

# СРИ

## на тему: Средства наружной терапии в дерматологии

Девятайкин Аскар  
Группа: 736-2 ВОП

# План

- \* 1. Наружная терапия
- \* 2. Формы наружных лекарственных средств

# Наружная терапия

- \* Наружная терапия – весьма важный (иногда единственный или главный), но чаще всего вспомогательный способ лечения



# Виды местной терапии



# Принципы наружной температуры

- \* 1. Знание врачом патоморфологических изменений поражения кожи позволяет выбрать этиотропное или патогенетически обоснованное лечение.
- \* 2. Четкое представление о фармакологических свойствах действующего вещества и основах его действия – предпосылка для успешного лечения.
- \* 3. Выбор лекарственных форм и средств зависит от фазы патологического процесса (острой или хронической стадий, стадии прогрессирования, стабилизации или регресса), имеющих первичных и вторичных элементов поражения кожи (пятен, папул, бугорков, узлов, волдырей, пустул, везикул, эрозий, язв или рубцов), т. е. от клинической картины поражения.

- \* 4. Назначение лекарственных средств должно быть динамичным (необходимо тщательное наблюдение за больным).
- \* 5. При назначении необходимо учитывать индивидуальную непереносимость. Начиная лечение, следует использовать более низкие концентрации лекарственных веществ, постепенно повышая их.
- \* 6. Новое лекарственное средство и тот же препарат, но в новой форме, следует наносить только после удаления предыдущего.
- \* 7. Наружное лечение следует проводить до полного клинического выздоровления.

- \* 8. При назначении наружных средств одновременно с общей терапией необходимо учитывать возможность синергизма или антагонизма их воздействия.
- \* 9. Приступая к наружному лечению, необходимо предварительно очистить пораженную кожу и удалить вторичные наслоения: чешуйки, корки, обрывки пузырей. Очищать кожу надо осторожно, применяя этапное, а не насильственное удаление чешуек, корок, некротических масс.
- \* 10. Врач, который не занимается проблемами дерматологии специально, не должен разводить или смешивать формы во избежание получения при этом формы с несовместимыми составляющими.

# Формы наружных лекарственных средств

- \* **Растворы (лосьоны).** Основным компонентом данной лекарственной формы является вода. Добавляются любые растворимые лекарственные вещества разнообразного механизма действия в зависимости от цели терапии. Растворы могут быть спиртовыми (с добавлением спирта) или мыльными (шампуня). Применяются в качестве примочек, компрессов, обмываний, прижиганий.



# Болтушки

- \* **Болтушки** – взбалтываемые растворы. Основной компонент – вода, но добавляются и нерастворимые, порошкообразные вещества (тальк, окись цинка, крахмал). Они очень высушивают кожу, поэтому часто в них добавляются масла (глицерин, вазелиновое или оливковое масла).

# Присыпки

- \* Присыпки – тонкоизмельченные порошки (тальк,



# Пасты

- \* **Пасты** – в состав входят твердые питательные вещества в виде порошка в количестве не менее 50%, которые равномерно смешаны с мазевой основой (в количестве 10 – 50%). Пасты могут содержать одно или несколько лекарственных веществ. Мазевая основа – вазелин, безводный ланолин, нафталан, спермацет, свиное сало, масло какао, вазелиновое, подсолнечное, персиковое, оливковое, абрикосовое, касторовое масла, рыбий жир.

# Мази

- \* **Мази** – от паст отличаются меньшим содержанием твердого вещества (от 1% до 40%) и большим – основы (80 – 90%).



# Крема

- \* **Крема** – эмульсии, которые состоят из раствора масла в воде или воды в масле. В них можно ввести любые лекарственные вещества, а также отдушки (косметические крема). Существуют крема, в которых лекарственные вещества внесены в виде липосом. Липосомы – микрокапсулы со стенками двухслойной липидной мембраны. Изготавливаются из семян растений (подсолнечника), из лецитина, яичного белка, наполняются БАВ, витаминами и влагой. Они хорошо проникают в кожу, даже в глубокие слои, хорошо



# Гели (желе)

- \* **Гели (желе)** – полутвердые коллоидные растворы или суспензии.

# Пластыри

- \* **Пластыри** – в основу входит (кроме жира) воск или канифоль, нередко смолы, каучук. Консистенция пластыря очень густая и липкая. Перед употреблением пластырь нагревают. Плотнo прикрепляется к коже и прочно удерживается.

# Лаки

- \* **Лаки** – жидкости, которые, быстро высыхая на поверхности кожи, образуют тонкую пленку. Используются для глубокого и ограниченного воздействия на ткани (ногти, ороговелости, бородавки). В состав их входят различные лекарственные вещества.

# Аэрозоли

\* **Аэрозоли** – дисперсные системы с газообразной средой (фреоном, смесью газов, азотом). В зависимости от размера частиц дисперсной фазы аэрозоли делятся на высоко– (0,5 – 5 мкм), средне– (5 – 20 мкм) и низкодисперсные (20 – 100 мкм). Позволяют равномерно распределить лекарственные вещества, предупреждают их кристаллизацию и более устойчивы, чем другие формы. Менее адсорбируются, оказывают наибольшее поверхностное действие.



# Проводники лекарственных средств через кожу

- \* **Проводники лекарственных средств через кожу** – димексид, коллагеназа, гиалуронидаза. Применяются при целостном роговом слое эпидермиса вместе с другими препаратами с целью глубокого их проникновения.