

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ СОЧЕТАННЫМ ПРИМЕНЕНИЕМ МАЗИ «КАРТАЛИН» И КВЧ-ТЕРАПИИ

В.С. ДМИТРУК

Combination treatment of psoriasis patients with kartalin ointment and ehf therapy

V.S. DMITRUK

Об авторе:

В.С. Дмитрук — доцент кафедры дерматовенерологии, ГОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Росздрава, г. Томск

У 153 больных псориазом легкой и средней степени тяжести оценена клиническая эффективность комплексного метода лечения больных псориазом с применением мази «Карталин» и КВЧ-терапии.

Все больные были разделены на три группы. Первую группу составили 30 человек, получавших общепринятое лечение (витамины, десенсебилизирующие препараты, дезинтоксикационные средства, индифферентные мази); вторую — 50 пациентов, получавших общепринятое лечение в комплексе с КВЧ-терапией. Третья группа включала 73 больных, которым КВЧ-терапию сочетали с применением мази «Карталин» и общепринятым лечением.

Установлено, что КВЧ-излучение (диапазона 4,7—5,1 мм) в сочетании с применением мази «Карталин» оказывало наиболее выраженное влияние на клинико-морфологические параметры у больных псориазом в прогрессирующую стадию, сопровождавшееся уменьшением индекса PASI на 67,2%.

Ключевые слова: мазь «Карталин», КВЧ-терапия, псориаз.

The author assessed clinical efficacy of a combination treatment of psoriasis patients with EHF therapy and Kartalin ointment. Clinical efficacy of combination treatment of psoriasis patients using the Kartalin ointment and EHF therapy was assessed in 153 patients suffering from mild to moderate psoriasis.

All of the subjects were divided into three groups. The first group comprised 30 people receiving conventional treatment (vitamins, hyposensitization drugs and indifferent ointments) and the second group comprised 50 patients receiving conventional treatment in a combination with EHF therapy. The third group comprised 73 patients receiving EHF therapy in a combination with Kartalin ointment and conventional treatment.

It was established that extremely high frequency (EHF) radiation (4.7-5.1 mm) in a combination with Kartalin ointment had the most evident effect on the clinical and morphological indices in psoriatic patients at the progression stage of the disease accompanied by the decrease in PASI by 67.2%.

Key words: Kartalin ointment, EHF therapy, psoriasis.

Псориаз — одно из наиболее распространенных заболеваний кожи. Согласно статистическим данным этой патологией страдают 125 млн человек на земном шаре. В регионах с холодным и влажным климатом процент лиц, болеющих псориазом, особенно его тяжелыми формами, более высокий, чем в других регионах. Распространенность псориаза среди населения Западной Сибири составляет 8%; это один из наиболее высоких показателей в Российской Федерации [1].

В настоящее время псориаз рассматривается как мультифакторное заболевание, представляющее собой результат аддитивного взаимодействия нескольких генов и факторов окружающей среды. Немаловажную роль в патогенезе псориаза отводят изменениям иммунной и эндокринной систем, а также нарушениям различных видов обменных процессов в организме [2, 3].

Важным аспектом в терапии данного дерматоза, особенно вне фазы обострения, является использование различных физиотерапевтических и природных факторов лечения. Многочисленными клинико-экспериментальными исследованиями установлено, что разнообразные физические факторы оказывают седативное действие на центральную нервную систему, благоприятно влияют на иммунную систему организма, стимулируют глюкокортикоидную функцию надпочечников, дают гипосенсибилизирующий эффект. В то же время в отличие от медикаментозных средств они являются естественными, физиологическими средствами воздействия на организм больного и при правильно подобранных дозировках не дают отрицательных побочных эффектов.

В последнее время широкое применение в терапии различных заболеваний получило использование электромагнитных волн миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия). Данный физический фактор с успехом применяется в кардиологии, онкологии, гастроэнтерологии, гинекологии, педиатрии. В дер-

матологической практике миллиметровые волны используются при лечении аллергодерматозов, болезней соединительной ткани, псориаза, пиодермий [4—6].

