



Р.Н. Волошин¹, М.М. Тлиш², Т.Г. Кузнецова², Ж.Ю. Наатыж²

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СЕРИИ «АЙСИДА» ПРИ МИКОЗАХ СТОП У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

¹Ростовский государственный медицинский университет,
кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии и микологии
Россия, 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29.

²Кубанский государственный медицинский университет,
кафедра дерматовенерологии
Россия, 350000, г. Краснодар, ул. Рашипилевская, 179. E-mail:taya1504@mail.ru

Цель: изучить действие бальзама для проблемной кожи лица и тела «Айсиды» в комплексной терапии микозов у лиц пожилого возраста.

Материалы и методы: Под наблюдением находилось 60 пациентов с микозами стоп в возрасте от 60 до 78 лет (49 женщин и 11 мужчин). Продолжительность болезни составляла от 1 года до 3,5 лет. Наблюдаемые пациенты методом слепой выборки были разделены на 2 группы по 30 человек. Все больные получали традиционную системную терапию. Пациенты 1 группы получали системную терапию и наружную специфическую терапию (тербинафин крем, местно 2 р/сут). В качестве официального эмолиента добавлена мазь декспантенол 2 р/сутки. Пациентам 2 группы к системной и наружной специфической терапии добавлено средство лечебной косметики серии Айсиды - бальзам для проблемной кожи лица и тела. Эффективность лечения оценивали клинически и при помощи микроскопического метода исследования.

Результаты: у больных 1 группы выраженный терапевтический эффект наблюдался у 69% через 10 дней от начала лечения. Во 2 группе эффективность составила 82%. При этом у пациентов 2 группы, наряду с более выраженной положительной динамикой, отмечалось значительное уменьшение ощущения стянутости, сухости кожи и ощущения дискомфорта, прекращение шелушения начиная с первой недели лечения. Клинические проявления полностью разрешились к 14 дню терапии, микроскопически грибы не обнаруживались у всех пациентов на 21 день лечения.

Выводы: отмечена высокая терапевтическая эффективность и хороший косметический эффект косметического бальзама «Айсиды» для проблемной кожи лица и тела в комплексной терапии микозов на фоне ксероза у лиц пожилого возраста.

Ключевые слова: микоз стоп, бальзам «Айсиды» для проблемной кожи лица и тела, пожилой возраст, эффективность, комплексная терапия.

R.N. Voloshin¹, M.M. Tlish², T.G. Kuznetsova², J.U. Naatish²

EXPERIENCE OF APPLICATION OF PREPARATIONS OF SERIES «AISIDA» BY MYCOSIS STOP IN THE ELDERLY

¹Rostov State Medical University,
Department of dermatology and venereology with a course of cosmetology and Mycology
29 Nakhichevansky st., Rostov-on-Don, 344022, Russia.

²Kuban State Medical University,
Department of dermatology and venereology
179 Rashpilevskaya st, Krasnodar, 350000, Russia. E-mail:taya1504@mail.ru

Purpose: To study the effect of balm for oily skin and body «Aysida» in the treatment mikozovu elderly.

Materials and Methods: We observed 60 patients with mycosis stop between the ages of 60 to 78 years (49 women and 11 men). Disease duration ranged from 1 year to 3.5 years. Patients observed by blind samples were classified into two groups of 30 people. All patients received conventional systemic therapy. Group 1 patients received systemic therapy and external specific therapy (terbinafine cream topically 2 p / day). As an added emollients officinal ointment dexpanthenol 2 p / day. Patients 2 groups to the system and the external specific therapy added medical cosmetic series Aysida «- a balm for oily skin and body. Treatment efficacy was assessed clinically and by means of microscopic research method.

Results: Group 1 patients expressed therapeutic effect was observed in 69% after 10 days of starting treatment. In group 2 the efficiency was 82%. In patients 2 groups, along with a more pronounced positive dynamics, showed a significant decrease feelings of tightness, dryness and discomfort, peeling termination from the first week of treatment. Clinical manifestations completely resolved by day 14 of therapy, microscopic fungi were not detected in all patients on day 21 of treatment.



Summary: there was a high therapeutic efficacy and good cosmetic effect cosmetic balm «Aysida» for problem skin and body in the complex therapy of fungal infections on background xerosis in the elderly.

Keywords: athlete's foot, balsam «Aysida» for problem skin and body, advanced age, efficiency, combined therapy..

