

Клиническое наблюдение

И.А. Громов, Р.М. Торшхоева, К.А. Ларина

Научный центр здоровья детей РАМН, Москва

Опыт применения поливитаминов в комплексном лечении атопического дерматита

В СТАТЬЕ ПРЕДСТАВЛЕН КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ПРИМЕНЕНИЯ ВИТАМИННО-МИНЕРАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА У РЕБЕНКА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ. ПОКАЗАНО, ЧТО ПРИМЕНЕНИЕ ВИТАМИННО-МИНЕРАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ СПОСОБСТВУЕТ РЕГРЕССИИ ПРИЗНАКОВ СУБНОРМАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВИТАМИНАМИ. ЭТО ПРОИСХОДИТ НА ФОНЕ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ВИТАМИНОВ В ОРГАНИЗМЕ РЕБЕНКА, ЧТО ОПОСРЕДОВАННО УЛУЧШАЕТ ТРОФИКУ И ИННЕРВАЦИЮ ИЗМЕНЕННЫХ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ, ВИТАМИНЫ, ЛЕЧЕНИЕ, ЖИДКОСТНАЯ ХРОМАТОГРАФИЯ.

Контактная информация:

Громов Иван Александрович,
кандидат медицинских наук,
врач-аллерголог отдела
стационарозамещающих технологий
Научного центра здоровья детей РАМН
Адрес: 119991, Москва,
Ломоносовский проспект, д. 2/62,
тел. (499) 967-14-12
Статья поступила 22.08.2007 г.,
принята к печати 25.12.2007 г.

76

В последние годы отмечается неуклонный рост числа детей и подростков с кожными проявлениями аллергии. Атопический дерматит (АтД) является одной из наиболее часто встречающихся на приеме у врачей педиатров, аллергологов, дерматологов патологий детей первых 3 лет жизни, высока его распространенность и у школьников. По данным отечественных и зарубежных ученых, до 20% детей и подростков страдают атопическим дерматитом [1]. Рост заболеваемости в последнее десятилетие, хроническое, с частыми рецидивами течение, недостаточная эффективность существующих методов лечения и профилактики ставят атопический дерматит в ряд наиболее актуальных проблем современной педиатрии [2]. Кроме того, это заболевание отличается длительным волнообразным течением, с нарушениями сна, психоэмоциональными расстройствами и выраженными нарушениями качества жизни не только самого пациента, но и всех членов его семьи [3]. Атопический дерматит у детей и подростков может протекать как по типу экземы, так и по типу нейродермита, с выраженными инфильтративными изменениями, пролиферацией, лихенизацией. Нейродермит особенно тяжело поддается лечению [4].

Одним из факторов, повышающих риск развития гиповитаминозов при манифестации аллергических заболеваний у детей, является интенсивный рост организма и возникающий при этом дефицит витаминов. Дополнительным фактором является недостаток витаминов в продуктах питания или их потеря при неправильной кулинарной обработке. Кроме того, пациентам с АтД назначаются гипоаллергенные диеты, в свою очередь усугубляющие дефицит того или иного витамина [5].

Традиционная терапия АтД у детей предполагает применение системных антигистаминных препаратов, мазей для наружного применения, в т.ч. с глюкокортикостероидами, по показаниям — ферментативных и желчегонных лекарственных средств. Однако, существенные изменения структуры кожи диктуют необходимость поисков новых препаратов, улучшающих трофику и иннервацию измененных кожных покровов. Хорошо известно, что витамины группы В обладают нейтропротективным действием и улучшают трофику тканей.

