

Выводы

Учитывая сравнительно небольшое время получения диэлектрических характеристик (в течение 7 мин) с использованием небольшого объема цельной крови ($V = 0,17$ мл) по сравнению с постановкой РАЛ и СОЭ, метод микроволновой диэлектротометрии (при наличии соответствующего комплекса и программного обеспечения) можно рекомендовать в качестве дополнительного экспресс-метода для диагностики сенсбилизации к бытовым аллергенам.

УДК 616.5:615.8(075.8):613.49

Комплексная терапия распространенных дерматозов с отягощенным аллергологическим анамнезом

**Э.Н. Солошенко, О.Н. Стулий,
И.В. Зюбан, И.А. Пятикоп**

ГУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины», г. Харьков

Терапия распространенных дерматозов с отягощенным аллергологическим анамнезом продолжает оставаться актуальной и дискуссионной проблемой.

Цель работы – повысить эффективность терапии у больных распространенными дерматозами с отягощенным аллергологическим анамнезом путем физиотерапевтических воздействий на биологически активные зоны.

Материалы и методы

Под наблюдением находилось 27 больных распространенными дерматозами с отягощенным аллергологическим анамнезом, у которых после обследования были исключены противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур. В дополнение к базовой терапии этим больным назначали низкочастотную электротерапию на область проекции селезенки (через день, модулирующая частота III – PP, 100 Гц, глубина воздействия 25 %, время воздействия 15 мин, курс № 10), а также переменное магнитное поле на область проекции печени (через день, интенсивность 25 мТл, время воздействия 10 мин, курс № 10). Контрольную группу составляли 9 больных распространенными дерматозами без отягощенного аллергологического анамнеза.

Результаты

При оценке результатов лечения отмечали быстрое снижение субъективных ощущений (жжение, зуд, болезненность в очагах поражения), а также выраженный регресс кожного процесса, начиная с третьего дня терапии. После проведенной терапии у 99 % наблюдавшихся больных констатировали как более раннее наступление ремиссии (на 7–8-й день), так и стойкий терапевтический эффект (отсутствие рецидивов в течение 3–6 мес) по сравнению с контрольной группой.

Выводы

Использование физиотерапии в комплексном лечении больных распространенными дерматозами с отягощенным аллергологическим анамнезом позволяет оптимизировать лечебный процесс за счет синергизма применяемых методов путем прямого и опосредованного нейрогуморального влияния физиотерапии на микроциркуляцию и обменные процессы при уменьшении доз и сокращении сроков приема лекарственных средств.

УДК [616.596 - 002.828-07:57.088.7] - 085

Физиотерапевтические методы в комплексном лечении онихомикоза

К.Г. Супрун

ГУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины», г. Харьков

Согласно данным ВОЗ, онихомикозами страдает 10–20 % населения земли. Среди всех заболеваний ногтей грибковые инфекции составляют не менее 1/3. В последнее десятилетие отмечается рост числа пациентов, обращающихся за помощью по поводу микоза ногтей. Рост частоты онихомикозов наблюдается не только у взрослых, но и у детей, что обусловлено инфицированием в семье. Кроме того, вероятность развития инфекции увеличивается с возрастом, особенно у пожилых людей старше 65 лет, что обусловлено наличием таких хронических заболеваний, как сосудистая патология, ожирение, остеоартропатии стоп, сахарный диабет и др.

Существует три главные стратегии лечения онихомикоза: топическая, системная, комбинированная. Для эффективного и надежного излечения онихомикоза обязательно применение системных противогрибковых препаратов, которые уничтожают возбудитель инфекции. В дополнение к системным противогрибковым средствам настоятельно рекомендуется использовать и наружные препараты, которые наносятся непосредственно на ногтевую пластинку. Данные противогрибковые средства способствуют локальному уничтожению спор и мицелия грибка в чешуйках ногтя, тем самым предотвращая распространение потенциальных объектов повторного инфицирования. Удаление ногтевой пластинки производится не во всех случаях, а только когда она сильно деформирована и утолщена, вследствие чего невозможно уничтожить грибок во всех клетках ногтя.

Следует отметить, что системные антимикотики обладают широким спектром побочных эффектов и противопоказаний, в связи с чем сроки системной терапии требуют минимизации. Этому может способствовать назначение таких физиотерапевтических процедур, как ионофонофорез, УФО, лазерное воздействие и светолечение в составе комплексной терапии. Данные методы обладают фунгицидным, фунгистатическим и бактерицидным эффектом, улучшают микроциркуляцию, расширяют сосуды, способствуя проникновению местных и системных препаратов, улучшают оксигенацию тканей и ускоряют их метаболизм. Они широко доступны и не имеют побочных эффектов. Однако их воздействие на патогенные грибы и макроорганизм изучено недостаточно и требует дальнейших исследований.