Введение

Дерматомикозы являются одной из важнейших проблем дерматологии. Опубликованы сведения о множестве факторов, способствующих росту заболеваемости дерматомикозами: это широкий контакт с патогенными микроорганизмами в плавательных бассейнах и водоемах, ношение воздухонепроницаемой и тесной обуви, увеличение использования антибиотиков, цитостатиков, кортикостероидов, ВИЧ-инфекция, общее старение населения [1]. Рост встречаемости микозов у пожилых лиц [2,3] обусловлен их высокой заболеваемостью ксерозом. В основе развития этого состояния лежит возникновение дефицита керамидов, холестерина, жирных кислот, фосфолипидов, гликосилкерамидов, свободных сфингоидных оснований и сульфата холестерина в роговом слое эпидермиса, что приводит к транскутанной потере воды, уменьшению сцепления межклеточных структур рогового слоя, обеспечивающих целостность кожи и проявляется сухостью кожи [4,5]. Уменьшение содержания липидов в роговом слое эпидермиса и увеличение межклеточных промежутков приводит к повышению проницаемости кожи для микробных агентов, антигенных стимуляторов [6]. К предрасполагающим факторам в данной возрастной группе также относят сахарный диабет [7,8,9] и нарушения кровообращения нижних конечностей: диабетическая ангиопатия, варикозное расширение вен, облитерирующий атеросклероз [10,11]. В этом случае недостаточная трофика кожных покровов приводит к их истончению, а снижение иммунной функции – к потере барьерной функции и утрате толерантности к патогенным микроорганизмам, что вызывает снижение барьерной функции кожи и развитие воспалительных заболеваний. Широкое распространение микозов стоп в данной возрастной популяции, разнообразие клинических проявлений, упорное хроническое рецидивирующее течение, развитие микогенной сенсibilизации, приводящее к снижению качества жизни, вызывает большой интерес к вопросам выбора лекарственных средств, разработке новых методов их применения. Поставленные задачи требуют оптимизации лечения путем включения в комплексную терапию не только специфических противогрибковых средств, но и различных официальных эмоленов и препаратов лечебной косметики. Такой подход повышает терапевтическую эффективность, нивелирует побочные реакции и сенсibilизацию организма некоторыми компонентами, входящими в различные наружные формы для лечения микозов стоп у лиц старшей возрастной группы. Данная проблема послужила основанием для изучения в геронтологической практике действия бальзама для проблемной кожи лица и тела

«Айсида» в комплексной терапии микозов. Входящие в состав косметического средства компоненты (оливковое масло, глицерин, липофолк, карбопол, нипагин, нипазол, эфирное масло цитронеллы, эфирное масло лимонника китайского, Coenzyme Q10, вода деминерализованная с ионами серебра) проникают в глубокие слои кожи и препятствуют трансэпидермальной потере жидкости, восстанавливают гидролипидную пленку на поверхности кожи, ведут к замедлению процессов дегидратации, улучшают микроциркуляцию и стимуляцию клеточного метаболизма. Целенаправленный транспорт как базового вещества препарата бальзама «Айсида» - стимулятора Дорогова, так и других компонентов, осуществляется за счет липосомальной системы, имеющей фосфолипидный состав. Патогенетическая обоснованность применения обусловлена способностью данного средства стимулировать синтез коллагена и эластина за счет содержащегося в его составе метил меркаптана, блокировать рост, размножение и жизнедеятельность микроорганизмов, подавлять свободно-радикальные реакции перекисного окисления липидов в мембранах и ядрах клеток, защищать ДНК клеток кожи от повреждения. Тем самым препарат активирует собственные механизмы регенерации, повышает сопротивляемость кожи к агрессивным факторам внешней среды, повышает упругость кожи. Косметический бальзам «Айсида» для проблемной кожи лица и тела практически не имеет запаха, быстро впитывается, содержит минимальное количество консервантов.

Цель - изучить действие бальзама для проблемной кожи лица и тела «Айсида» в комплексной терапии микозов у лиц пожилого возраста.

Материалы и методы

Под наблюдением находилось 60 пациентов с микозами стоп в возрасте от 60 до 78 лет (49 женщин и 11 мужчин). Продолжительность болезни составляла от 1 года до 3,5 лет. Клинические проявления микоза стоп характеризовались очагами эритематозно-сквамозного характера, шелушением, гиперемией, трещинами и располагались на коже межпальцевых складок, подошвенной поверхности стоп. У части больных отмечалась мацерация. Субъективно больных беспокоил зуд различной интенсивности, сухость, чувство стянутости кожи.