I.A. Gromov, R.M. Torshhoyeva, K.A. Larina

Scientific Center of Children's Health, Russian Academy
of Medical Sciences, Moscow

Experiment of using multivitamins for complex treatment of atopic dermatitis

THE ARTICLE DESCRIBES A CLINICAL EXAMPLE OF PRESCRIBING VITAMIN-MINERAL COMPLEX TO CHILDREN WITH ATOPIC DERMATITIS. IT SAYS THAT USING VITAMIN-MINERAL COMPLEX AS PART OF COMPLEX THERAPY HELPS TO REGRESS INDICATIONS OF SUB-NORMAL VITAMIN BALANCE. ANOTHER EFFECT IS INCREASED LEVEL OF VITAMINS, WHICH INDIRECTLY IMPROVES TROPHISM AND INNERVATION OF ABNORMAL SKIN.

KEY WORDS: ATOPIC DERMATITIS, VITAMINS, TREATMENT, LIQUID CHROMATOGRAPHY.

В данном обзоре хотелось бы привести клинический пример применения поливитаминного препарата Пиковит (пастилки) (KRKA, Словения) в комплексном лечении атопического дерматита, который в своем составе содержит, в том числе и витамины группы В.

В апреле 2007 г. в отделе стационарзамещающих технологий Научного центра здоровья детей РАМН находился на обследовании и лечении ребенок П., 5 лет, с диагнозом «атопический дерматит, распространенная эритематозно-сквамозная форма с лихенизацией, средне-тяжелое течение, период обострения».

Степень тяжести АтД оценивалась по системе SCORAD (Scoring of Atopic Dermatitis), разработанной Европейской рабочей группой. Она позволяет объективно оценить степень тяжести АтД. Система SCORAD учитывает распространенность кожного процесса, интенсивность клинических проявлений и субъективные симптомы. Каждый показатель оценивается в баллах. Величина индекса SCORAD рассчитывается до и после лечения по формуле: Индекс SCORAD = A/5 + 7B/2 + C, где А — сумма баллов распространенности поражения кожи; В — сумма баллов интенсивности проявлений симптомов АД; С — сумма баллов субъективных симптомов (зуд, нарушение сна).

Значения индекса SCORAD могут находиться в диапазоне от 0 (нет проявлений поражения кожи) до 103 баллов (максимально выраженные проявления АтД).

По системе SCORAD степень тяжести АтД у ребенка до начала лечения составляла 91,75 балла. Число обострений кожного процесса — 5 и более раз в год, ремиссия непродолжительная, до одного месяца.

Ультразвуковое исследование кожи, проведенное при поступлении в отделение в период обострения атопического дерматита выявило выраженное утолщение кожи, главным образом, за счет дермы. Нарушение четкости слоев кожи, повышение экзогенности эпидермиса и снижение экзогенности дермы, появление характерной гипозоженной полоской у поверхностной границы, которая может быть рассмотрена как маркер активности процесса. Отмечалась визуализация артериального и венозного внутрикожного кровотока (рис. 1).

Ребенок получал традиционную терапию АтД, включающую: системные антигистаминные препараты 2-го поколения, топические ГКС, увлажняющие средства. Кроме того, пациенту в комплексном лечении АтД для улучшения трофики кожных покровов был назначен поливитаминный комплекс Пиковит: по 1 пастилке 5 раз в день.

До начала обследования и через 4 недели лечения исследовалось содержание в сыворотке крови витаминов А, С, В₁, В₂ и В₆ методом высокоэффективной жидкостной хроматографии.

Через месяц после лечения ультразвуковое исследование кожи, выявило приближенную к норме толщину кожных покровов в местах, где ранее отмечались проявления АтД, снижение гипозоженной полоски. Кровоток определялся только у подкожной вены, однако сохранялась нечеткость границ различных слоев кожи (рис. 2).

По окончании приема препарата было проведено повторное определение содержания витаминов в сыворотке крови пациентов, выявившее их достоверное повышение (рис. 3). Следует отметить, исходя из клинического опыта нашей клиники, что у детей с АтД, не получавших витаминную

77

СОЮЗ ПЕДИАТРОВ РОССИИ РЕКОМЕНДУЕТ

Пиковит®
Витамины и минералы
для успеха Вашего ребенка.



1 год + →



4 года + →



5 лет + →



7 лет + →



Препарат отпускается в аптеках без рецепта врача.