У больных псориазом в результате развития процессов гипер- и паракератоза снижаются барьерные функции эпидермиса, так как уменьшается количество влаги в коже и ухудшается плотность рогового слоя из-за снижения количества цементирующей липидной субстанции (холестерин, жирные кислоты, триглицериды). В силу данных обстоятельств в терапии псориаза активно применяются средства, увлажняющие и смягчающие кожу [7].

Рациональным решением в выборе средств, восстанавливающих барьерные функции эпидермиса, является применение отечественного косметического средства «Карталин». Выпускается «Карталин» в виде мази, в состав которой входят следующие компоненты: солидол, салициловая кислота, лизоцим, череда трехраздельная, ромашка, витамины А и D, лавандовое масло. Данное средство относится к группе мазей, содержащих солидол (мазь Рыбакова и др.), которые не одно десятилетие используются в терапии хронических дерматозов [8].

Исходя из вышеизложенного, целью работы явилась разработка и оценка клинической эффективности комплексного метода лечения больных псориазом с применением мази «Карталин» и КВЧ-терапии.

Материал и методы

В клинике кожных болезней ГОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет Росздрава» обследованы 153 больных псориазом. Всем больным на основании клинкоморфологической картины рассчитывались исходные значения индекса PASI. В исследуемые группы включали пациентов с легкой и средней степенью тяжести заболевания (индекс PASI до 50 баллов). После 3 нед. лечения повторно подсчитывали индекс PASI, и на основании полученных данных оценивалась эффективность проводимой терапии.

Все больные псориазом были разделены на три группы: 1-ю группу составили 30 человек, получавших общепринятое лечение (витамины, гипосенсибилизирующие препараты, дезинтоксикационные средства, индифферентные мази); 2-ю группу — 50 пациентов, которым наряду с общепринятым лечением назначали КВЧ-терапию; 3-ю группу — 73 больных, получавших КВЧ-терапию в комплексе с мазью «Карталин» и общепринятым лечением.

Лечение во всех группах проводили наряду с общепринятой терапией (согласно «Стандартам медицинской помощи больным псориазом»), включавшей витамины, гипосенсибилизирующие препараты, дезинтоксикационные средства, а в 1-й и 2-й группах — наружную терапию в виде индифферент-

ных мазей. Продолжительность лечения составляла 21 день.

У пациентов 2-й и 3-й групп в первые 10 дней общепринятое лечение сочеталось с КВЧ-терапией на аппарате «Стелла-2». В начале физиотерапевтической лечебной процедуры пациенту проводился подбор индивидуальной частоты согласно методике, разработанной в Томском НИИ курортологии и физиотерапии. При этом исследовались электрофизиологические параметры контрольных точек меридианов аллергии и кожи по методу электропунктурной диагностики Р. Фолля. КВЧ-терапию с подобранной частотой проводили на биологически активные точки меридиана толстой кишки, желудка, дополнительно воздействовали на специфические точки кожи. Экспозиция составляла 10 мин. на каждую точку. Курс лечения включал 10 ежедневных сеансов.

В 3-й группе наружную терапию проводили мазью «Карталин», которую наносили на патологически измененные участки кожи один раз в сутки в течение 21 дня.

Исследуемые группы были репрезентативны по возрасту, полу, длительности течения псориаза. Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью пакета Biostatistica 4,03 (1998) с использованием критерия Стьюдента. Различия считали достоверными при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение

При проведении клинических исследований были определены исходные показатели индекса PASI: в 1-й группе он равнялся 32,6 балла, во 2-й группе — 30,4 балла, в 3-й группе — 31,1 балла. После 3 нед. лечения индекс PASI в 1-й группе составил 18,6 балла, во 2-й группе — 13,1 балла, в 3-й группе — 10,2 балла.

