

ТҰЖЫРЫМ

ВИТИЛИГОНЫ ЕМДЕУ КЕЗІНДЕ МОМЕТОКСТЫ ҚОЛДАНУ ТӘЖІРИБЕСІ

Ф.Ф. Ягофаров, Г.Ж. Абдрахманова, М.Р. Измайлович, Т.И. Терехова, Г.Т. Толеубекова

Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті

Витилигоны кешенді емдеу кезінде Мометокс кремiнiң клиникалық тиiмдiлiгiн зерттеу жүргiзiлдi. Мометокс кремi науқастардың 40% - да терi пигментiнiң қалпына келтiрiлуi анықталды.

Негiзгi сөздер: витилиго, пигменттi қалпына келтiру, Мометокс кремi.

Summary

THE EXPERIENCE OF APPLICATION OF MOMETOKSA IN THE TREATMENT OF VITILIGO

F.F. Yagofarov, G.G. Abdrakhmanova, M.R. Izmaylovich, T.I. Terekhova, G.T. Toleubekova

State Medical University of Semey

Conducted a study of the clinical effectiveness of the cream Mometoks in the complex treatment of patients with vitiligo. It is established, that application of the cream Mometoks contributes to the restoration of the pigment of the skin in 40% of patients.

Key words: Vitiligo, the color restoration of skin, Mometoks cream.

УДК 615.5-002-053-08

Ф.Ф. Ягофаров, Г.Ж. Абдрахманова, М.Р. Измайлович, Т.И. Терехова

Государственный медицинский университет города Семей

ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕННОГО АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

Аннотация

Проведено исследование клинической эффективности крема Тридокс в комплексной терапии atopического дерматита, осложненного пиогенной и грибковой инфекциями. Установлена хорошая синергическая активность крема Тридокс при лечении осложненных форм atopического дерматита у детей.

Ключевые слова: осложненный atopический дерматит, дети, крем Тридокс.

Одно из ведущих мест в общей структуре заболеваемости занимает atopический дерматит (АД). АД - это аллергическое заболевание кожи, возникающее обычно в раннем детском возрасте у лиц с генетической предрасположенностью к atopическим заболеваниям, имеющее хроническое рецидивирующее течение, характеризующееся кожным зудом и воспалительным процессом кожи, обусловленное гиперчувствительностью, как к аллергенам, так и к неспецифическим раздражителям.

Современные подходы к терапии АД основаны на поэтапном использовании следующих основных принципов: первичной профилактики сенсibilизации (элиминационные режимы); купирования обострения заболевания; контроля за состоянием аллергического воспаления (базисная терапия); коррекции сопутствующих заболеваний; коррекции иммунологических нарушений, сопровождающих АД. Актуальной проблемой детской практики является лечение АД, осложненного пиогенной и грибковой микрофлорой. В лечение АД используют антибактериальные и противогрибковые препараты, в том числе и в мазевой форме для местной терапии. Одним из таких препаратов является крем Тридокс, производимый фирмой Оксфорд Лабораториз Pvt. Ltd, Мумбаи, Индия, зарегистрированный на территории РК.

Тридокс - комбинированный препарат, оказывает противовоспалительное, противоаллергическое, антибактериальное и противогрибковое (фунгицидное) действие. В его состав входят три компонента (глюкокортикостероид, противогрибковый препарат и антибиотик), обеспечивающие комбинированное воздействие на

различные звенья патогенеза болезни. Бетаметазонадипропионат - синтетический фторсодержащий глюкокортикостероид (ГКС). Оказывает противовоспалительное, противоаллергическое, сосудосуживающее действие. Препарат индуцирует синтез липокортина, который приводит к угнетению активности фосфолипазы А2 и уменьшению биосинтеза медиаторов воспаления и аллергии, таких как простагландины, лейкотриены. Устраняет повышенную проницаемость и расширение сосудов в области повреждения, вследствие чего уменьшает экссудативные реакции. Уменьшает синтез белка, отложение коллагена, угнетает пролиферативные процессы в коже.

Клотримазол - противогрибковое средство из группы производных имидазола. Оказывает действие за счет нарушения синтеза эргостерола, являющегося составной частью клеточной мембраны грибов. Обладает широким спектром действия. Препарат эффективен в отношении дерматофитов, плесневых грибов, грибов рода Candida, а также возбудителя отрубевидного лишая - Malassezia furfur.

Гентамицин - антибиотик широкого спектра действия из группы аминогликозидов, действует бактерицидно. Бактерицидное действие обусловлено нарушением проницаемости цитоплазматической мембраны и угнетением синтеза белка на уровне рибосом. К препарату высокочувствительны грамотрицательные бактерии: Proteus spp. (индолположительный и индолотрицательный), Escherichia coli, Klebsiella spp., Salmonella spp., Shigella spp., Campylobacter spp.; грамположитель-

ные бактерии: *Staphylococcus* spp. (метициллинорезистентные). Чувствительны: *Enterococcus faecalis*, *Serratia* spp., *Pseudomonas* spp., *Acinetobacter* spp., *Citrobacter* spp. Резистентны: *Neisseria meningitidis*, *Treponema pallidum*, *Streptococcus* spp. (кроме *Streptococcus pneumoniae*), *Providencia rettgeri*.

