

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНТЕРОСОРБЦИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЭКЗЕМЫ

Жданова В. А., Казбекова С. М.

Научный руководитель: к.м.н. доцент Сердюкова Елена Анатольевна
Кафедра дерматовенерологии
Волгоградский государственный медицинский университет

Контактная информация: Жданова Виктория Александровна — студент 5 курса Лечебного факультета.
E-mail: lilbovik@yandex.ru

Ключевые слова: энтеросорбция; экзема; лечение

Актуальность: энтеросорбция — способ лечения многих заболеваний, построенный на возможности энтеросорбентов связывать и выводить из организма различные экзогенные вещества и эндогенные промежуточные и конечные продукты обмена, которые могут накапливаться или проникать в полость ЖКТ при различных заболеваниях. В последние десятилетия интерес к использованию данного метода в лечебном процессе в РФ несколько угас, вместе с тем в Японии, Южной Корее и США он активно развивается. Преимуществами энтеросорбции следует считать: небольшое количество противопоказаний, отсутствие осложнений и изменений биохимического состава крови при выдержанном курсе лечения. Метод активно применяется в гастроэнтерологии, педиатрии, нефрологии, при инфекционных болезнях, однако в доступной литературе мы не встретили публикаций по его применению в дерматологии.

Цель исследования: оценка эффективности энтеросорбции в комплексном лечении пациентов с истинной экземой.

Материалы и методы: в исследовании приняло участие 15 пациентов с истинной экземой (10 женщин и 5 мужчин, возраста от 27 до 45 лет), которым в комплексной терапии применялся препарат «Полисорб МП». Группу контроля составили 12 больных с истинной экземой (9 женщин и 3 мужчин от 29 до 48 лет), в комплексном лечении которых не применялись энтеросорбенты. Пациенты исследуемых групп получали терапию, включающую в себя антигистаминные препараты, тиосульфат натрия, наружно: противозудные мази, топические стероиды (акридерм или момат). Для оценки проводимого лечения использовали: индекс EASI (Eczema Area Severity Index, индекс распространенности и тяжести экземы), дерматологический индекс качества жизни (ДИКЖ), который является субъективным индексом оценки степени негативного влияния хронического дерматоза на различные аспекты жизни больного, характеризующие в целом качество его жизни.

Результаты: при относительно одинаковом показателе индекса EASI, который до лечения составлял в исследуемой и контрольной группах соответственно 16 и 17, после лечения у пациентов первой группы отмечалось его снижение в 4,5 раза, при этом EASI составил 3,5, у больных контрольной группы, данный показатель снизился в 3,4 раза и составил 5. Подобная тенденция наблюдалась и при получении результатов ДИКЖ. Так, исходный уровень ДИКЖ до лечения у пациентов исследуемой группы составлял 10,5, контрольной — 11, после лечения в исследуемой группе он стал 4,2, в контрольной — 5,6. У пациентов с экземой 1 группы зуд проходил на 1-2 дня раньше, чем у пациентов контрольной группы, также отмечалось более быстрое купирование эритемы и шелушения кожи. Сроки разрешения инфильтрации кожи были примерно одинаковы у пациентов в исследуемой и контрольной группах.

Выводы: таким образом, применение энтеросорбента «Полисорб МП» в комплексном лечении экземы: 1) способствует более раннему купированию симптомов заболевания; 2) сокращает сроки лечения; 3) повышает качество жизни пациентов.

Литература

1. Попилов М.А., Кетова Г.Г., Меньшикова С.В. Применение энтеросорбента Полисорб МП (кремния диоксида коллоидного) в комплексной терапии различных патологических состояний у детей. — 2016. — № 6. — С. 184.

2. Лукичёв Б.Г., Стрелко В.В., Мосикян А.А., Трихлеб В.А. Современное состояние вопроса об использовании энтеросорбции при хронической болезни почек. Нефрология. 2014; Том 18(6): 43–50.
3. Новокшенов А.А., Соколова Н.В., Ларина Т.С., Бережкова Т.В. Роль энтеросорбентов в составе комплексной терапии ОКИ у детей. Практика педиатра. 2008; С. 20–26.