

ЛЕЧЕНИЕ АКНЕПОДОБНЫХ ДЕРМАТОЗОВ, ОСЛОЖНЕННЫХ ДЕМОДЕКОЗОМ

Елистратова Л. Л.

Ульяновский Государственный Университет, кафедра общей и клинической фармакологии с курсом микробиологии, г. Ульяновск

Поражения кожи лица остается одной из самых актуальных проблем дерматологии и косметологии. Одними из самой распространенных нозологий являются розацеа и периоральный дерматит. Так, например, частота встречаемости розацеа среди всех дерматозов составляет 31% , а периорального дерматита – 25% (2). Клиническая картина этих заболеваний имеет общие черты в виде эритематозных папуло-пустулезных высыпаний на фоне патологического или нормального функционирования сальных желез. Одним из патогенетических факторов акнеподобных заболеваний является клещевая инвазия (*Demodex folliculorum*) (1). Для лечения акнеподобных дерматозов, осложненных демодекозом, в основном, применяют препараты местного действия.

Цель: Целью исследования явилось изучение эффективности комплексного лечения заболеваний препаратами обладающие системным и местным действиями.

Материалы и методы: Под наблюдением находилось 165 пациентов с клиническими проявлениями заболеваний, из них 92 больных с розацеа и 73 –с периоральным дерматитом. Продолжительность заболеваний от 2 до 24 мес. Возраст обследованных составлял от 16 до 72 лет.

Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от проводимой терапии. Лечение первой группы больных проводилось препаратами системного действия (тиберал) в сочетании с местным лечением кремом розамет (124 человека), второй группе пациентов назначался препарат только для местного применения (41 пациент).

Диагноз устанавливали на основании клинических данных и микроскопическом выявлении клещей рода *Demodex* (увеличение 40*10).

Эффективность лечения оценивалось по срокам регресса клинических проявлений, наличия рецидивов заболевания и отсутствием микроскопического клеща рода *Demodex* в соскобе кожи.

Результаты:

После проведенной терапии у пациентов первой группы, которым проводилось сочетанное лечение тибералом с кремом Розамет, регресс клинических проявлений наблюдался через 9±2,3 дней после начала лечения. Это проявлялось в виде сокращения площади пораженного участка и выраженности эритемы, уменьшения воспалительных элементов. Отмечалось отсутствие клещей рода *Demodex* в соскобе с поверхности кожи на 10 день начатой терапии, наличие рецидивов наблюдалось только в 4,9% случаев ($p<0,05$).

У больных второй группы, которые принимали местно крем Розамет, регресс заболевания наблюдался через 3 недели после начатой терапии, отсутствие клеща *Demodex* в соскобе кожи отмечалось на 15±2,4 день, наличие рецидивов – в 25,7% случаев ($p<0,05$).

Выводы: Комплексное лечение акнеподобных дерматозов препаратами системного действия в сочетании с местным применением крема Розамет обладают выраженным терапевтическим эффектом. Данный метод способствует более быстрому клиническому выздоровлению и значительному сокращению количества рецидивов заболевания, чем при использовании только местного лечения.

Литература

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.