Наблюдаемые пациенты методом слепой выборки были разделены на 2 группы по 30 человек. Все больные получали традиционную системную терапию:

- Десенсибилизирующие средства (тиосульфат Na 30%- 10,0 в/в капельно №14 дней)
- Гипосенсибилизирующие средства (кальция глюконат 10 % -5,0 в\м 1 р\с № 14 дней)



- Антигистаминные препараты (супрастин внутрь 0,025г 1р сутки в течении 10 дней).
- Наружное лечение: (тербинафин крем, местно 2 р/сут.; 2-5 % салициловая мазь)

Пациенты 1 группы получали системную терапию и наружную специфическую терапию (тербинафин крем, местно 2 р/сут). В качестве официального эмолента добавлена мазь декспантенол 2 р/сутки.

Пациентам 2 группы к системной и наружной специфической терапии добавлено средство лечебной косметики серии Айсиды - бальзам для проблемной кожи лица и тела. Эффективность лечения оценивали клинически (клиническое выздоровление – полное разрешение кожного патологического процесса, исчезновение зуда; улучшение - уменьшение субъективных и объективных проявлений; ухудшение- усиление клинических проявлений) и при помощи микроскопического метода исследования. Контрольные микологические исследования проводили 1 раз в 7-10 дней после начала лечения.

Результаты и обсуждение

У больных 1 группы выраженный терапевтический эффект наблюдался у 69% через 10 дней от начала лечения в виде клинического улучшения: отторглись гиперкератотические наслоения, уменьшилась инфильтрация и гиперемия, трещины эпителизировались. Через

5 недель лечения клинические проявления полностью разрешились, микроскопически грибы не обнаруживались. Во 2 группе эффективность составила 82%. В сроки от 5 до 7 дней очаги полностью очистились от гиперкератотических наслоений и скопления чешуек, яркость эритемы уменьшилась, инфильтрация значительно регрессировала, трещины эпителизировались. При этом у пациентов 2 группы, наряду с более выраженной положительной динамикой, отмечалось значительное уменьшение ощущения стянутости, сухости кожи и ощущения дискомфорта, прекращение шелушения начиная с первой недели лечения. Клинические проявления полностью разрешились к 14 дню терапии, микроскопически грибы не обнаруживались у всех пациентов на 21 день лечения.

Выводы

Использование бальзама «Айсиды» для проблемной кожи лица и тела при микозах стоп в комплексной терапии со специфическими противогрибковыми средствами позволило добиться высокой эффективности, хорошей переносимости и возможности нивелировать побочные эффекты, что позволяет нам рекомендовать данную тактику как в качестве комплексной терапии микозов стоп в геронтологической практике, так и в качестве монотерапии с целью профилактики последующих обострений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лебедева Т.Н. Гуморальный иммунный ответ при кандидозе: Автореф. дис. ... д-ра мед.наук. - Сп-Петербург, 1993. – С.31.
2. Drake D.L., Scher R.K. International Symposium on Onychomycosis, 2-d: Proceedings. – 1995. – С.3-6.
3. Rodrigues-Soto M.E. et al. Clinico-mycological study of onychomycosis in elderly patients. // *RewInst Med Trop (Sao-Paolo)* – 1993;35:3 – P.213-217.
4. Madison KC. Barrier function of the skin: «la raison detre» of epidermis // *J. Investigative Dermatol.* – 2003 Aug. Vol. 121, №2. – P.231-41.
5. Nardo A.D., Wertz P., Giannetti A., Seidenari S. Ceramide and cholesterol composition of the skin of patients with atopic dermatitis // *Acta Dermato-Venerologica.* – 1998. Vol. 78. – P. 27-30.
6. Wuthrich B. Definition and diagnosis of intrinsic versus extrinsic atopic dermatitis // In: Bieber TaL, DYM. Atopic dermatitis. Marcel Dekker – Inc. 2002. – P.1-20.
7. Рукавишникова В.М Платонова М.П., Яцуха М.В. Некоторые вопросы эпидемиологии микозов стоп. // *Вестник дерматологии и венерологии* – 1991. – № 3 – С.18-23
8. Степанова Ж.В., Рукавишникова В.М. Особенности терапии микотических поражений у больных сахарным диабетом. // *Пособие для врачей.* – М 1998
9. Gupta A.K. et al. Prevalence and epidemiology of toenail onychomycosis in diabetic subjects: a multicenter survey. // *BrJ Derm* – 1998; 139:4 – P.665-671.
10. Антоньев А.А., Цыганок С.С. Состояние магистрального кровотока и гемостаза у больных микозом стопы облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей. // *Вестник дерматологии и венерологии* – 1992. – № 7 – С.16-21.
11. Скурихина М.Е., Будумян Т.М., Ермолаева В.Л. Клинико-эпидемиологические особенности, принципы терапии больных микозом стоп на фоне хронической венозной недостаточности нижних конечностей: Материалы конференции. – М 1999 – С.175-176.

ПОСТУПИЛА 05.09.2013