

8. EULAR recommendations for the management of systemic lupus erythematosus. Report of a Task Force of EULAR Standing Committee for International Clinical Studies Including Therapeutics // Ann. Rheum. Dis. – 2008. – Vol. 67. – P. 195-205.
9. Grönhagen C.M. Cutaneous lupus erythematosus : an update / C.M. Grönhagen, F. Nyberg // Indian. Dermatol. Online J. – 2014. – Vol. 5, № 1. – P. 7-13.
10. Sardy M. Topical calcineurin inhibitors in cutaneous lupus erythematosus / M. Sardy, T. Ruziska, A.Kuhn // Arch. Dermatol. Res. – 2009. – Vol. 301, № 1. – P. 93-98.
11. Wulf H.C. Discoid and subacute lupus erythematosus treated with 0,5% R-salbutamol cream / H.C. Wulf, S. Ullman // Arch. Dermatol. – 2007. – № 143(12). – P. 1589-1590.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ДИССЕМНИРОВАННОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ

О.И.Денисенко, Л.О.Гулей

В статье представлен клинический случай диссеминированной красной волчанки с поражением кожи лица, волосистой части головы, туловища и результаты комплексного лечения больного с применением на фоне базисной терапии полиэнзимного и витаминно-элементного комплексов, а также поэтапного использования кортикостероидных мазей и топического ингибитора кальциневрина.

CLINICAL CASE OF DISSEMINATED LUPUS ERYTHEMATOSUS

O.I.Denisenko, L.O. Hulei

The article presents a clinical case of disseminated lupus erythematosus with lesions on the face, hairy part of the head, body and the results of multimodality treatment using against a background of polienzym and vitamin-element complexes basic therapy, as well as the gradual use of corticosteroid ointments and topical calcineurin inhibitors.

УДК 616.5-08-031.84+615.454.1+615.262.2/3

ПРЕПАРАТЫ РЕАНИМАТОР ТЕРМО-ГЕЛЬ СОГРЕВАЮЩИЙ И РЕАНИМАТОР КРИО-ГЕЛЬ ОХЛАЖДАЮЩИЙ В НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ КОЖНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Р.Ф.Айзятюлов, Я.А.Полях, Н.В.Ермилова

Донецкий национальный медицинский университет им.М Горького

Ключевые слова: топические глюкокортикостероиды, побочные эффекты, реаниматор термо-гель согревающий, реаниматор крио-гель охлаждающий, состав, кожные болезни, лечение.

Актуальность темы. В настоящее время в арсенале врачей практического здравоохранения имеется большое количество медикаментозных препаратов широ-

кого спектра действия для наружного лечения кожных болезней [1, 4, 5, 6, 10]. Наиболее эффективными средствами в терапии острых и хронических дерматозов являются гормоны топического действия, которые обладают антиаллергическим и противовоспалительным действием и играют важную роль в повседневной деятельности врача дерматовенеролога [2,3,6,8]. Гормоны вызывают сужение сосудов, степень и способность сужения которых свидетельствуют об активности препарата; ингибируют воспалительный процесс - противовоспалительный эффект происходит вследствие торможения активности фосфолипазы А₂, которая действует на метаболизм арахидоновой кислоты, а влияя на лимфоциты и гранулоциты снижается активность воспалительных процессов; тормозят митоз клеток - антипролиферативное действие возникает в результате угнетения синтеза нуклеиновых кислот, ДНК - базальный слой эпидермиса, фибробласты собственно кожи [2, 3, 8, 9, 10].

