ТАКРОФОРД В ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ВИТИЛИГО

А.Б.Рахматов
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

DOI: 10.67620/dermajournal.1730129

До настоящего времени проблема витилиго остается актуальной проблемой для дерматологии, так как сохраняется тенденция к увеличению частоты дерматоза и возникают определенные сложности при лечении данной патологии. Применяемые лекарственные средства позволяют получать репигментацию витилигинозных очагов примерно у 40-60% пациентов, причем во многих случаях требуется длительная поддерживающая терапия, которая может осуществляться за счет разнообразных наружных средств.

Целью настоящего исследования являлось разработка наружной терапии больных с различными формами витилиго. Под нашим наблюдением находилось 22 больных (мальчиков-13, девочек-9) с фокальной формой витилиго, когда имелось единичное депигментированное пятно различной локализации (чаще на коже век). К лечению были отобраны пациенты, которые в последние 6 месяцев не применяли каких-либо наружных средств, тем более гормональных. Наружная терапия больных витилиго заключалось в использовании 0,03% и/или 0,1% мази «Такрофорд» (такролимус ингибитор кальциневрина), которая использовалась два раза в день в течение 2-3 месяцев. Длительное применение мази «Такрофорд» не вызывало каких-либо побочных явлений, тем более атрофических, свойственных для стероидных средств. При начале нанесения мази отдельные больные отмечали некоторое покраснение очагов и появление минимальных субъективных ощущений в виде жжения кожи, которые самостоятельно исчезали буквально через 30-40 минут. Первые признаки репигментации («облачко») появлялись к концу первого месяца лечения и в дальнейшем только нарастали. Во всех клинических наблюдениях отмечался положительный эффект, который оценивался к концу 3 месяца лечения: клиническое выздоровление – 1 пациент, значительное улучшение – у 11, улучшение – 6, без эффекта – у 4 пациентов. Полученные данные по клинической эффективности мази «Такрофорд» подтверждаются ранее проведенными патогистологическими исследования, в частности, морфометрии меланоцитов, когда такролимус приводил к количественным и качественным изменениям клеточного состава базального слоя эпидермиса.

Таким образом, предлагается доступный и эффективный метод наружной терапии больных витилиго, требующий только длительного своего применения, причем в «трудных» локализациях дерматоза (веки, половые органы и др.).