Törőcsik Dániel dr.<sup>1</sup>, Remenyik Éva dr.<sup>1</sup>:*

### **Fiatalkorban és időskorban kialakuló psoriasis jellemzői a Debrecenben gondozott populációban**

(Debreceni Egyetem ÁOK, Bőrgyógyászati Tanszék, Debrecen<sup>1</sup>,  
Debreceni Egyetem ÁOK, Bőrgyógyászati Tanszék, Bőrgyógyászati  
Allergológiai Tanszék, Debrecen<sup>2</sup>)

A psoriasis krónikus, gyulladáshoz, immun-mediált bőrbetegség, amely a betegség első megjelenésének időpontja alapján felosztható korai (40 éves kor előtti) és késői (40 éves korban vagy 40 éves kor utáni) megjelenésű megbetegedésre. Vizsgálatunkban célul tűztük ki, hogy felmérjük a DE ÁOK Bőrgyógyászati Klinikán gondozott psoriasisos betegpopulációban a fiatalkorban és az időskorban fellépő pikkelysömör jellemzőit, valamint az előforduló társbetegségek gyakoriságát. Elemzésünk alapjául a klinika által 2012-ben elindított, jelenleg 498 psoriasisos beteget tartalmazó biobank adatbázisa szolgált, melyet fiatalkorban (N=314) és időskorban (N=184) megjelenő psoriasis betegcsoportra osztottunk. A betegség súlyossága és a fiatalkori, illetve az időskori psoriasis közötti kapcsolatot multinomiális logisztikus regresszió segítségével elemeztük. A szignifikancia szint  $p < 0,05$  volt. A társbetegségek előfordulását az enyhe, közepes és súlyos psoriasisban 95%-os megbízhatósági tartományokkal (MT) szemléltettük. Az analízisünk során szignifikánsan összefüggött a fiatalkorban kialakult psoriasis a hipertónia ( $p=0,049$ ), hyperlipidaemia ( $p=0,053$ ) fennállásával, a normális testsúllyal ( $p=0,029$ ), illetve a súlyosabb (középsúlyos  $p < 0,001$  és súlyos  $p=0,006$ ) psoriasisal. A korai kezdetű pikkelysömörben szenvedők körében nagyobb eséllyel alakult ki középsúlyos psoriasis azoknál, akik jelenleg is dohányoznak ( $p=0,03$ ), valamint szignifikánsan nagyobb eséllyel szenvedtek súlyos psoriasisban azok, akik jelenleg is dohányoznak ( $p=0,02$ ), illetve akiknek a családjában fordult már elő a betegség ( $p=0,002$ ). Továbbá a vizsgálat kimutatta, hogy a késői kezdetű pikkelysömörös betegek között nagyobb eséllyel volt súlyos psoriasis az, aki jelenleg is dohányzik ( $p=0,047$ ). A fiatalkorban kialakuló pikkelysömörben szenvedők körében a társbetegségek szignifikánsan gyakrabban fordultak elő a középsúlyos és súlyos psoriasisban, mint az enyhe psoriasis esetében, viszont az időskorban megjelenő psoriasisban szenvedők körében nem találtunk hasonló eltérést. Összességében a vizsgálatunk alátámasztja azt, hogy a dohányzás fontos befolyásoló tényezője a betegség súlyosságának mindkét psoriasis csoportban, valamint elengedhetetlen a társbetegségek ellenőrzése, szűrése.

Támogatás: TÁMOP-4.2.2.A-11/1/KONV-2012-0031