

Кератолитический и гидратирующий кремы линии "BATRYUM" как средства, повышающие эффективность лечения псориаза.

Псориаз - хронический дерматоз с преимущественной генетической детерминантой патологических иммунных реакций, проявляющихся доброкачественной гиперпролиферацией эпителиоцитов, нарушением их дифференциации и кератинизации, а также системной патологией некоторых органов.

Высокая распространенность псориаза, частое начало заболевания в молодом возрасте, преобладание тяжелых, инвалидизирующих форм, резистентных к терапии, снижающих социальную активность больных и качество их жизни обуславливают серьезную медико-социальную проблему.

Отмечается, что в климатогеографических районах планеты с высокой температурой и повышенной влажностью чаще встречаются экссудативные формы псориаза и, так называемая, себорейная форма, а в районах с низкой температурой – чаще артропатическая форма псориаза. В структуре кожной патологии удельный вес псориаза равен 5%, в дерматологических стационарах больные псориазом составляют до 22%. Многочисленные исследования (Скрипкин Ю.К., Мордовцев В.И., 1999) подтверждают значимость генетического компонента в генезе псориаза, однако характер наследования и генетические механизмы не однозначны. Предполагается аутосомно– доминантный тип наследования с редуцируемой пенетрантностью наследственной передачи псориаза в лоскуте HLA CW6 (Фицпатрик Т. и соавт., 2005). В патогенезе псориаза прослеживаются иммунные нарушения, характеризующиеся притоком в кожу активных Т-клеток. Установлен повышенный синтез макрофагами и активированными кератиноцитами интерлейкина-1, который индуцирует Т-клетки к продукции интерлейкина-2, в свою очередь стимулирующий пролиферацию Т-лимфоцитов. При этом отмечается миграция лимфоцитов из периферической крови в кожу и инфильтрация ими эпидермиса [2]. Основными патологическими процессами в коже при псориазе являются изменения в эпидермисе (нарушение пролиферации и дифференцировки эпителиоцитов) и воспалительная реакция в дерме. Не решен вопрос о первичной значимости тех или иных изменений. Считается, что все же эпидермальные нарушения являются приоритетными. Предполагается наличие генетического дефекта в эпителиоцитах, приводящего к их гиперпролиферации с последующей воспалительной реакцией в дерме. Вместе с тем, установлено, что дермальные нарушения, особенно сосудистые, возникают раньше эпидермальных изменений и сохраняются длительно после лечения. Цветковой Г.М. и соавторами (1981) выявлено, что клиническому выздоровлению (ремиссии) псориаза соответствует нормализация в эпидермисе и в дерме, особенно в сосудах сохраняется ли воспалительный процесс. Рассматривая псориаз, как заболевание с мультифакториальным генезом многие исследователи основываются, на часто, выявляемых нарушениях функций центральной, периферической и вегетативной нервной системы, эндокринных желез, обменных процессов [1,4].

Псориаз, как правило, характеризуется выраженным шелушением на поверхности бляшек и сухостью кожи, что подтверждается данными корнеометрии(оценка увлажненности кожного покрова) и трансэпидермальной потерей воды, что приводит к ощущению сухости и стягивания кожи, зуду, замедлению регенерации и в ряде случаев к прогрессированию воспалительных процессов. Неполное удаление чешуек с поверхности псориатических высыпаний приводит к отражению ультрафиолетовых или световых лучей и снижению проницаемости активных компонентов кремов и мазей. Для повышения эффективности лечения нами были использованы кератолитический и гидратирующий

