

Переделкина О.В., Ровда Ю.И., Купрашевич Л.Н., Крекова Н.П.

Кемеровская государственная медицинская академия,
МУЗ «Городская клиническая больница № 2»,
г. Кемерово

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ДАРДИЯ ЛИПО КРЕМОМ

Представлены результаты терапевтической эффективности препарата Дардия Липо Крем, представляющего собой эмульсию «вода в масле», у 40 детей с атопическим дерматитом. Значительное улучшение было отмечено у 13 детей (32,5 %), улучшение – в 57,5 % случаев (23 ребенка). У 3 детей (7,5 %) положительной динамики со стороны кожных покровов не зафиксировано. Наиболее выраженный эффект был достигнут при локализации процесса на лице и верхних конечностях, что является актуальным для детей раннего возраста.

Ключевые слова: атопический дерматит; Дардия Липо Крем; дети.

Peredelkina O.V., Rovda U.I., Kuprashevich L.N., Krekova N.P.

Kemerovo State Medical Academy,
Medical Establishment of «City Hospital N 2»,
Kemerovo

RESULTS OF TREATMENT OF ATOPIC DERMATITIS FOR CHILDREN BY THE OF DARDIY LIPO CREAM

In this article results of therapeutic efficiency of preparation of Dardiya Lipo Cream in treatment this preparation 40 children with atopic dermatitis are presented. Dardiya Lipo Cream it is emulsion «water in butter». A considerable improvement was marked for 13 children (32,5 %), improvement – in 57,5 % cases (23 children). For 3 children (7,5 %) of positive dynamics it is not corrected from the side of lids of skin. The most expressed effect was attained in localization of process on face and hands, that is well for the children of early age.

Key words: atopic dermatitis; Dardiya Lipo Cream; children.

Стратегия терапии атопического дерматита держится на трех основополагающих позициях, так называемых «трех китах», эффективность которых неоднократно доказана и является общепризнанной. Это – устранение аллергических и неаллергических триггеров, наружная противовоспалительная терапия, лечебно-косметический уход за кожей [1, 2].

Свое, по праву, законное место стали занимать современные средства лечебной косметики, так называемые «лечебные космецевтики», способные вне обострения заболевания и даже при легком воспалении привести кожу ребенка с атопическим дерматитом в состояние, близкое к состоянию кожи здоровых детей, и превратить ремиссию заболевания в

фактическое выздоровление. Кроме того, помимо высокой терапевтической эффективности и удобства применения, эти препараты должны отвечать требованиям безопасности и быть доступными для потребителей.

Необходимо отметить, что понятие «смягчающее средство» нельзя приравнять к понятию «увлажняющее». В связи с этим, обязательным условием грамотного ухода за кожей больных с атопическим дерматитом является сочетание гидратации с применением смягчающих (липидовосстанавливающих) средств [3].

Одним из таких современных лечебных космецевтиков, сочетающих в себе оба вышеперечисленных качества, является Дардия Липо Крем, запатентованный состав которого представляет собой эмульсию «вода в масле». Благодаря природным веществам, таким как лактат и глицерин, происходит увлажнение кожи и активное удержание воды внутри нее. А совместимый с кожей триглицерид с цепями средней величины (цетеарил этилгексаноат) создает на коже дополнительный защитный слой, поддерживая тем самым ее естественную барьерную функцию.

Корреспонденцию адресовать:

Ровда Юрий Иванович,
650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22а,
ГОУ ВПО «Кемеровская государственная
медицинская академия»,
Тел. раб.: 8 (3842) 39-64-34.

Целью настоящего исследования стала оценка клинической эффективности Дардия Липо Крема и сопоставление его с таковым, указанным в аннотации производителя («Интендис Мануфэкчуринг С.п.А.»).

