

Цель работы – повысить эффективность терапии у больных ЛБ и распространенными дерматозами, ассоциированными с ней, путем физиотерапевтических воздействий на биологически активные зоны.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находилось 27 больных ЛБ и распространенными дерматозами, ассоциированными с ней, у которых после обследования были исключены противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур. В дополнение к базовой терапии одной группе больных 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). Второй группе больных с целью детоксикации назначали ежедневно ультразвук на область печени 0,4–0, Вт/см² по 5 мин и переменное магнитное поле на подошвенную поверхность стоп по 15 мин, курсом 12–14 процедур. Контрольную группу составляли 9 больных распространенными дерматозами без отягощенного аллергологического анамнеза.

Результаты исследования. При оценке результатов лечения отмечали быстрое снижение выраженности 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 более раннее наступление ремиссии (на 7–8-й день), стойкий терапевтический эффект (отсутствие рецидивов в течение 3–6 мес) по сравнению с контрольной группой и отсутствие побочных эффектов.

Выводы. Использование физиотерапии в комплексном лечении больных ЛБ и 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.

Исследование сорбционной способности эритроцитов у больных лекарственной болезнью и распространенными дерматозами, ассоциированными с ней

Э.Н. Солошенко, З.М. Шевченко, Т.П. Ярмач, О.Н. Стулий, И.А. Пятикоп
ГУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины»

Введение. Основные работы по изучению патогенеза лекарственной болезни (ЛБ) и распространенных дерматозов посвящены преимущественно иммунологическим и биохимическим изменениям в сыворотке крови, в то время как нарушения на мембране клеток остаются во многом не исследованными. Между тем, структурные изменения мембран эритроцитов могут дать ответ на вопрос, почему в одних случаях заболевание протекает традиционно, а в других – осложняется торпидным течением и толерантностью к терапии. Выявленная общность строения плазматических мембран различных органов и тканей свидетельствует о том, что процессы, происходящие в эритроцитарной мембране, отражают также изменения в мембранах других органов и тканей.

Цель. Поскольку эритроциты являются универсальной моделью клеток, отражающей физиологические и патологические изменения в организме, целью настоящего исследования явилось изучение функционального состояния мембран эритроцитов, а именно их сорбционной способности у больных ЛБ и распространенными дерматозами, ассоциированными с ней.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находилось 46 больных ЛБ и распространенными дерматозами, ассоциированными с ней, в возрасте от 20 до 76 лет, среди которых было 19 (41,3%) мужчин и 27 (58,7%) женщин. Преобладали тяжелыми дерматозами, ассоциированными с ЛБ (пузырчатка, склеродермия, псориаз, красный плоский лишай – 30 (65,2%). ЛБ и аллегодерматозы, ассоциированные с ней (экзема, крапивница, атопический и аллергический дерматиты), зарегистрированы у 16 больных (34,8%). Сорбционную способность эритроцитов оценивали по Д.С. Додхоеву.

Результаты исследования. Анализ полученных результатов свидетельствовал, что нарушение сорбционной способности эритроцитов выявлено у 18 (39,1%) больных, из которых у 10 (55,5%) были тяжелые дерматозы и у 8 (45,5%) – аллергические дерматозы, ассоциированные с ЛБ.

Выводы.

1. Требуется дальнейшие исследования для дифференцированного подхода и определения норм сорбционной способности эритроцитов при ЛБ и распространенных дерматозах, ассоциированных с ней.
2. Оценка сорбционной способности эритроцитов может быть использована для контроля эффективности проводимого лечения и оценки его осложнений (торпидность течения, толерантность к терапии).

Визначення характеру взаємозв'язків між показниками прооксидантно-антиоксидантного гомеостазу та окремих цитокінів у хворих на розацеа

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

Вступ. Розацеа (рожеві вугри) – поширений хронічний дерматоз, який здебільшого виникає у жінок активного працездатного віку, локалізується на відкритих ділянках шкіри – обличчі, останнім часом характеризується торпідністю до засобів стандартної терапії, що супроводжується зниженням працездатності та соціальної активності пацієнтів. Все це обґрунтовує медико-соціальне значення розацеа та актуальність наукових досліджень, спрямованих на визначення патогенетичних чинників