ФГБОУ ВО ИРКУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

«Лечение псориаза топическими ГКС с салициловой кислотой»

Работу выполнила:
Врач-ординатор С.Д.Гусейнова

Иркутск,2019г.

- Салициловая кислота — признанное официальной медициной средство от дерматозов. Есть индивидуальный аптечный раствор, одноименная мазь, комплексные препараты. Раствор салициловой кислоты в этаноле содержит 1 либо 2 г действующего вещества; мазь выпускают 2, 5 и 10 %. Салициловая мазь относится к нестероидным противовоспалительным кератолитическим средствам наружного применения. Используется при псориазе, других заболеваниях кожи, назначается также для удаления мозолей, прыщей, бородавок.

ОПИСАНИЕ МАЗИ, ПРОИЗВОДИМОЕ ДЕЙСТВИЕ

- Действующим веществом препарата является салициловая кислота. Она впервые была получена итальянским химиком Рафаэлем Пириа в лабораторных условиях из ивовой коры, откуда и произошло название (salix в переводе с латинского означает «ива»). Сегодня салициловую кислоту получают промышленным путем.

Салициловая кислота обладает выраженными противовоспалительными, кератолитическими свойствами. При соприкосновении с кожей способствует ее эффективному отшелушиванию и быстрой регенерации поврежденных участков. Для лечения псориаза используют 2-процентную салициловую мазь. Она оказывает антисептическое, противовоспалительное, кератолитическое и кератопластическое действие. Возможно применение с гормональными препаратами, дегтем, другими мазями. Средство размягчает псориатические элементы, усиливает эффект, производимый кортикостероидами местного назначения, ускоряет их всасывание, чем и обусловлена целесообразность одновременного назначения этих препаратов.

СОЧЕТАНИЕ С ДРУГИМИ СРЕДСТВАМИ

- При псориазе 2- или 5-процентную салициловую мазь нередко используют с кортикостероидами. Применение этих препаратов в комплексе способствует быстрому достижению эффекта, при этом результат оказывается более выраженным, чем при отдельном использовании мази или гормональных средств. Однако во многих случаях эффект бывает кратковременным: после него болезнь наступает с новой силой. Возможен также переход псориаза в более тяжелые формы.

До

После

- Более 60 лет назад началось применение локальных глюкокортикоидов, за прошедшее время они не утратили своего значения в качестве наружного средства при дерматозах. Так, на российском фармацевтическом рынке можно найти более 50 торговых марок топических ГКС. Они помогают обуздать воспаление, когда этот процесс из защитной реакции организма превращается в свою противоположность.

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫЕ ГОРМОНЫ (ГКС) УСТРАНЯЮТ ПРИЗНАКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ В ОБЛАСТИ ВЫСЫПАНИЙ, НЕ ПОЗВОЛЯЕТ КЛЕТКАМ ЭПИДЕРМИСА РАСТИ СЛИШКОМ СИЛЬНО.

- К местным ГКС, относятся:
- Флуметазона пивалат с салициловой кислотой;
- Мометазона фуроат;
- Бетаметазона дипропионат;
- Флуоцинолона ацетонид;
- Триамцинолона ацетонид;
- Бетаметазона валерат;
- Дипропионат.

- Мази и растворы с ГКС и салициловой кислотой при псориазе наносятся только на пораженную кожу тонким слоем в виде аппликаций, орошений. При необходимости обработанный участок накрывают повязкой, стерильной салфеткой. Минус терапии локальными глюкокортикоидами — ограничение длительности использования двумя неделями.

- Особого внимания заслуживают китайские средства от псориаза — лосьон Compound fluocinonide tincture, Мазь «Король кожи», крем Psoriasis cream. Они содержат в своем составе тщательно подобранные натуральные компоненты, успокаивают воспалительный процесс, очищают кожу от безобразных чешуек. Необходимо проконсультироваться с врачом-дерматологом перед использованием препаратов китайского производства (как и любого другого средства).

- Есть и готовые препараты, содержащие салициловую кислоту и стероидные гормоны. К ним относятся: Акридерм СК, Акридерм Гента – в их состав входят бетаметазона дипропионат, салициловая кислота и гентамицин. Эти средства показаны к применению при псориазе, чувствительном к терапии кортикостероидами в чистом виде. Белосалик, Дипросалик, Бетасал, Бетадерм А – содержат два компонента: бетаметазона дипропионат и салициловую кислоту. Перечисленные препараты рекомендованы для кратковременного применения на открытых участках кожи, когда необходимо достичь быстрого косметического эффекта. Их наносят один раз в день, курс составляет 1-2 недели, после чего нужен недельный перерыв.

- «Белосалик», мазь, лосьон, спрей-Бетаметазон (глюкокортикоид);салициловая кислота (кератолитик)-Снижает воспалительную реакцию и пролиферативную активность кожи. Уменьшает зуд и раздражение. Салициловая кислота освобождает пораженный участок от роговых чешуек, облегчает проникновение бетаметазона глубже в кожу.

- Дермовейт», крем, мазь - Клобетазол (глюкокортикоид)- Устраняет воспалительную активность в месте поражения, облегчает состояние пораженной кожи, уменьшает зуд и покраснение

- При псориазе головы используют 1- или 2-процентную салициловую мазь. В отзывах можно встретить рекомендации к применению 10-процентного средства. Однако следовать им опасно из-за высокого риска сильного раздражения кожи. Продолжительность непрерывного лечения составляет от 7 до 21 дня. Более длительное применение мази нецелесообразно, поскольку содержащаяся в ней салициловая кислота может спровоцировать нежелательные последствия. Кроме того, организм привыкает к средству, что приводит к снижению получаемого эффекта. После проведенного курса нужен 2-недельный перерыв, затем при необходимости лечение продолжают. Во время интервала можно использовать мази на солидоловой основе или альтернативные препараты с аналогичным действием.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!