Терапевтическая эффективность глюкокортикостероидных гормонов при местном применении связана с их способностью проникать внутрь кожи, что зависит как от физико-химических свойств препарата, так и от состояния самой кожи. Существуют различные показания при местном назначении препаратов на определенных стадиях заболевания и определенных участках кожного покрова. При местном применении препарата, он проникает вглубь кожи через роговой слой эпидермиса, волосяные мешочки, сальные и потовые железы. Следует отметить, что основная роль при этом отводится клеткам рогового слоя эпидермиса и волосяным мешочкам. Увеличение проникновения вглубь кожи возрастает при правильном увлажнении рогового слоя эпидермиса и вследствие увеличения концентрации. Известно, что степень проникновения становится наибольшей после применения препаратов в форме мази и значительно меньше в форме крема. Для достижения местного терапевтического эффекта препараты топического действия должны

проникнуть из лекарственной формы в эпидермис и дерму, что зависит от используемой лекарственной формы (крем, лосьон, мазь), а также липофильности самого препарата, так как чем более он липофилен, тем в большей концентрации он накапливается в клетках кожи и более медленно попадает из них в кровь (то есть тем длительнее оказывает местное лечебное воздействие без побочного эффекта) [2, 3, 8, 9].

Однако, многолетние наблюдения свидетельствуют о том, что наряду с высокой эффективностью, гормоны топического действия могут вызывать местные (атрофия кожи и подкожножировой клетчатки, телеангиэктазии, стрии, гипертрихоз, акне и другие) и системные побочные явления, нередко приводящие к ограничению применения в медицинской практике [2, 3, 8]. Длительное применение топических гормонов может приводить к различным осложнениям вследствие снижения местного иммунитета, к возникновению осложнений, вызванных как бактериальной пиококковой флорой так и дерматофитами, дрожжами и другими микроорганизмами [1, 2, 3, 7].

Поэтому, выбор препаратов для местной терапии является непростой задачей, так как для достижения терапевтического эффекта необходимо выбрать топический препарат в оптимальной лекарственной форме и с минимальным риском развития побочных явлений. Местная терапия эффективна в том случае, если патологический процесс поверхностный и локализованный. Основными требованиями к топическим препаратам являются: способность проникать в глубокие слои кожи; длительно сохранять активность в тканях; быстрое начало эффекта; удобство применения и безопасность для всех возрастных групп пациентов.

Реаниматор термо-гель согревающий 50мл (ФитоБиоТехнологии, Украина). Препарат состоит из 15 активных компонентов, синергизм которых доказан, различных по механизму и направленности лечебного воздействия, что позволяет достичь пролонгированного действия.

Экстракт Мята перечной содержит масло эфирное (2-3%), в состав которого входит ментол, пинен, лимонен, фелландрен, цинеол и другие терпеноиды. При наружном использовании раздражает терморесепторы слизистых и кожи, что приводит к ощущению охлаждения, которое сопровождается рефлекторным сужением сосудов, развивается эффект разогрева.

Скипидар (терпентиновое масло) вызывает покраснение, чувство жжения, обезболивающее действие. Применяется для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, а также нервной системы, приводящих к ограничению двигательной активности (артрит, остеоартроз, болезнь Бехтерева, результаты перенесенных травм головного и спинного мозга, инсультов и мышечной боли, люмбаго).

Метилсалицилат - производное салициловой кислоты, относится к группе нестероидных противовоспалительных препаратов, имеет противовоспалительное, анальгезирующее действие. Неселективно ингибирует циклооксигеназу, снижает синтез простагландинов. Нормализует повышенную проницаемость капилляров, улучшает микроциркуляцию, уменьшает отек и инфильтрацию тканей. Хорошо проникает через кожу, оказывает противовоспалительное и обезболивающее действие.

Камфора ингибирует агрегацию тромбоцитов и улучшает микроциркуляцию. Активирует холодовые рецепторы. Назначается при ревматизме, артритах, артралгии, миозитах, миалгии, ишиасе, кожном зуде.

Экстракт арники наружно используется для лечения гнойниковых заболеваний, трофических язв, ожогов и обморожений, при болях в мышцах, ушибах, переломах костей, вывихах суставов, герпесе и т. д.

Экстракт репы наружно применяется при гнойных ранах и язвах, для растирания при межреберной невралгии, миозитах, радикулите, артралгиях, для лечения обморожений, как антимикотическое средство при микотических экземах.

Экстракт лопуха содержит медь, титан, бор, марганец, стронций, цинк, олово, ванадий и железо в органической форме - профилактика болей в суставах.