Показания к применению: простой контактный и аллергический дерматит (особенно осложненные вторичной бактериальной инфекцией), атопический дерматит, экзема, дерматомикозы (дерматофитии, кандидоз, разноцветный (отрубевидный) лишай), особенно при локализации в паховой области и крупных складках кожи, простой хронический лишай, себорейный дерматит, дерматозы, поддающиеся терапии глюкокортикостероидами, псориаз. Достаточное количество крема Тридокс наносят на пораженные и прилегающие участки кожи, слегка втирая 2 раза в сутки. Длительность лечения определяется индивидуально врачом и зависит от нозологической формы и тяжести заболевания. Не следует применять препарат под окклюзионной повязкой, а также проводить лечение без перерыва более 2 недель, между повторными курсами необходим перерыв не менее 20 дней.

Цель работы - изучить клиническую эффективность крема Тридокс при осложненном атопическом дерматите.

Материалы и методы: клинические наблюдения проводили за 15 детьми (возраст от 7 до 13 лет) с АД, осложненным пиогенной и грибковой микрофлорой. Проводили комплексное стандартное лечение дерматита, включающее также использование крема Тридокс, который слегка втирали 2-хкратно в сутки на пораженные участки кожи. Длительность лечения составляла не более 14 дней. Контрольную группу составили 10 детей того же возраста, получавших стандартную терапию, а в качестве местной терапии использовали мази, рекомендованные по протоколу диагностики и лечения аллергических дерматитов. Оценку эффективности проводили на основе анализа динамики клинических проявлений в ходе лечения. У всех больных атопический дерматит имел ограниченный характер, и состояние кожного процесса расценивалось как легкой степени тяжести.

Результаты. Терапия кремом показала свою эффективность у 12 детей (80,0%), при этом клиническая ремиссия болезни отмечалась у 4 (26,7%), уменьшение клинических проявлений дерматита у 8 (53,3%), не было отмечено положительного воздействия у 3 больных

(20,0%). Уменьшение клинических проявлений в результате применения крема Тридокс у больных АД сопровождалось улучшением общего состояния и воспаления кожи, снижением интенсивности зуда. Количество эозинофилов в периферической крови у больных до начала лечения составляло 9,3%. Под влиянием терапии отмечалось снижение количества эозинофилов в периферической крови больных до 4,0 % после окончания, что свидетельствует о противоаллергическом и противовоспалительном действии препарата Тридокс. У детей в опытной группе клиническая ремиссия достигалась в 1,4 раза чаще, по сравнению с контрольной.

Таблица 1.

Клиническая эффективность крема Тридокс и стандартной терапии.

Клинический результат	Крем Тридокс (n=15)	Стандартная терапия (n=10)
Ремиссия	4 (26,7%)	2 (20%)
Улучшение	8 (53,3%)	4 (40%)
Отсутствие эффекта	3 (20,0%)	4 (40%)

Переносимость крема Тридокс была хорошей, ни в одном случае побочного действия препарата не наблюдалось.

Таким образом, применение крема Тридокс эффективно у 80% детей, больных АД, осложненным пиогенной и грибковой инфекциями. Крем в короткие сроки приводил к уменьшению проявлений дерматита, а клиническая ремиссия наблюдалась у 26,7%. Курс лечения способствовал уменьшению эозинофилов и снижению воспалительных явлений. Препарат достаточно безопасен, нами не отмечено побочного действия. Комбинированное воздействие крема Тридокс делает его удобным при лечении атопического дерматита, осложненного пиогенной и грибковой инфекциями.

Литература:

1. Балаболкин И.И., Баранов А. Детская алергология. - М., 2006. - 213 с.
2. Научно-практическая программа. Бронхиальная астма, атопический дерматит и инфекции кожи у детей в Республике Казахстан, Алматы. 2005. - 56 с.
3. Научно-практическая программа. Атопический дерматит у детей: клиника, диагностика, лечение. - Москва. - 2004. - 75 с.

Тұжырым

БАЛАЛАРДА АСҚЫНҒАН АТОПИЯЛЫҚ ДЕРМАТИТТІ ЕМДЕУ

Ф.Ф. Ягофаров, Г.Ж. Абдрахманова, М.Р. Измаилович, Т.И. Терехова

Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті

Саңырауқұлақ инфекциясы және асқынған пиогенді атопиялық дерматитті кешенді терапияда Тридокс кремiнiң клиникалық тиiмдiлiгiне зерттеу жүргiзiлдi. Балаларда атопиялық дерматиттiң асқынған формасын емдеу кезiнде Тридокс кремiнiң синергетикалық белсендiлiгi белгiлендi.

Негiзгi сөздер: асқынған атопиялық дерматит, крем Тридокс.

Summary

THE TREATMENT OF COMPLICATED ATOPIC DERMATITIS IN CHILDREN

F.F. Yagofarov, G.G. Abdrakhmanova, M.R. Izmaylovish, T.I. Terekhova

State Medical University of Semey

Conducted the study in the clinical effectiveness of the cream Tridox in the complex therapy of atopic dermatitis complicated by pyogenic and fungal infections. Set good synergistic activity of cream Tridox in the treatment complicated forms of atopic dermatitis from children.

Key words complicated by atopic dermatitis, children, cream Tridox.