

засіб з діосміном і геспередином (детралекс), який чинить венотонічну та ангіопротекторну дію, підвищує венозний тонус, зменшує розтяжність вен і веностаз, поліпшує мікроциркуляцію, зменшує проникність капілярів і підвищує їх резистентність, поліпшує лімфатичний відтік тощо (по 1 таблетці двічі на добу впродовж 1-го тижня, надалі – по 2 таблетки один раз на добу, курс лікування становив 3 тиж).

Результати. Згідно з клінічними спостереженнями, у хворих на екзему основної групи вже на 3–4-й день значно зменшилися ознаки мокнущого ураження, на 5–6-й день відзначено зменшення проявів гіперемії та набряку, а надалі – швидший регрес інфільтративних елементів висипки, що дало змогу скоротити терміни лікування таких хворих у середньому на 4–5 днів у пацієнтів групи порівняння, які отримували стандартне лікування дерматозу. Слід зауважити, що всі хворі основної групи перенесли комплексне лікування із застосуванням ангіопротекторного засобу з діосміном і геспередином добре, без ускладнень чи побічних ефектів. При наступному спостереженні за пацієнтами відзначено подовження періоду ремісії екземи у пацієнтів основної групи, у тому числі з варикозними формами дерматозу, у середньому на 5–6 міс порівняно з пацієнтами, які отримали стандартну терапію дерматозу.

Висновок. Включення до комплексного лікування хворих на екзему сучасного комбінованого ангіопротекторного засобу з діосміном і геспередином сприяє прискоренню регресу гострозапальних проявів дерматозу, скорочує строки лікування таких хворих, а також подовжує стан клінічної ремісії, у тому числі й варикозних форм екземи на нижніх кінцівках.

Характер распределения веществ низкой и средней молекулярной массы в крови при лекарственной болезни

А.К. Кондакова, Г.А. Семко, В.Н. Цымбал

ГУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины»

Цель исследования – проанализировать количественные и качественные характеристики веществ низкой и средней молекулярной массы (ВНСММ) в плазме крови и эритроцитах больных латентной лекарственной болезнью (ЛЛБ).

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 19 больных ЛЛБ и 12 больных псевдоаллергией, у которых аллергия на медикаменты в анамнезе не была подтверждена специфическими иммунологическими тестами. ЛЛБ протекала на фоне распространенных дерматозов – псориаз, алергодерматозы, красный плоский лишай, очаговая склеродермия. Контрольную группу составили 15 практически здоровых доноров. Сенсибилизацию к лекарственным препаратам выявляли с помощью ультразвукового теста, реакции агломерации лейкоцитов, скорости оседания эритроцитов в присутствии лекарственных средств. В плазме крови и эритроцитах у всех обследуемых определяли уровень ВНСММ спектрофотометрическим методом.

Результаты. У пациентов с псевдоаллергией в плазме крови и эритроцитах содержание ВНСММ остается на уровне контрольных значений, а у пациентов с сенсибилизацией к лекарственным веществам – повышен на 28% и 33% соответственно. Показано, что увеличение содержания ВНСММ при ЛЛБ происходит за счет веществ, регистрируемых в диапазоне длин волн 254 нм. Прирост катобического пула у данных больных составил 21% в плазме крови и 30% – в эритроцитах. Выявлено увеличение анаболической составляющей – веществ, регистрирующихся на длинах волн 266–282 нм.

Выводы. Вероятно, при ЛЛБ на мембранах эритроцитов сорбируются главным образом катионные гидрофобные продукты незавершенного протеолиза, а также вещества ароматической и нуклеотидной природы анаболического пула ВНСММ, что приводит к нарушению структурно-функционального состояния мембран эритроцитов.

Аллергодерматозы коморбидные с соматической патологией у рабочих кожевенных предприятий Украины

Н.В. Кугаевская, Э.Н. Солошенко

ГУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины»

Введение. Поскольку кожевенное производство имеет множество факторов (химические, метеорологические, тяжелый физический труд), которые могут оказывать вредное влияние на организм работающих, оно является объектом для изучения комплексного воздействия на организм профессиональных вредностей. В настоящее время производство натуральной кожи осуществляется на 10 кожевенных заводах Украины. Тем не менее, как свидетельствует анализ работ в данной отрасли, этот вид производства до сих пор так и не стал примером для комплексных исследований, которые включали бы изучение условий труда, многообразия вредных производственных факторов и оценку токсических свойств используемых химических соединений. Между тем, в современное кожевенное производство ежегодно продолжают внедряться новые технологические процессы, возрастает химизация производства, главным образом на стадии обработки и отделки кожевенного полуфабриката, причем в основном за счет расширения ассортимента красителей. В связи с вышесказанным, проблема комплексных клинических и гигиенических исследований на предприятиях кожевенной промышленности, как с традиционным технологическим процессом, так и с модернизированным, продолжает оставаться актуальной.

Цель – изучить у рабочих кожевенных предприятий Украины распространенность алергодерматозов коморбидных с соматической патологией и выявить на этих предприятиях наиболее неблагоприятные условия труда.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 379 рабочих Харьковского ПО «Большевик» и 558 рабочих Вознесенского АО «Возко», которые осматривались дерматологом, терапевтом, невропатологом, окулистом с записью и анализом ЭКГ, эндоскопического и ультразвукового исследований внутренних органов. Состояние алергологического статуса оценивали путем проведения компрессионных кожных проб с производственными алергенами (10% водного раствора формалина и 0,5% водного раствора бихромата калия). Гуморальный и клеточный иммунитет исследовали с помощью традиционных методик. Группа сравнения состояла из 75 человек, не контактирующих с химическими вредностями.