

19 осіб (порівняльна група) отримали базове лікування дерматозів, іншим 18 пацієнтам (основна група) призначали валавір (хворим на герпес оперізувальний – по 1000 мг тричі на добу впродовж 7 днів, хворим на герпес простий – по 500 мг двічі на добу 5 днів) і вобензим по 3 табл тричі на добу, запиваючи склянкою води, впродовж 2-3 тижнів. За даними клінічних спостережень, поєднане застосування протівірусного та поліензимного засобів при лікуванні герпесу оперізувального і герпесу простого сприяє прискоренню регресу запальних проявів цих дерматозів і скороченню термінів лікування хворих основної групи у середньому на 4-5 днів порівняно із пацієнтами, які отримали лише засоби етіотропної терапії герпесвірусних захворювань шкіри.

УДК 616.517-036+615.355

ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ ЕКСУДАТИВНИХ ФОРМ ПСОРИАЗУ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ФЕРМЕНТНОГО ЗАСОБУ

О.І.Денисенко, М.Ю.Гаєвська, М.І.Набережна, О.К.Костюкевич,
Л.О.Дергач, О.М.Савка, П.О.Скиданов, Р.П.Романюк
Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Актуальною задачею сучасної дерматології є оптимізація лікування хворих на псоріаз, особливо його ускладнених форм, які характеризуються торпідним перебігом, резистентним до засобів базової терапії. Спостерігали 34 хворих на ексудативну форму псоріазу, з них 19 осіб чоловічої і 15 – жіночої статі, віком від 18 до 67 років. У всіх пацієнтів процес на шкірі мав поширений характер, висипка була представлена ексудативними папулами із синюшним відтінком на нижніх кінцівках, на поверхні елементів – поширені лусочко-кірки сіруватого кольору. Середнє значення індексу PASI у обстежених хворих на початку лікування склало $28,3 \pm 0,21$. У процесі лікування хворі на псоріаз були поділені на 2 групи: 18 осіб (порівняльна група) отримали базове лікування дерматозу (згідно існуючих стандартів), а іншим 16 хворим (основна група) на тлі базової терапії додатково призначали лікарський препарат “Серрата” (виробник – Кусум Хелтхкер) по 10 мг (1 табл.) тричі на добу (після їди, запиваючи склянкою води) впродовж 2-3 тижнів. Серрата – це природний протеолітичний фермент серратіопептидаза, яка завдяки гідролізу брадикініну, гістаміну і серотоніну, а також блокування інгібіторів плазміну володіє фібринолітичною, протизапальною та протинабряковою активністю. Аналіз результатів лікування засвідчив, що застосування у комплексній терапії ексудативних форм псоріазу ферментного засобу “Серрата” сприяє більш швидкому регресу клінічних проявів дерматозу (ознак гіперемії, набряку, інфільтрації) і скороченню термінів лікування хворих основної групи порівняно з пацієнтами, які отримали лише засоби базової терапії псоріазу (в середньому на 4,17 дні), зі зменшенням індексу PASI на 76,2% (у хворих порівняльної групи – на 61,3%).

УДК 616.5-002-036.17+615.355:616.71-007.236-06

ОСТЕОПОРОЗ КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛЫХ ДЕРМАТОЗОВ ГЛЮКОРКОРТИКОИДАМИ

Я.Ф.Кутасевич, И.А.Олейник, О.А.Левченко
ГУ «Институт дерматологии и венерологии АМН Украины», г. Харьков

Глюкокортикоиды (ГК) применяются в практике свыше 50 лет. С их помощью врачи получили возможность вмешиваться в патологические процессы, существенно изменяя их течение. Это характеризует ГК как ценные сильнодействующие препараты, которые нашли широкое применение в различных областях медицины и в частности в практике дерматолога при лечении тяжелых патологических состояний, требующих, нередко, длительного, а иногда и пожизненного их приема (истинная пузырчатка, рубцующий пемфигоид, тяжелые формы псориаза, саркоидоз). Однако, использование ГК ограничено из-за частого развития нежелательных эффектов, среди которых особое место принадлежит ГК-индуцированному остеопорозу и связанным с ним остеопоротическими переломами. ГК-индуцированный остеопороз возникает в результате увеличения обусловленной остеокластами костной резорбции и снижения формирования костной ткани остеобластами, что приводит к потере костной массы, наиболее выраженной в течение первых 6 – 12 мес постоянного приема ГК в дозе более 7,5 мг/сутки. Большинство пациентов, продолжительно принимающих ГК, имеет низкую минеральную плотность костной ткани, а каждый