ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ СРАВНИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОТРЕКСАТА И ЦИКЛОСПОРИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭРИТЕМАТОЗНОЙ ФОРМЫ ПСОРИАЗА

Ж.Ш. Нарзиев
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, г. Ташкент

DOI: 10.67620/dermajournal.1730097

Цель исследования. Изучить предварительную клиническую эффективность и переносимость метотрексата и циклоспорина у больных эритематозной формой псориаза.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находились 6 больных с эритематозной формой псориаза. В зависимости от проводимой терапии пациенты были разделены на две группы по 3 человека. Больным первой группы назначали метотрексат в дозе от 10 до 25 мг один раз в неделю в течение 6 недель. Дозу препарата подбирали с учетом тяжести клинического процесса. Пациентам второй группы назначали циклоспорин в дозе 3 мг/кг/сутки, разделенной на два приема, в течение 3 месяцев. Дозу препарата рассчитывали с учетом массы тела пациентов. Эффективность лечения оценивали по динамике индекса тяжести псориаза PASI в начале терапии и на 10-й день лечения. Также оценивали переносимость проводимой терапии.

Результаты исследования. В первой группе больных, получавших метотрексат, исходное среднее значение индекса PASI составляло 31,5 балла. На 10-й день лечения данный показатель снизился в среднем до 10,5 балла, что соответствовало уменьшению выраженности клинических проявлений примерно на 66,7%. На фоне терапии метотрексатом у отдельных пациентов отмечались тошнота и диспепсические явления.

Во второй группе больных, получавших циклоспорин в дозе 3 мг/кг/сутки, разделенной на два приема, исходное среднее значение индекса PASI составляло 32,3 балла. На 10-й день лечения данный показатель снизился в среднем до 15,6 балла, что соответствовало уменьшению выраженности клинических проявлений примерно на 51,7%. Переносимость циклоспорина оценивалась как удовлетворительная. По сравнению с циклоспорином, более выраженная ранняя динамика индекса PASI наблюдалась в группе больных, получавших метотрексат.

Выводы. Полученные предварительные результаты показали, что применение метотрексата и циклоспорина сопровождается положительной клинической динамикой у больных эритематозной формой псориаза. В течение первых 10 дней лечения более выраженное снижение индекса PASI отмечалось у пациентов, получавших метотрексат: с 31,5 до 10,5 балла. В группе пациентов, получавших циклоспорин, индекс PASI снизился с 32,3 до 15,6 балла. Метотрексат характеризовался более быстрым наступлением клинического эффекта, однако его применение сопровождалось тошнотой и диспепсическими явлениями. Циклоспорин переносился удовлетворительно, но ранняя клиническая динамика была менее выраженной. Полученные данные имеют предварительный характер и требуют подтверждения на большей группе пациентов с проведением статистической обработки результатов.