КОМПЛЕКСНАЯ НАРУЖНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ИХТИОЗА

Г.Ш. Тохтаев[1], Ж.А. Абдурахимов[2]
[1,2]Ташкентская государственная медицинская университет, Ташкент, Узбекистан

DOI: 10.67620/dermajournal.1730167

Резюме. Наследственные формы ихтиоза относятся к редким заболеваниям, однако их клиническое значение определяется длительным, нередко пожизненным течением, необходимостью постоянного ухода за кожей и существенным влиянием дерматоза на качество жизни пациентов. Выраженность клинических проявлений может значительно варьировать — от умеренной сухости и мелкопластинчатого шелушения до распространённого гиперкератоза, глубоких трещин и выраженного нарушения барьерной функции кожи. У некоторых пациентов патологический процесс сопровождается зудом, болезненностью, повышенной чувствительностью кожи и склонностью к развитию вторичных воспалительных изменений. Патогенез ихтиоза является сложным и зависит от конкретной клинической и генетической формы заболевания. Нарушение организации рогового слоя приводит к снижению защитных свойств эпидермиса и повышению трансэпидермальной потери воды. В связи с этим актуальным является проведение клинической оценки различных вариантов наружной терапии, включающих кератолитические, увлажняющие и смягчающие компоненты, с определением их влияния на основные клинические проявления заболевания и состояние кожного барьера. Получение объективных данных об эффективности и переносимости применяемых средств позволит совершенствовать индивидуализированные схемы наружной терапии и повысить качество длительного ухода за пациентами с ихтиозом.

Цель исследования. Оценить клиническую эффективность и переносимость наружных средств различного состава и механизма действия у пациентов с различными формами ихтиоза.

Материалы и методы. Под наблюдением находились пациенты с наследственными и приобретёнными формами ихтиоза. Всем пациентам проводилась клиническая оценка состояния кожного покрова с определением выраженности сухости, гиперкератоза, шелушения, трещин и субъективных симптомов, включая зуд. Наружная терапия включала кератолитические средства, содержащие мочевину в концентрации 5–10%, салициловую и молочную кислоты, а также увлажняющие и смягчающие препараты с глицерином, пантенолом, вазелиновым маслом и другими компонентами, способствующими восстановлению кожного барьера. В отдельных случаях применялись наружные препараты с производными витамина А по соответствующим показаниям. Терапевтический комплекс подбирался индивидуально с учётом формы и тяжести заболевания, возраста пациента, выраженности гиперкератоза и шелушения, локализации поражений и переносимости используемых препаратов. Продолжительность основного курса наружной терапии составляла 3–4 недели с последующим переходом на поддерживающий режим ухода за кожей.

Результаты и обсуждение. На фоне регулярного применения наружной терапии отмечалась положительная клиническая динамика в виде уменьшения сухости кожи, выраженности гиперкератоза и шелушения, сокращения количества поверхностных трещин и снижения интенсивности зуда. Наиболее выраженное улучшение состояния кожи наблюдалось при использовании комбинированного подхода, включавшего кератолитические и увлажняющие средства. Препараты с мочевиной в концентрации 10% способствовали уменьшению гиперкератотических наслоений и выраженности сухости кожи

за счёт сочетания кератолитического и увлажняющего эффектов. Использование молочной кислоты и глицерина дополнительно способствовало повышению гидратации рогового слоя и улучшению эластичности кожи.

Выводы. Наружная терапия является важнейшим компонентом комплексного лечения пациентов с различными формами ихтиоза. Применение кератолитических и увлажняющих средств, содержащих мочевину, молочную кислоту, глицерин и пантенол, способствует уменьшению сухости, гиперкератоза и шелушения, улучшению состояния кожного барьера и повышению качества жизни пациентов. Индивидуальный подбор наружных препаратов с учётом клинической формы и тяжести заболевания позволяет повысить эффективность терапии и снизить риск нежелательных реакций. Длительный поддерживающий уход за кожей имеет важное значение для сохранения достигнутого клинического улучшения и профилактики выраженного обострения кожных проявлений.