Всего в исследовании участвовали 40 детей с атопическим дерматитом, в том числе 18 мальчиков (45 %) и 22 девочки (55 %), в возрасте от 6 мес. до 16 лет (средний возраст $6,3 \pm 0,9$ лет), из них дети до года составляли 20 % (8 детей). По результатам изучения аллергологического анамнеза у большинства детей (29 человек — 72,5 %) проявления аллергического дерматита были документированы в возрасте до 1 года; у оставшихся 27,5 % пациентов (11 человек) — после первого года жизни. Длительность заболевания составляла от 2 недель до 12 лет. отягощенную наследственностью по различным аллергическим заболеваниям имели 26 из 40 детей (65 %), из них 15 детей (57,7 %) — по линии матери, 9 человек (34,6 %) — по линии отца, 2 детей (7,7 %) — по обоим линиям родства.

У всех пациентов были типичные проявления атопического дерматита вне обострения с характерной возрастной эволюцией клинико-морфологической картины: участки повышенной сухости кожи и зуд отмечались у всех 40 детей (100 %), слабо выраженные остаточные проявления эритематосквамозных высыпаний на коже — у 19 детей (47,5 % случаев), экскориации и трещины — у 11 детей (27,5 %), шелушение кожи — у 17 детей (42,5 %). При этом наиболее частой локализацией очагов поражения были лицо и/или верхние конечности (40 % пациентов), четверть детей (25 %) имели вышеназванные изменения на верхних и нижних конечностях (10 человек), у 9 детей (22,5 %) — спина, грудь, верхние и нижние конечности, наиболее редкой локализацией патологических очагов являлось изолированное поражение кожи нижних конечностей (5 человек).

Из исследования исключались пациенты с выраженными воспалительными изменениями кожи, получавшие антибиотики, топические кортикостероидные препараты, наличие повышенной чувствительности хотя бы к одному из компонентов препарата, неспособность пациента или его родителей выполнять требования протокола.

Соотношение детей, получавших Дардия Липо Крем в виде монотерапии, и детей, получающих Дардия Липо Крем в составе традиционных средств терапии, было практически одинаковым (24 ребенка и 26 детей, соответственно). Сопутствующая традиционная терапия в процессе лечения проводилась только при наличии соответствующих показаний. В основном назначали антигистаминные препараты 2 по-

коления, средства, улучшающие толерантность желудочно-кишечного тракта (энтеросорбенты, эубиотики).

Дардия Липо Крем назначали в течение 28-30 дней. Во время лечения проверяли соблюдение пациентами предложенной методики, оценивали побочные реакции и клиническую эффективность. Препарат наносили 2-3 раза в день тонким слоем на пораженные участки кожи.

Результаты наблюдения за больными регистрировались в амбулаторной карте и индивидуальной карте наблюдения. Оценка симптомов проводилась в день обращения (первый визит), на 14-й и 28-30-й дни наблюдения.

При каждом посещении определялись количество высыпаний, выраженность сухости, шелушения, экскориаций и зуда по 4-балльной шкале. Во время последнего посещения оценивали эффективность терапии в целом, применяя следующие характеристики: выздоровление, значительное улучшение, улучшение, отсутствие улучшения, ухудшение.

Значительное улучшение было отмечено 13 детей (32,5 %) в виде заживления трещин, смягчения кожи, устранения шелушения и зуда. Наиболее выраженный эффект был достигнут при локализации процесса на лице и кистях рук. Улучшение документировано у большинства наблюдаемых детей (23 ребенка — 57,5 %) с полным купированием таких симптомов, как зуд, сухость, при сохраняющихся слабо выраженных экскориациях, эритематосквамозных элементов. В 7,5 % случаев (3 ребенка) положительной динамики со стороны кожных покровов не зафиксировано.

Ухудшение при применении препарата наблюдалось лишь у 1 пациента (2,5 %) с выраженной сухостью и шелушением кожи ног в виде усиления вышеназванных симптомов, что потребовало отмены препарата с последующим назначением эмолента без дополнительного использования топических кортикостероидов и антигистаминных препаратов.