Экстракт сосны содержит эфирное масло (в состав которой входят α и β -пинен, карен, терпинеол, лимонен и другие терпеноиды), дубильные вещества, горькое вещество пиницикрин, каротин, кислоту аскорбиновую, метильные производные флавоноидов. Благодаря своему богатому составу широко применяется для приготовления мазей, линиментов, пластырей.

Пантенол повышение потребности в этом веществе наблюдается при повреждениях кожных покровов или других мягких тканей тела; местно при нарушениях целостности кожных покровов, вследствие механических повреждений или хирургических вмешательств, при ожогах, при воспалительных процессах кожи, а также для обработки сухой кожи.

Экстракт живокоста обладает ранозаживляющим и противовоспалительным эффектом, усиливает процессы восстановления в тканях.

Экстракт сабельника болотного обладает противовоспалительным, болеутоляющим свойствами; формирует структуру хрящевой ткани, обеспечивает прочность и эластичность, восстанавливает состав синовиальной жидкости и снимает воспаление.

Масло сосны имеет дезинфицирующее, противовоспалительное, раздражающее, потогонное, тонизирующее, кортизоноподобное свойства. Активизирует кровообращение и за счет согревающего действия облегчает состояние больных ревматизмом, подагрой, ишиасе и артритом. Ослабляет мышечные боли и возвращает подвижность конечностям. Выводит токсины через кожу, устраняет сыпь нейроэндокринного характера, снимает раздражение.

Масло лаванды обладает антисептическим, антиспастическим, седативным, болеутоляющим, противоревматическим, противосудорожным, стимулирующим, фитотоксичным действием. Применяется для растирания при невралгии, суставном ревматизме.

Масло чабреца обладает противовоспалительными, спазмолитическими, обезболивающими свойствами; оказывает регенерирующее, кровеостанавливающее и антисептическое действие; применяется, при болях в суставах, миозитах, невритах.

Масло можжевельника содержит α-пинен, камфен, кадинен, дипептен, α-терпинен, терпинелен, борнеол, изоборнеол, юниперкамфора, углеводы, юнен. Применяется наружно при ревматических отеках и отеках, сопровождающихся болью.

Реаниматор термо-гель обладает местным противовоспалительным, обезболивающим, согревающим и раздражающим, действием. Оказывает рефлекторный сосудорасширяющий эффект и благодаря местному раздражающему действию скипидара, улучшает кровообращение в подлежащих тканях, а активные компоненты быстро достигают цели. Улучшаются трофические процессы, что связано с комплексным влиянием входящих в его состав физиологически активных веществ. Термогель уменьшает образование супероксидных радикалов и ферментов (коллагенозы и фосфолипазы), повреждающих хрящевую ткань, повышается проницаемость суставной капсулы, восстанавливаются ферментативные процессы в клетках синовиальной мембраны и суставного хряща. При систематическом применении стимулируется синтез протеогликанов и коллагена, чем препятствуется прогрессирование дегенеративных процессов в суставах, позвоночнике и прилегающих мягких тканях.

Реаниматор термо-гель наносится 2-3 раза в день тонким слоем на соответствующие участки кожи. Не рекомендуется использовать под окклюзионную повязку и не следует допускать попадания на поверхность открытых ран.

Применяется при невралгиях и мышечных болях, растяжениях связок, травмах (бытовые, спортивные). При радикулите (остеохондроз), люмбаго, ишиасе, тугоподвижности суставов. Для профилактики пролежней и избыточной физической нагрузке.

В дерматологии реаниматор термогель можно рекомендовать при псориазической болезни, артропатическом псориазе, при герпесе с поражениями периферической нервной системы, при системных заболеваниях соединительной ткани, при болезни Рейтера и других дерматозах.

Реаниматор крио-гель охлаждающий 50мл (ФитоБиоТехнологии, Украина). В состав геля входит комплекс 15 биологически активных соединений: флавоноиды, эфирные и жирные масла, смолы, углеводы, органические кислоты, терпеноиды, дубильные вещества, воск, гликозиды, стероидные сапонины, витамины. Это обуславливает противовоспалительное, антисептическое, обезболивающее, ранозаживляющее свойства и капилляростатическое действие, с которым связан охлаждающий эффект.

