ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ МЕТАЛЕЙШМАНИОЗА

А.Б.Рахматов[1], Ж.Ш.Нарзиев[2], Б.Р.Мадреймов[3]
[1,2,3,4]Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, г. Ташкент

DOI: 10.67620/dermajournal.1730127

Цель исследования. Изучить клинические особенности течения металейшманиоза и разработать метод терапии данного дерматоза.

Материалы и методы исследования. Под нашим наблюдением находилось 10 больных с установленным диагнозом металейшманиоза (мужчин-5, женщин-5) в возрасте от 35 до 60 лет. Все больные являются жителями эндемичных зон по кожному лейшманиозу. Были применены микроскопические исследования на обнаружение телец Боровского и ПЦР в режиме реального времени для установления вида лейшманий. В лечении был использован препарат V-валентной сурьмы (глюкантим) в виде мезотерапии в сочетании с системной кортикостероидной терапией.

Результаты исследования. Проведенное лечение позволило значительно улучшить клиническое течение металейшманиоза, ускорилась эпителизация очагов и прекратилось появление бугорковых элементов. Ни в одном случае не отмечалось либо системных, либо местных побочных явлений от применения глюкантима. Во всех клинических наблюдениях данные ПЦР-исследований после проведенного лечения имели отрицательный результат.

Выводы. Разработанная схема лечения больных металейшманиозом, заключающаяся в применении комбинации системных кортикостероидных препаратов в сочетании с глюкантимом, вводимым в виде мезотерапии, позволяет значительно ускорять регресс проявлений дерматоза.