

Терапия

АД





**А. Цель
лечения**

**Б. Принципы
терапии**

**В. Общие
направления
в терапии**



A.

Цель терапии детей и взрослых страдающих АД

- ◆ **Восстановление структуры и функции кожи.**
- ◆ **Устранение или уменьшение воспалительных изменений на коже и кожного зуда**
- ◆ **Предотвращение развития тяжелых форм заболевания**
- ◆ **Лечение сопутствующих заболеваний**

Б.

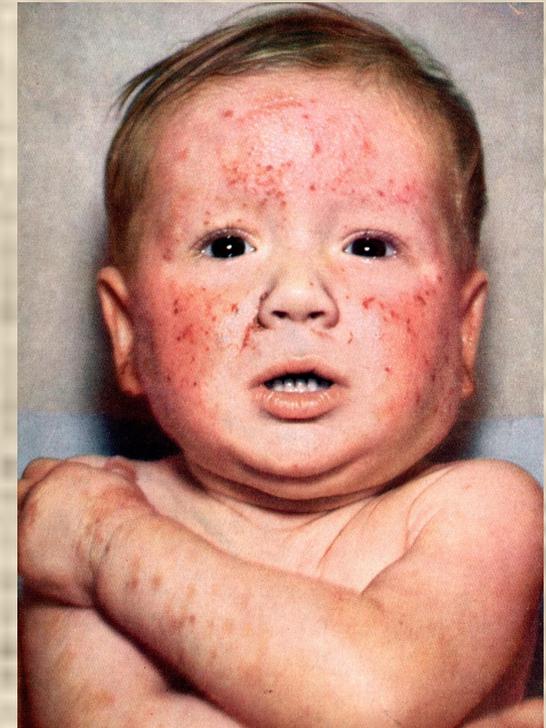
ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С АД

1. При назначении лечения оценивается:

- Пол, возраст
- Условия быта, труда (у взрослых)
- Предыдущее лечение
- Распространенность процесса
- Выраженность воспалительных явлений
- Течение болезни

2. Лечение должно быть:

- Комплексным и строго индивидуализированным
- Этиотропным
- Патогенетическим
- Симптоматическим
- Общим
- Местным



В.

Общие направления в терапии

больных атопическим дерматитом

I. Диетотерапия

II. Фармакотерапия

III. Наружная терапия

IV. Физиотерапия

***V. Мероприятия по контролю
окружающей среды***

VI. Реабилитация и профилактика

I. Диетотерапия

- Исключение причинно-значимых пищевых аллергенов из рациона ребенка раннего возраста может существенно улучшить его состояние, прогноз и исход заболевания
- **Своевременно и адекватно** назначенная диетотерапия при начальных проявлениях АД в большинстве случаев способствует ремиссии заболевания или даже клиническому выздоровлению

Из рациона больных АД исключают:

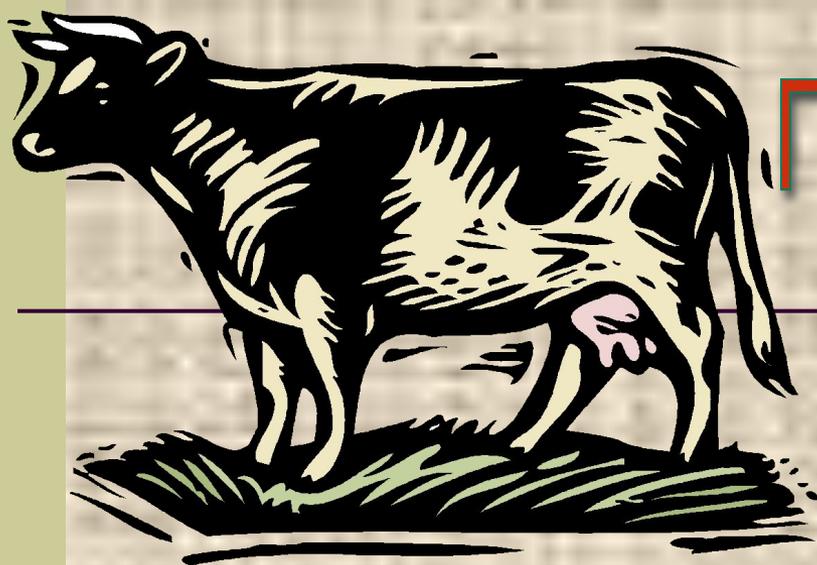
- › Продукты, содержащие пищевые добавки (красители, эмульгаторы, консерванты)
- › бульоны
- › острые, соленые, жареные блюда, копчености, пряности
- › консервированные продукты
- › печень, рыбу, икру, морепродукты, яйца, сыры (острые и плавленые)
- › мороженое, кетчуп, майонез, грибы, орехи
- › тугоплавкие жиры и маргарин
- › газ. фруктовые напитки, квас, кофе, какао
- › мед, шоколад, карамель, торты, кексы



Длительность исключения аллергенного продукта

Определяется индивидуально и
должна составлять не менее
6-12 месяцев.