Пантенол применяется местно при нарушениях целостности кожных покровов, вследствие механических повреждений или хирургических вмешательств, при ожогах, при воспалительных процессах кожи, а также для обработки сухой кожи.

Экстракт мяты перечной содержит масло эфирное (2-3%), в состав которого входит ментол, пинен, лимонен, фелландрен, цинеол и другие терпеноиды. Раздражает терморцепторы слизистых и кожи, что приводит к ощущению охлаждения, которое сопровождается рефлекторным сужением сосудов, после чего развивается эффект согревания.

Центелла азиатская (Centella asiatica) содержит гликозиды: индоцентеллозид, брахмозид, брахминозид, азиатикозид, танкунизид и изотанкунизид. Стимулирует процессы эпителизации, способствует заживлению ран и ожогов, регенерирует клетки кожи, нормализует водно-солевой и жировой обмен, является хорошим кровоочистителем. Улучшает обмен веществ, периферийное кровоснабжение повышает плотность кровеносных сосудов. Применяется у больных при венозной недостаточности для профилактики.

Экстракт можжевельника содержит пинен, камфен, кадинен, дипептен, терпинен, терпинелен, борнеол, изоборнеол, юниперкамфора, углеводы, юнен. Применяется наружно при ревматических отеках и отеках, сопровождающихся болевым синдромом.

Экстракт кипариса обладает вяжущим и тонизирующим действием, помогает улучшать тонус эпителиальной ткани.

Экстракт Арники используется для лечения ушибов, гематом, гнойничковых заболеваний, трофических язв, ожогов и обморожений, при болях в мышцах, переломах костей, вывихах суставов, герпесе и т.п.

Аллантоин способствует заживлению ран, оказывает эпителизирующее действие и повышает способность ткани к связыванию воды. Относится к кератолитическим средствам. Улучшает проницаемость кожи и повышает эффективность других компонентов. Обладает противовоспалительным и успокаивающим эффектом, уменьшает зуд. Используется для смягчения кожи, особенно для ухода за кожей после ожогов, обморожений, обветривания.

Масло сосны имеет дезодорирующие, антисептические, противовоспалительные, раздражающие, обшестимулирующие, кортизоноподобные свойства. Способствует выведению токсинов через кожу, устраняет сыпь нейроэндокринного характера, способствует заживлению порезов, снятию раздражения. Эффективно при экземе, псориазе, фурункулезе.

Ментол и камфара - действие в основном обусловлено рефлекторными реакциями, связанными с раздражением чувствительных нервных окончаний. Раздражение рецепторов кожи стимулирует образование и высвобождение эндогенных биологически активных веществ (пептидов, кининов и др.), участвующих в регуляции болевых ощущений, проницаемости сосудов и других процессах, обеспечивая обезболивающее и противозудное действие. Антисептическая активность является следствием избирательного действия на микробные клетки. Раздражающий (отвлекающий) эффект способствует понижению болевых ощущений. Местное действие сопровождается сужением сосудов, ощущением холода, переходящим в легкое жжение и покалывание. Кожно-висцеральные рефлексы (рефлекторная дуга не затрагивает головной мозг) улучшают трофику тканей (соответственно зонам иннервации). Рефлекторно изменяет тонус сосудов как поверхностных, так и глубоко расположенных в тканях и внутренних органах.

Масло эвкалипта обезболивает и регенерирует поврежденные участки кожи после ожогов, ран и обморожений; запах эвкалипта отпугивает насекомых, успокаивает зуд от их укусов. Обладает антибактериальными и фунгицидными свойствами, тормозит биосинтез простагландинов.

Масло чайного дерева обладает антисептическими и дезинфицирующими свойствами. Эффективно при механических поражениях кожи, способствует заживлению ожогов, ранок, порезов, ссадин, укусов насекомых.

Запатентованный комплекс SimRelief (имбирь+бисаболол) блокирует воспалительный процесс на клеточном уровне, снимает гиперемию кожи.

