

УДК 616.517.8

С.М. Адильгожина, М.С. Адильгожин, М.К. Исадилова, Ж.Т. Сабитов

Государственный медицинский университет города Семей

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МОМЕТОКСА ПРИ ПСОРИАЗЕ

Аннотация

Полученные результаты свидетельствуют о клинической эффективности и хорошей переносимости препарата. Крем мометокс можно рекомендовать для лечения псориаза.

Ключевые слова: дерматология, псориаз, топическая терапия.

Несмотря на прогрессивные достижения медицины последних десятилетий, псориаз по-прежнему остается актуальной медико-социальной проблемой современной дерматологии, привлекающей пристальное внимание специалистов всего мира. Повышенный интерес к дерматозу объясняется рядом существенных объективных причин, наиболее важными из которых являются значительная распространенность заболевания, неясность этиологии и многих вопросов патогенеза, несовершенство существующих методов лечения.

По данным разных исследователей, псориазом страдает 1-7% населения земного шара, в некоторых регионах Казахстана – до 10%. Его доля в структуре стационарных дерматозов в странах СНГ составляет 15-20%, а по Республике Казахстан даже 22,4%. Поражая преимущественно лиц молодого возраста, заболевание характеризуется длительным, упорным, рецидивирующим течением, и, в связи с этим, сопровождается высокими экономическими затратами на лечение данной категории больных и выплату пособий по временной и стойкой утрате трудоспособности.

В настоящее время возможности лечения дерматоза базируются на четырех направлениях: наружная терапия, системное лечение, физиотерапевтическое воздействие и использование комбинированных методов [1, 2, 3, 4, 5].

Мометокс – синтетический глюкокортикостероид (ГКС), оказывающий противовоспалительное, противоэдематозное, антиэкссудативное и сосудосуживающее действие. Противовоспалительное действие объясняется снижением образования, высвобождения и активности медиаторов воспаления (например, кининов, гистамина, липосомных ферментов, простагландинов, лейкотриенов), что снижает начальные проявления воспалительного процесса. Кортикостероиды подавляют скопление и дальнейшую миграцию клеток в область повреждения, а также устраняют повышенную проницаемость сосудов в области повреждения, что снижает доступ клеток в участки повреждения тканей. Сосудосуживающее действие снижает отечность и дискомфорт. Иммунодепрессивные свойства препарата способствуют снижению ответа на реакции повышенной чувствительности немедленного и замедленного типа (например, реакции III и IV типа). Это происходит в результате подавления токсического действия, вызываемого комплексами «антиген-антитело», оседающими на стенках сосудов с развитием васкулита, и в результате подавления действия лимфокинов, целевых клеток и макрофагов, вместе вызывающих реакции аллергического контактного дерматита. Дополнительно, кортикостероиды также могут предотвращать доступ sensibilized T-лимфоцитов и макрофагов в целевые клетки. Антипролиферативное действие снижает гиперплазию клеток при псориазе.

Целью исследования явилось изучение клинической эффективности крема мометокс производства «Оксфорд Лабораториз Пвт. Лтд.» (Индия) в топической терапии больных с псориазом.

Результаты. Под наблюдением находилось 48 больных вульгарным псориазом в возрасте от 18 до 56 лет. Из них осенне-зимний тип дерматоза констатирован у 17 человек (35,4%), весенне-летний – у 8 (16,7%), недифференцированный – у 23 (47,9%). У всех пациентов (48 человек; 100%) диагностирована прогрессирующая стадия заболевания. Давность заболевания колебалась от 3 месяцев до 33 лет. Степень распространенности и тяжести псориаза до лечения у больных PASI составляло $25,2 \pm 0,5$; после лечения $2,3 \pm 0,2$. Больные получали комплексное лечение, включавшее традиционные базисные средства терапии: дезинтоксикационные, десенсибилизирующие, антигистаминные, витамины, наружно – крем мометокс. Крем мометокс наносили на пораженные участки кожи один раз в день тонким слоем. Критериями включения пациентов в группу наблюдения являлись: наличие клинически подтвержденного псориаза в прогрессирующей стадии; наличие информированного согласия пациента на участие в исследовании и соблюдение указаний врача относительно назначенной терапии и проводимых клинико-лабораторных исследований.