Пиковит Д — рег.уд. П №013771/01-2002 от 26.02.2002
Пиковит пастилки — рег.уд. П №013559/02 от 31.08.2007
Пиковит сироп — рег.уд. П №013559/01 от 05.09.2007

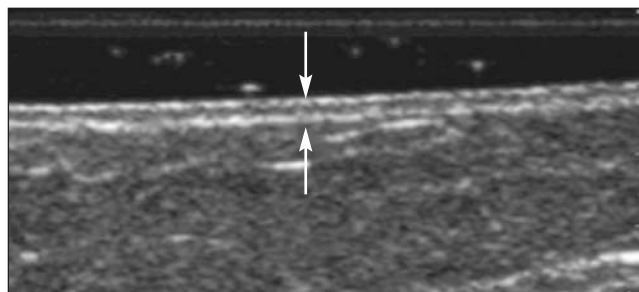
Пиковит Форте — рег.уд. П №013746/01-2002 от 18.02.2002
Пиковит ПЛЮС «БАД» — Отпускается в аптеках без рецепта врача.
Свидетельство о государственной регистрации № 77.99.25.3.У.811.8.04 от 02.08.2004 г.

KRKA

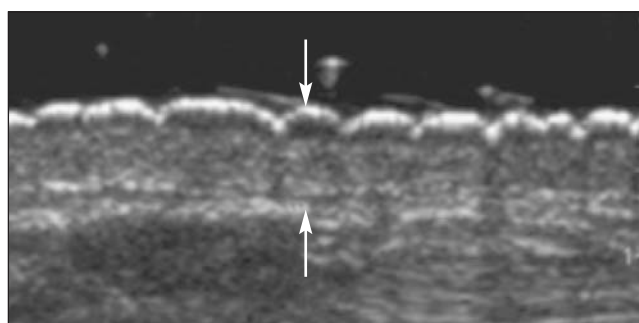
Наши инновации и опыт —
залог эффективных
и безопасных препаратов
высочайшего качества.

Представительство в РФ: 123022, г. Москва, ул. 2-я Звенигородская, д. 13, стр. 41, эт. 5. Тел.: (495) 739 66 13. Факс: (495) 225 33 14. E-mail: info@krka.ru

Рис. 1. Эхографическая картина кожи в период обострения АД (по сравнению со здоровой кожей)