Гепарин натрия в сочетании с витамином РР - уменьшает воспалительный процесс и оказывает антитромботическое действие. Способствует рассасыванию гематом. Блокирует синтез тромбина, уменьшает агрегацию тромбоцитов. Угнетает активность гиалуронидазы, активизирует фибринолитические свойства крови. Витамин РР расширяет поверхностные сосуды, способствует всасыванию гепарина.

Препарат наносится 2-3 раза в день тонким слоем на соответствующие участки кожи. Не рекомендуется использовать под окклюзионную повязку, не следует допускать попадания на поверхность открытых ран. Реаниматор крио-гель охлаждающий применяется при синяках, припухлостях, ушибах; кожном зуде, а также после депиляции, бритья, в постпилингвый период; способствует заживлению кожи при укусах насекомых, легких ожогах (от солнечных лучей); гнойничковых заболеваниях кожи; для снятия усталости ног;

В дерматологии реаниматор крио-гель охлаждающий можно рекомендовать при аллергических васкулитах кожи, при нейродерматозах (нейродермит, кожный зуд, крапивница), экземе, дерматитах различной этиологии, пиодермитах, укусах насекомых и других дерматозах.

Заключение. Препараты для наружного применения реаниматор термогель и реаниматор крио-гель охлаждающий, в состав которых входит комплекс 15

біологічно активних сполучень, хо-рошо переносяться пацієнтами, не вызы-вають побічних явлень і можуть широко

применяться в комплексній терапії дер-матозів.

Список литературы

1. Айзятупов Р.Ф. Клиническая дерматология (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение): Иллюстр. руковод. – Донецк: Донеччина. - 2002. - 432с.: ил.
2. Айзятупов Р.Ф. Лекарственные средства в наружной терапии хронических дерматозов (метод. реком. для интернов, врачей дерматовенерологов). – Донецк, 2002. – 14 с.
3. Айзятупов Ю.Ф. Принципы общей и местной терапии при лечении кожных больных //Журнал дерматовенерологии и косметологии им.Н.А.Торсуева. – 2013. -№ 1-2 (30). – С.145-159.
4. Айзятупов Ю.Ф. Стандарты диагностики и лечения в дерматовенерологии. – Донецк: Каштан, 2010. – 560 с., ил.
5. Дерматовенерология. Навчальний посібник /М.О.Дудченко, К.В.Васильєва, І.Б.Попова та інш. – Полтава, 2011. – 319 с.
6. Дерматология, венерология. Учебное пособие. /Под ред.В.И.Степаненко. – Киев: КИМ, 2012. – 902 с., ил.
7. Кожные болезни и инфекции, передаваемые половым путем. Учебное пособие. Под редакцией проф.Ю.Ф.Айзятупова. – Донецк: «Каштан», 2013. – 712 с., ил.
8. Кутасевич Я.Ф. Современные возможности совершенствования наружного лечения дерматологических больных //Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2007. – № 4(27). – С.7-10.
9. Кутасевич Я.Ф., Маштакова И.А., Ляпунов Н.А. Новые возможности в наружной терапии хронических дерматозов //Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2003. – № 3(10). – С.15-17.
10. Федотов В.П., Дюдюн А.Д., Степаненко В.І. Дерматовенерология. Навчальний посібник. – Дніпропетровськ-Київ, 2008. – 600 с., іл., 2 табл.

УДК 616.72 – 007.248:616.517] – 07

КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД ДО ДІАГНОСТИКИ ХВОРИХ НА АРТРОПАТИЧНИЙ ПСОРІАЗ

О.О.Сизон

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Ключові слова: артропатичний псоріаз, клінічний перебіг, лабораторно-імунологічні та інструментальні зміни.

Актуальність. Артропатичний псоріаз - хронічне системне прогресуюче захворювання із групи серонегативних спон-

дилоартритів (СпА), яке асоціюється з псоріазом та характеризується переважною локалізацією патологічного процесу в тканинах опорно-рухового апарату з розвитком множинних ентезитів, ерозивного артрити, кісткової резорбції (остеолізу), періостальної проліферації (періоститів, гіпер-