У пациентов с лентикулярно-нуммулярным псориазом патологический процесс носил островоспалительный распространенный характер и был представлен типичными розовыми или розово-красными плоскими округлыми папулами с четкими границами, размерами от 1 мм до 2-3 см в диаметре, с ярко-розовым «венчиком роста» по периферии, покрытыми рыхло сидящими серебристо-белыми чешуйками. При поскабливании папул отчетливо выявлялись патогномоничные для псориаза симптомы: «стеаринового пятна», «терминальной пленки», «кровавой росы». Высыпания локализовались на коже волосистой части головы, лица, туловища, разгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей. Поражение волосистой части головы проявлялось диффузным шелушением или резко ограниченными наложениями чешуек, обеспечивающими при пальпации эффект «маленьких гор».

Согласно полученным нами данным, установлена отчетливая клиническая эффективность крема мометокса у больных лентикулярно-нуммулярным распространенным прогрессирующим псориазом. После первых 4-5 дней проводимой наружной терапии отмечено отсутствие субъективных симптомов заболевания, таких как зуд, жжение, чувство стягивания кожи и болевые ощущения.

В дальнейшем на 8-10 день происходила трансформация ярко-розового цвета папул в блеклые тона

и их уплощение. На эффоресценциях шелушение распространялось на всю поверхность папулы, исчезал периферический венчик, свободный от шелушения - венчик роста папул (ободок Пильнова), прекраща-

лось появление свежих высыпаний и увеличение существующих папул в размере. То есть заканчивалась прогрессивная стадия дерматоза и оформлялось его стационарное течение.



Рисунок 1. До лечения.



Рисунок 2. После лечения.

В процессе применения крема мометокс на 12-15 день уменьшалось или полностью прекращалось шелушение папул, начиналось разрешение инфильтрата, появлялся псевдоатрофический ободок Воронова, поблекли и уплостились высыпания в местах раздражения и появление изоморфной реакции (симптом Кебнера). Не вызывались 3 феномена псориаза и симптом Кебнера.

На 15-17 дни у больных получавших крем мометокс почти все элементы сыпи находились в состоянии разрешения: милиарные и лентикулярные папулы исчезли, при обратном развитии нумулярных высыпаний из центра образовывались кольцевидные и полукольцевидные фигуры с разрешившимся центром. Часть нумулярных папул сразу распадалась на более мелкиелентикулярные, между которыми появлялась здоровая кожа.

На 21-26 дни происходило полное разрешение всех морфологических элементов сыпи, и была четко выражена вторичная лейкодерма (см рис. 1-2).

Выводы.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о клинической эффективности и хорошей

переносимости препарата. Крем мометокс можно рекомендовать для лечения псориаза.

Литература:

1. Батпенов Г.Р., Таркина Т.В. О месте клобетазолапропионата в практике дерматолога // Вопросы дерматологии и венерологии. – 2010, №3-4. – С. 21-22.
2. Оразымбетова Д.А., Толыбекова А.А. Препараты «АВЕН» в терапии псориаза // Вопросы дерматологии и венерологии. – 2010, №3-4. – С. 46.
3. Кочергин Н.Г. Псориаз, дайвобет и приверженность к лечению // Вопросы дерматологии и венерологии. – 2010, №3-4. – С. 23.
4. Емельянов В.В., Оспанова С.А. Опыт применения препарата латикорт в топической терапии псориаза // Вопросы дерматологии и венерологии. – 2009, №3-4 (39-40). – С. 71-73.
5. Емельянов В.В., Баев А.И. Ретроспективный сравнительный анализ затрат и эффективности трех разных схем наружной терапии вульгарного псориаза (кальципотриол / бетаметазондипропионат в сравнении с бетаметазонадипропионат/ салициловой кислотой и кальципотриолом) // Вопросы дерматологии и венерологии. – 2010, №1-2 (41-42). – С. 40-43.

Тұжырым

ПСОРИАЗДЫ МОМЕТОКСПЕН ЕМДЕУДІҢ ТИІМДІЛІГІ

С.М. Адильгожина, М.С. Адильгожин, М.К. Исадилова, Ж.Т. Сабитов

Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті

Ғылыми зерттеулердің нәтижесі мометокс препараты арқылы псориазды топикалық терапиямен емдеудің клиникалық тиімділігімен толерантылығын дәлелдеді.

Summary

EFFECTIVENESS OF DRUG "MOMETOX" IN PSORIASIS

S.M. Adilgozhina, M.S. Adilgozhina, M.K. Isadilova, Zh.T. Sabitov

State Medical University of Semey

Research results indicate clinically well tolerance of the patients to the drug "Mometox" in psoriasis.