

Результати. За даними клінічних спостережень, у пацієнтів основної групи відзначено у коротші терміни (в середньому – на 5–6 днів) зменшення гострозапальних проявів дерматомікозів на шкірі порівняно з хворими групи порівняння. За даними аналізу найближчих результатів лікування, стан клінічного одужання через 14 днів констатовано у більшості (у 11 осіб – 78,6%) хворих основної групи, іншим 3 (21,4%) пацієнтам з поширеною висипкою термін лікування було продовжено до 21 дня (у групі порівняння, відповідно, 57,1% та 42,9%). Згідно з даними лабораторних методів дослідження, повне клінічне одужання пацієнтів основної групи констатовано в середньому через 3 тиж після початку лікування (у групі порівняння – через 4 тиж). Всім хворим основної групи було рекомендовано продовжити застосування тільки шампуню-гелю для душу з 1% вмістом тербінафіну «Тербінакод» двічі на тиждень упродовж 1 міс з метою профілактики рецидивів. Провівши аналіз віддалених наслідків (через 6 міс) лікування в обох групах, було встановлено, що нові висипання з'явилися лише в 14,2% пацієнтів основної групи, тоді як у групі порівняння – у 50% осіб.

Висновки. Отже, застосування при маласезіозі шкіри у складі комплексної терапії шампуню-гелю для душу з 1% вмістом тербінафіну сприяє прискоренню одужання пацієнтів, зменшує вигогідність виникнення рецидивів та добре переноситься хворими, що обґрунтовує доцільність його використання для лікування та профілактики різнокольорового лишая.

Досвід лікування жінок з акне на фоні деяких нейроендокринних та метаболічних порушень

М. О. Дашко, О. О. Сизон, О. А. Білинська, І. Д. Бабак, І. Я. Возняк
Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Вступ. Вугрова хвороба (акне) – хронічний рецидивний дерматоз, представлений комплексом суб'єктивних і об'єктивних симптомів мультифакторної природи, патогенетично об'єднаних у патологічний процес, який супроводжується психоемоційними розладами, торпідністю лікування і посідає одне з провідних місць у структурі дерматологічної патології, восьме – серед усіх захворювань людства та третє – за частотою звертання хворих до дерматологів. Фоном для розвитку акне є себорея, нейроендокринні та метаболічні порушення, зниження імунологічної реактивності організму, психо-вегетативні дисбаланси тощо.

Мета роботи – підвищення ефективності лікування вугрової хвороби у жінок на підставі наукових даних і проведених досліджень зі встановленням патогенетичної ролі метаболічних та нейроендокринних порушень у розвитку чи перебігу дерматозу.

Матеріали та методи. Під спостереженням перебували 135 жінок хворих на акне віком від 18 до 35 років. Всім хворим проводили лабораторне дослідження вмісту кортизолу та пролактину в сироватці крові, визначали індекс інсулінорезистентності.

Результати та обговорення. Для визначення ефективності розробленого методу терапії акне обстежені пацієнти були розподілені на дві групи: 1-ша – хворі з тривалістю захворювання до 1 року, 2-га – з тривалістю дерматозу від 1 до 5 років, які, в свою чергу, були рандомізовані на 2 підгрупи: 1А та 2А (порівняльні групи), які отримували стандартну системну терапію згідно з протоколами, і 1В та 2В (основні підгрупи), яким додатково призначали ноотропний препарат Гамалате В6 та Натубіотин.

Як засвідчили результати досліджень, у хворих 1А підгрупи було відмічено зниження показника сироваткового кортизолу (на 8,76%, $p < 0,05$), пролактину (на 9,41%, $p < 0,05$) та тенденцію до зниження індексу інсулінорезистентності (на 6,66%, $p > 0,05$) порівняно з показником цієї групи до лікування. У хворих 1В підгрупи – зниження показника сироваткового кортизолу (на 16,86%, $p < 0,001$), пролактину (12,12%, $p < 0,01$) та тенденцію до зниження індексу інсулінорезистентності (на 10,48%, $p > 0,05$). Водночас, при аналізі показників в пацієнтів 2А підгрупи відмічалася тенденція до зниження показника сироваткового кортизолу (на 6,08%, $p > 0,05$), пролактину (на 13,50%, $p < 0,001$) та індексу інсулінорезистентності (на 21,94%, $p > 0,05$), проте в хворих 2В підгрупи – підвищення рівня сироваткового кортизолу (на 17,17%, $p < 0,001$), зниження рівня сироваткового пролактину (на 21,65%, $p < 0,001$) та індексу інсулінорезистентності (на 28,79%, $p < 0,01$). Встановлено, що застосування в комплексному лікуванні жінок з акне ноотропного препарату з седативним ефектом Гамалате В6 та Натубіотину зумовило найбільш істотну позитивну динаміку показників сироваткового кортизолу, пролактину та індексу інсулінорезистентності, які є маркерами хронічного стресу, особливо в осіб з тривалістю захворювання від 1 до 5 років.

Висновки. Застосування в жінок з акне, які перебігають на фоні нейроендокринних, метаболічних порушень, комплексної системної терапії з додатковим призначенням ноотропного препарату з седативним ефектом Гамалате В6 і Натубіотину сприяє нормалізації чи тенденції до нормалізації досліджуваних показників сироваткового кортизолу, пролактину, індексу інсулінорезистентності.

Оптимізація комплексної терапії хворих на екзему із застосуванням комбінованого ангіопротекторного засобу

О. І. Денисенко, М. С. Гнідан
ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

Вступ. Екзема – найпоширеніше алергічне захворювання шкіри в осіб активного працездатного віку, яке останніми роками характеризується тенденцією до більш тяжкого клінічного перебігу з виразними запальними проявами, особливо на нижніх кінцівках, що стає причиною порушення дієздатності та якості життя таких пацієнтів. Все це обґрунтовує актуальність удосконалення комплексного лікування хворих на екзему із застосуванням сучасних засобів протизапальної та ангіопротекторної дії.

Мета роботи – підвищити ефективність лікування хворих на екзему із застосуванням сучасного ангіопротекторного засобу з діосміном та геспередином.

Матеріали та методи. Під спостереженням перебували 48 хворих на екзему віком від 21 до 69 років, з них у 17 осіб діагностовано справжню, а в 31 – інфекційну (мікробну) екзему, з них у 19 – варикозну форму дерматозу у період загострення з проявами в осередках ураження різкої гіперемії, набряку та інфільтрації. У процесі лікування 24 хворих (порівняльна група) отримували засоби стандартної терапії екземи, іншим 24 хворим (основна група) додатково призначали комбінований ангіопротекторний