крема линии «BATTERYUM», разработанные сотрудниками кафедры дерматовенерологии РМАПО. Под наблюдением находились 30 пациентов с псориазом в возрасте от 10 до 60 лет с давностью заболевания от 1 месяца до 30 лет и индексом PASI от 5 до 30. Были сформированы 2 группы. В первую группу были включены пациенты с индексом PASI до 10 (легкая степень тяжести), во вторую группу были включены пациенты с индексом PASI до 30. Пациенты обеих групп наносили кератолитический крем два раза в день не более 14 дней. Результаты исследования в первой группе (n=25). При применении кератолитического крема линии «BATTERYUM» у 18 пациентов (72%) отмечено полное удаление чешуек, частичное удаление чешуек наблюдалось у 5 пациентов (20%), отсутствие эффекта зарегистрировано у 2 (8%) пациентов. Результаты исследования во второй группе (n=5). Во вторую группу включены больные псориазом с индексом PASI от 10 до 30. Полное удаление чешуек отмечено у 3(60%), а частичное удаление чешуек у 2(40%) , отсутствия эффекта в данной группе не отмечалось. При измерении уровня увлажненности кожного покрова отмечено снижение данного показателя до начала применения крема до 52 ЕД в среднем и повышение данного показателя до 68 ЕД в среднем спустя 2 недели после начала применения крема, а также повышение уровня трансэпидермальной потери влаги (ТЭПВ) до начала применения крема до 60 г/ч* кв.м. и снижение данного показателя до 37 г/ч*кв.м. по прошествии 2 недель. Результаты данных измерений свидетельствуют о том, что у больных псориазом улучшается барьерная функция кожи и снижается испарение влаги. При применении крема «БАТРИУМ» обращает на себя внимание сокращение времени лечения больных псориазом методом ПУВА-терапии, УФО, ФДТ или мазью Дайвобет при предшествующем применении кератолитического крема «БАТРИУМ» примерно в 2 раза, что можно объяснить увеличением площади поглощения ультрафиолетовых и световых лучей, а также более глубоким проникновением активного вещества при его аппликационном нанесении на кожу у больных псориазом.

Гидратирующий крем «БАТРИУМ» был назначен 30 пациентам с псориазом с симптомами снижения гидратации кожного покрова в комплексной терапии и при долечивании. Гидратирующий крем линии «БАТРИУМ» наносился на пораженные участки кожного покрова два раза в день в течение 4-х недель. До и после лечения проводились измерения уровня гидратации кожного покрова, эритемы, пигментации и ТЭПВ. При применении гидратирующего крема отмечается снижение ощущения стянутости кожного покрова, зуда, шероховатости кожного покрова. По данным измерений, уровень эритемы до лечения составлял 25 усл.ед. в среднем и 10.2 усл.ед. в среднем после лечения. Уровень пигментации возрастает пропорционально снижению уровня эритемы. Уровень гидратации до лечения составлял 40.3 усл. ед. в среднем, а после лечения 74.1 усл. ед. в среднем. При измерении до лечения уровень ТЭПВ составлял 54.7 ЕД в среднем, а после лечения 10 ЕД. При применении данного крема был отмечен один случай аллергической реакции в виде крапивницы. Данные исследований доказывают большую эффективность кремов серии BATTERYUM по сравнению со стандартно используемыми средствами. Таким образом, отшелушивающий крем BATTERYUM может быть использован в составе подготовительной терапии псориаза перед назначением курса процедур ПУВА-терапии, фотодинамической терапии, назначением гормональных мазей и кремов, повышая эффективность вышеуказанных методов лечения и способствуя уменьшению длительности лечения. Увлажняющий крем BATTERYUM может быть использован при долечивании пациентов с псориазом, в периоде реабилитации после курса процедур ПУВА-терапии или фотодинамической терапии, сопровождающихся сухостью кожи, в качестве симптоматической терапии при проявлении побочных эффектов лечения, состояниях кожи, сопровождающихся снижением увлажненности кожного покрова. Результаты проведенных пилотных клинических исследований кремов серии «BATTERYUM» показали, что данные кремы могут быть эффективно использованы в терапии псориаза.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Иванов О.Л. Кожные и венерические болезни. /Справочник. – М.: Медицина, 1997.- 352 с.
2. Кожа (строение, функция, общая патология и терапия) / Под ред. А.М. Чернуха, Е.П. Фролова. – М.: Медицина, 1982. – с. 250-254.
3. Кожные и венерические болезни: Руководство для врачей/ Под ред. Ю.К. Скрипкина и В.Н. Мордовцева. – М.: Медицина, 1999. – Т.1. – С. 184 – 186.
4. Милевская С.Г., Суколин Г.И., Куклин В.Т., Торбина О.В. Псориатический артрит (патогенез, клиника, диагностика, лечение). – Казань, 1997. – 83 с.
5. Цветкова Г.М., Калантаевская К.А., Сыч Л.И. Справочник по гистологической диагностике кожных заболеваний. – Киев: Здоровье, 1981. – 248с.