

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЭКЗЕМЫ НА ОСНОВЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОАКТИВИРОВАННЫХ РАСТВОРОВ

Димитренко Т.В.

МУЗ ГКБ № 7

Кафедра дерматовенерологии

ВГМА Им. Бурденко Н.Н. г. Воронеж

Инфекционная экзема продолжает оставаться одной из актуальных проблем медицины и составляет 30-40% от всех кожных заболеваний.

Лечение в большинстве случаев является сложной проблемой, так как у каждого больного свой комплекс этиологических и патогенетических факторов, без коррекции которых нельзя рассчитывать на полный терапевтический эффект. Любой эффективный метод местного лечения инфекционной экземы должен основываться на антимикробном, противовоспалительном, противоотечном, анальгезирующем, дезинтоксикационном действии. Вместе с этим необходимо нормализовать локальную микроциркуляцию и обменные процессы в тканях. Следовательно, это требует применения нескольких препаратов с различными механизмами действия.

Известно, что электроактивированные водные растворы обладают многосторонним влиянием на процессы жизнедеятельности. Так анолит обладает мощными антисептическими, противогрибковыми, антибактериальными, противовирусными свойствами. Католит – это универсальный стимулятор, который ускоряет все естественные биологические процессы – регенерацию тканей, ферментативные, иммунные процессы и т.д. В связи с этим наше внимание привлекают активированные электрохимические водные растворы.

Целью настоящего исследования явилось повышение эффективности терапии больных инфекционной экземой на основе применения анолита и католита.

Под наблюдением находились 39 больных (от 25 до 60 лет) инфекционной экземой. Патологический процесс носил распространенный характер у 19 пациентов (49%), ограниченный- у 20 пациентов (51%).

У 26 пациентов (66,7%) преобладали воспалительные явления (яркая эритема, отечность, множественные эрозии, чешуйки, серозные и гнойные корочки, эскориации), у 13 больных (33,3%) наблюдались выраженные воспалительные явления (краснота, инфильтрация, шелушение).

Пациенты были разделены на три группы по 13 человек, с равным количеством ограниченного и распространенного процессов.

В первой группе больные получали стандартное лечение при инфекционной экземе: антибиотикотерапию, антигистаминные средства, противовоспалительные и противомикробные препараты. На 5-6 день лечения наблюдалось отторжение корок, происходила частичная эпителизация эрозий и эскориаций, эритема разрешилась, уменьшился зуд. На 9-10 день наблюдения полностью отсутствовали признаки острого воспаления, зуд исчез.

Во второй группе пациентам наряду со стандартным лечением применяли раствор анолита местно в виде примочек на 20-30 мин. 3 раза в день в течение 14 дней. На 2-3 день применения лечения у больных с острыми воспалительными явлениями отмечалось уменьшение эритемы, отечности и образования эрозий на мокнущих участках. На 4-5 день лечения наблюдалось отторжение корок, происходила полная эпителизация эрозий, разрешилась эритема, уменьшился зуд. На 6-7 день полностью отсутствовали признаки острого воспаления, исчез зуд.

В третьей группе пациенты получали вместе со стандартным лечением раствор католита внутрь по 30 мл 3 раза в день за 30 минут до еды в течение 14 дней. На 5-6 день лечения наблюдалось разрешение эритемы, практически полная эпителизация эрозий, зуд исчез.

На 8-9 день полностью отсутствовали признаки острого воспаления

Таким образом, в процессе проведенного исследования, выявлена высокая клиническая эффективность комплексной терапии инфекционной экземы с применением электроактивированных водных растворов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.

12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.