Переносимость крема была хорошей, побочных явлений не отмечено ни у одного из больных. Анализ отношения больных к препарату показал, что пациенты с хроническим, часто рецидивирующим заболеванием, которым является атопический дерматит, предпочитают использование наружных средств даже в тех случаях, когда препарат не вызывает полного разрешения высыпаний. Родители и дети (в возрасте от 5 лет и старше) не отмечали неудобства и неприятных ощущений при применении Дардия Липо Крема, напротив, указывали на хороший смягчающий и заживляющий эффекты, быстрое впитыва-

Сведения об авторах:

Переделкина Олеся Владиславовна, врач-педиатр, аспирант кафедры госпитальной педиатрии ГОУ ВПО «КемГМА Росздрава», г. Кемерово, Россия.

Ровда Юрий Иванович, доктор мед. наук, профессор, зав. кафедрой госпитальной педиатрии ГОУ ВПО «КемГМА Росздрава», г. Кемерово, Россия.

Купрашевич Любовь Николаевна, врач-аллерголог детской поликлиники МУЗ «ГКБ № 2», г. Кемерово, Россия.

Крекова Наталья Петровна, врач-педиатр высшей категории, зам. главного врача МУЗ «ГКБ № 2», главный специалист по педиатрии Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, г. Кемерово, Россия.

ние его кожей, отсутствие запаха. Препарат не пачкает одежду и постельное белье.

Представленные результаты свидетельствуют о высокой эффективности, хорошей переносимости, высоких увлажняющих и смягчающих свойствах Дардия Липо Крема, применяемого при атопическом дерматите вне периода обострения у детей различных возрастных групп. Кроме того, немаловажным фактом является возможность применения его и высокая терапевтическая эффективность при нанесении на кожу лица и вокруг глаз, что является актуальным для детей раннего возраста.

Таким образом, результаты лечения Дардия Липо Кремом («Intendis») соответствуют характеристике препарата, указанной в аннотации производи-

теля, как средства для ухода за сухой и чувствительной кожей, сочетающего в себе и увлажняющие, и липидовосстанавливающие свойства.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Современная стратегия терапии атопического дерматита: программа действий педиатра: Согласительный документ Ассоциации детских аллергологов и иммунологов России. – М., 2006.
2. Boguniewicz, M. Atopic dermatitis /Boguniewicz M., Schmid-Grendelmeier P., Leung D. //J. Allergy Clin. Immunol. – 2006. – V. 118. – P. 40-43.
3. Loden, M. Role of topical emollients and moisturizers in the treatment of dry skin barrier disorders /Loden M. //Am. J. Clin. Dermatol. – 2003. – V. 4. – P. 771-788.



В РОССИИ ПОБЕЖДЕНА КОРЬ

В России побеждена корь, заявил главный государственный санитарный врач страны Геннадий Онищенко в ходе рабочего визита в Санкт-Петербург, передает Интерфакс.

"Со следующего года мы будем сертифицировать Россию как страну свободную от кори", - добавил руководитель Роспотребнадзора. Он отметил, что с 2009 года сертификации подвергнутся все субъекты Российской Федерации, после чего обобщенные данные будут представлены в международные организации.

По данным Онищенко, с начала 2008 года в России зарегистрировано 26 случаев кори. При этом дети болели лишь в 7 случаях, остальные заболевшие - взрослые. Прививки от этой инфекции получили 900 тысяч человек, информировал глава ведомства.

Напомним, страной, которая ликвидировала это заболевание, считается страна, в которой заболеваемость составляет один случай на один миллион человек. По сравнению с прошлым годом заболеваемость корью в России сократилась в 5,9 раза, и в настоящий момент составляет 0,02 на 100 тысяч населения.

Эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) информировали о снижении смертности от кори в мире за последние восемь лет с 750 тысяч до 200 тысяч в год. Тем не менее, эта инфекция по-прежнему остается одной из ведущих причин смерти детей, ежедневно унося более 500 жизней.

Источник: Medportal.ru