В процессе лечения псориаза во всех исследуемых группах наблюдалось уменьшение клинических проявлений псориаза. По истечении 3 нед. у всех пациентов зарегистрировано снижение индекса PASI. В 1-й группе (общепринятая терапия) он уменьшился на 42,9%, во 2-й группе (общепринятая терапия + КВЧ) — на 56,9%, в 3-й группе (общепринятая терапия + КВЧ + мазь «Карталин») — на 67,2%. Таким образом, во 2-й и 3-й группах после терапии индекс PASI уменьшался более чем на 50%.

Выводы

1. КВЧ-терапия может эффективно использоваться в лечении псориаза, хорошо сочетается с другими методами терапии и не оказывает побочного действия на организм больного.

2. Наиболее эффективным в терапии больных псориазом оказалось комплексное применение общепринятого лечения в сочетании с КВЧ-терапией и мазью «Карталин» (индекс PASI после лечения уменьшился на 67,2%).

Литература

1. Кубанова А.А., Тихонова Л.И. Дерматология в России. Реальность и перспективы. Вестн. дерматол. и венерол. 2004; 2: 4—11.
2. Новиков А.И., Охлопков В.А., Городилов Р.В., Коновалов А.В. Комбинированная терапия больных псориазом. Качество жизни. 2005; 4: 83—84.
3. Drew G.S. Psoriasis. Prim. Care. 2000; 23: 385—406.
4. Голосова О.Е., Левицкий Е.Ф., Гриднева Т.Д. и др. Возможности метода электропунктурной диагностики Р. Фолля в физиотерапии. Проблемы оптимизации санаторно-курортной помощи. 1998; 32—33.
5. Зайцева С.Ю., Донецкая С.В. Опыт применения КВЧ-терапии в дерматологии и косметологии. Сб. докладов 11-го Российского симпозиума с международным участием «Миллиметровые волны в медицине и биологии». 1997; 50—51.
6. Левицкий Е.Ф., Лаптев Б.И., Сидоренко Г.Н. Электромагнитные поля в курортологии и физиотерапии. Томск: Издательство ТГУ, 2000.
7. Терешин К.Я., Толконникова А.Л., Чибисов Ю.В. К проблеме наружной терапии ограниченных форм псориаза. Сиб. журн. дерматол. и венерол. 2008; 8: 68.
8. Некипелова А.В., Ислямова В.М. Наружная терапия: альтернативный способ лечения. Тезисы научных работ, 2-й Всероссийский конгресс дерматовенерологов, Санкт-Петербург. 2007; 33.

ЗАЩИТНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ КОЖИ

КАРТАЛИН®

«Карталин» разрешен к медицинскому применению как защитно-профилактическое средство для кожи. Он обладает противовоспалительным, кератопластическим, антисептическим действием. «Карталин» производится ООО «Астрофарма».

Показания к применению:

- псориаз
- нейродермит
- хроническая экзема
- кератодермии
- атопический дерматит



Эффективность «Карталина» обеспечивается комплексом натуральных биологически активных веществ, входящих в его состав.

«Карталин» не содержит гормональных компонентов.

Применяется для лечения хронических дерматозов. Препарат абсолютно не токсичен, хорошо сочетается с другими средствами и методами лечения. Может применяться у взрослых и детей. В среднем лечение длится от 1,5 до 3-х месяцев, в зависимости от давности и распространенности заболевания. Использование средства «Карталин» позволяет производить лечение в амбулаторных условиях, что значительно снижает стоимость курсового лечения и повышает качество жизни.

Средство «Карталин» прошло клинические испытания на базе клиники кожных болезней Сибирского государственного медицинского университета, а также во многих дермато-венерологических диспансерах России и специализированных учреждениях ближнего и дальнего зарубежья.

По завершении клинических испытаний защитно-профилактическое средство «Карталин» получило положительную оценку, как исследователей, так и пациентов, что позволяет рекомендовать средство «Карталин» к использованию в дерматологической практике.

За справками и приобретением препарата обращаться в ООО «Астрофарма»

Адрес: 634055, г. Томск, а/я 3930

Телефон: (3822) 50-68-19, 50-68-59

astrofarma@yandex.ru

и на сайт www.kartalin.ru