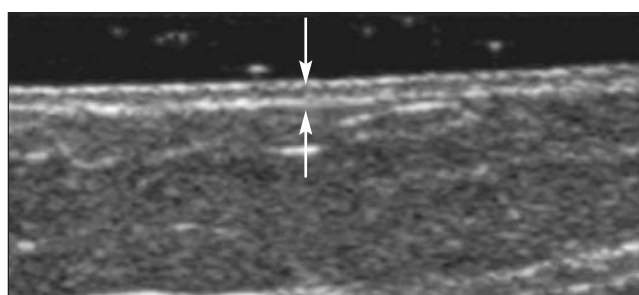


Норма

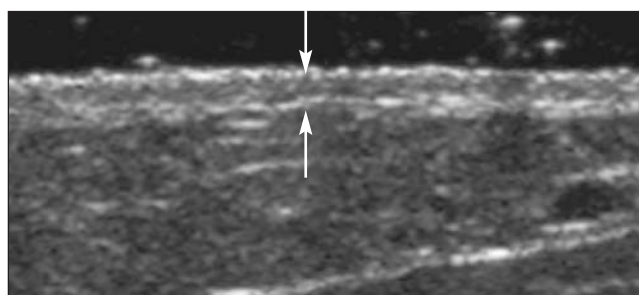


Период обострения

Рис. 2. Эхографическая картина кожи в период ремиссии АД

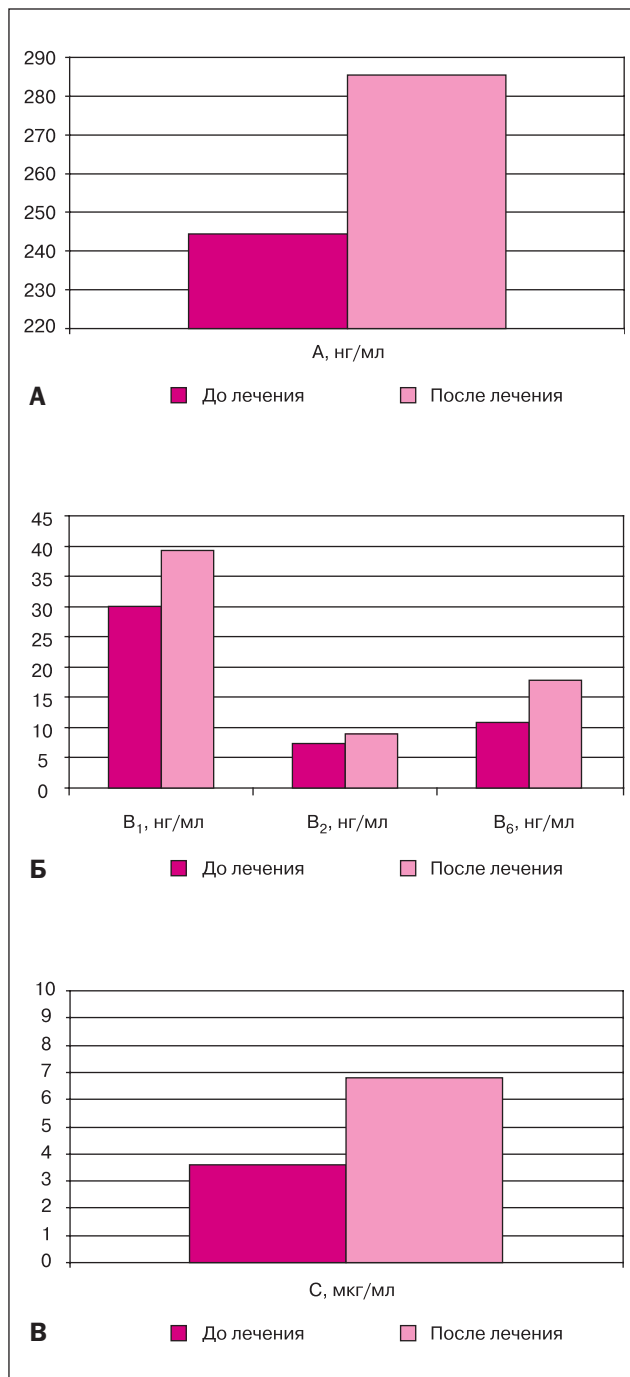


Норма



Ремиссия

Рис. 3. Динамика содержания витаминов в сыворотке крови на фоне приема витаминно-минерального комплекса



78

Клиническое наблюдение

терапию, восстановление структуры кожных покров происходит существенно медленнее. Таким образом, данный клинический пример свидетельствует о том, что включение витаминно-минерального ком-

плекса Пиковит (пастилки) в комплексном лечении atopического дерматита позволяет увеличить содержание витаминов в крови и повышает эффективность проводимой терапии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Намазова Л.С., Громова О.А. Витамины и минералы в современной клинической медицине. Возможности лечебных и профилактических технологий. — М., 2003. — С. 62.
2. Атопический дерматит. Руководство для врачей / Под ред. Ю.В. Сергеева. — Медицина для всех, 2002. — С. 182.
3. Тутельян В.А. Витамины: 99 вопросов и ответов. — М., 2000. — С. 47.
4. Bendich A., Mallick R., Leader S. Potential health economic benefits of vitamin supplementation // West J. Of Medicine. — 1997. — May. — P. 306–312.
5. Botto L.D., Mulinare J., Erickson J.D. Occurrence of congenital heart defects in relation to maternal multivitamin use // Am. J. of Epidemiology. — 2000. — May. — P. 878–884.