

УДК 616.33/34:616.24

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИТИЛИГО С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖКТ

© 2006 г. Р.Н. Волошин

Цель работы – оценка наличия сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) у больных витилиго и коррекция нарушенных функций с помощью гастро- и гепатопротекторов.

Материал и методы. В нашем исследовании было изучено 587 больных витилиго, из них 358 мужчин и 229 женщин. Из них имели сопутствующие заболевания желудка и 12-перстной кишки 63 человека (25 мужчин и 11 женщин), печени и желчевыводящих путей – 14 мужчин и 13 женщин.

Результаты. Заболевания пищеварительной системы в группе больных витилиго выявлены у 63 человек (10,73%), из них у 36 (6,13%) больных диагностировано поражение желудка и 12-перстной кишки, а у 27 (4,60%) – патология печени и желчных путей. Причем заболевания желудка и 12-перстной кишки чаще наблюдались у мужчин – 25 (4,26%), чем у женщин – 11 (1,87%), а заболевания печени у 4 мужчин (2,39%) и 13 женщин (2,21%). Среди рассматриваемого контингента больных витилиго с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки пациентов после резекции желудка было 0,85%; с хроническим гастритом – 2,04; другими заболеваниями желудка – 0,85%.

У больных витилиго и язвенной болезнью наблюдались одновременно и другие заболевания пищеварительной системы. Так, у 22,1% больных язвенная болезнь сочеталась с хроническим гастритом; у 12 – с заболеваниями печени и желчных путей; у 13,2 – с хроническим дуоденитом и перидуоденитом; у 3,7 – с хроническим колитом; у 1,2% – с опущением желудка. Сочетание витилиго и язвенной болезни чаще отмечалось у мужчин и в 4,4 раза реже у женщин, поскольку и витилиго, и язвенной болезнью чаще болеют мужчины.

Выяснилось, что у больных витилиго локализация язвенной болезни в 12-перстной кишке наблюдается в 3,35 раза чаще, чем в желудке. По нашим наблюдениям, язвенная болезнь предшествовала выявлению витилиго у 37,5% больных, а витилиго предшествовал выявлению язвенной болезни – у 54,2, оба заболевания выявлены в один год у 8,3% больных.

Заключение. Актуальность проблемы этиологии, патогенеза и лечения витилиго определяется тем, что им страдает 1–2% населения нашей

страны, а в отдельных странах заболеваемость достигает 10% [1].

Полное клиническое излечение больных невозможно без устранения сопутствующих патологий. Некоторые зарубежные авторы рассматривают витилиго как «кожный маркер внутренней болезни». Так, у больных витилиго высока частота патологий печени: поражения паренхимы печени с синдромом холестаза, снижение дезинтоксикационной функции печени [2]. Характерна полная взаимозависимость наступления клинического эффекта от лечения патологий печени: отмечены случаи полной репигментации очагов витилиго после излечения выявленного лямблиоза печени без какого-либо специфического лечения витилиго [3]. В связи с этим в комплексную терапию витилиго с сопутствующими заболеваниями ЖКТ были включены препараты, улучшающие функцию печени и желчного пузыря (эссенциале, холагогум), гепатопротекторы (легалон, силимарин, гепабене).

Другой сопутствующей патологией у больных витилиго являются изменения со стороны ЖКТ – нарушения кислотообразующей и двигательной функций желудка [4].

В то же время лечение больных витилиго с сопутствующей язвенной болезнью сочеталось с назначением холиноблокатора – пирензепина; H₂-гистаминоблокаторов – циметидина, фамотидина; блокаторов протонной помпы – омепразола, лансопризола, антацидных средств (магния окиси, алюминия гидроокиси, маалокса, альмагеля, три-силиката магния и др.); средств, предохраняющих слизистую оболочку желудка и 12-перстной кишки от кислотно-пептического воздействия и улучшающих репаративные процессы (сукралфата, де-нола, солкосерила, мизопростола и др.).

Литература

1. Кошевенко Ю.И. Роль психологических, вегетативных и иммунологических нарушений в патогенезе витилиго и методы их комплексного лечения: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. М., 1989.
2. Прошутинская Д.В. и др. Применение селективной фототерапии в лечении детей, больных витилиго // Вестн. дерматологии и венерологии. 2004. № 3.

3. Глухенький Б.Т., Ластовецкая Г.И., Ка-
люжная Л.Д. Комплексное лечение витилиго //
Дерматология и венерология. К., 1984.

4. Сулейманов К.С., Ахмедов К.Р., Абдуллаев
М.И. Состояние гастральной системы у детей,
больных витилиго
// Мед. журн. Узбекистана. 1990. № 10. С. 57–58.