

ID: 2015-05-3881-T-4555

Тезис

Попова О.В.

### **Антибиотики в комплексной терапии псориаза у детей**

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра кожных и венерических болезней*

*Научный руководитель: д.м.н. Слесаренко Н.А.*

**Цель:** оценить эффективность применения антибиотиков в комплексной терапии псориаза.

Псориаз – один из наиболее распространенных хронических дерматозов, характеризующийся гиперпролиферативным состоянием кератиноцитов, приводящим к ускоренному, извращенному эпидермопозу с опосредованным Т- лимфоцитами воспалительным процессом по Th1-му типу.

Этиология неизвестна. Обсуждается генетическая предрасположенность иммунного ответа, а также состояние эпителиального барьера (кожа, миндалины, слизистая кишечника).

Одна из теорий рассматривает псориаз как следствие включения микробных (стафилококковых, стрептококковых) суперантигенов и энтеротоксинов ( $\beta$ - стрептококковых группы А- BSP- антигенов и др.) в инициацию иммунного воспаления.

В современной литературе описано множество случаев успешного проведения антибиотикотерапии у больных псориазом. Антибиотики не входят в отечественные клинические рекомендации по лечению псориаза, тем не менее, всем больным папулезными, экссудативными, тяжелыми формами дерматоза на первых этапах в комплексную терапию включают антибиотики.

В своей работе мы проанализировали эффективность применения антибиотиков широкого спектра действия (цефазолин, цефтриаксон) у 20 детей в возрасте от 7 до 14 лет, больных псориазом. Из них: 5 детей с диссеминированной мелкопапулезной формой (каплевидный псориаз), 11 с экссудативной, 4 с эритродермической. Всем больным назначались антибиотики в дозе до 1млн. ед./сут. внутримышечно, курсом 7 – 10 дней. На фоне лечения у всех больных отмечался положительный клинический эффект. В дальнейшем эти дети получали фототерапию (узкополосное средневолновое УФО, длина волны – 311 нм) и выписывались с клиническим разрешением.

**Заключение.** Рекомендуемая терапия псориаза направлена на снижение или устранение иммунного воспаления, как ключевого звена патогенеза, однако успех лечения любого заболевания неясной этиологии зависит от возможности влияния на все механизмы его развития и устранения предполагаемой причины, даже если она является параэтиологической и индивидуальной.

**Ключевые слова:** псориаз, антибиотики