По истечении этого срока
проводится аллергологическое
обследование, позволяющее
определить возможность его
включения в рацион



Перекрестная аллергия

- У людей (детей) с аллергией на **коровье молоко** может наблюдаться аллергическая реакция на **говядину** и некоторые **ферментные препараты**, приготовленные на основе слизистой оболочки желудка и поджелудочной железы крупного рогатого скота;





- При наличии аллергии к **плесневым грибам** нередко выявляется гиперчувствительность к **дрожжесодержащим пищевым продуктам** и т.д.

Диетотерапия должна

быть:

1. ЭМПИРИЧЕСКОЙ

2. ЭЛЕМЕНТНОЙ

3. ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ

1. Эмпирическая гипоаллергенная диета исключает:

- **Продукты с высокой аллергизирующей способностью:** рыба, икра, крабы, яйца, мясо птицы, шоколад, какао, кофе, орехи, мед, цитрусовые, клубника, земляника, малина.
- **Предполагаемые аллергены:** коровье молоко, молочные продукты.
- **Продукты, содержащие красители, консерванты, эмульгаторы и обладающие гистаминлиберализирующими свойствами:** мороженое, копчености, пряности, крепкие бульоны, газированные воды, алкоголь

2. Элементарная диета назначается в случае широкого спектра сенсibilизации к пищевым продуктам

Если грудной ребенок не переносит питательные смеси, как на основе молока, так и на основе сои, применяют элементарные смеси.

Они содержат равное количество аминокислот, гидролизата казеина, растительных масел и углеводов.





Элементные смеси : НУТРАМИГЕН ,
ПРЕГЕСТИМИЛ , АЛИМЕНТУМ;
для детей старше года и взрослых -
ВИТАЛ-НН ,ВИВОНЕКС.

Детям грудного возраста можно
использовать диетическую смесь
(Rezza - Gardi) -
100 г. мяса, 70 г. риса , 40 г.
оливкового масла, 1 литр воды .

3. ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ДИЕТА

**назначается при наличии
причиннозначимых аллергенов
Это наиболее сбалансирован-
ная элиминационная диета,
применение которой позволяет
контролировать клиническую
симптоматику аллергического
заболевания .**

II.

фармакотерапия

атопического дерматита

Средства системной терапии



элиминационные



противовоспалительные



мембраностабилизирующие



подавляющие выброс

медиаторов воспаления

Фармакологические препараты системного (общего) действия, используемые в терапии АД

1. Антигистаминные препараты
2. Мембраностабилизирующие препараты
3. Препараты, улучшающие или восстанавливающие функции органов пищеварения
4. Витамины
5. Препараты, регулирующие функцию нервной системы
6. Иммунокорректирующая терапия
7. Антимикробные, противогрибковые и противовирусные средства

Антигистаминные препараты

ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ВЫБОР АНТИГИСТАМИННОГО ПРЕПАРАТА

- Антигистаминные препараты
1 поколения

целесообразно применять у
детей любого возраста при
выраженном зуде, когда
необходим дополнительно
седативный эффект



□ Антигистаминные препараты 1 поколения

нецелесообразно применять
детям школьного возраста,
так как их длительное
применение снижает
внимание, способность
сосредотачиваться



□ При планируемом
длительном лечебном или
профилактическом
(противорецидивном)
лечении рациональнее
выбрать какой-либо из
антигистаминных препаратов
2-го поколения

- 
- При хроническом и/или непрерывно-рецидивирующем течении АД (сопровождающимся высокой эозинофилией в периферической крови), предпочтительнее применение лоратадина (кларитина), цетиризина (зиртек) или кетотифена (задитена)
 - У детей до 2 лет в настоящее время не применяются антигистаминные препараты 2-го поколения



□ Многие антигистаминные препараты 1-го поколения в младенческом возрасте вызывают комплекс нежелательных побочных эффектов.

□ Препаратом выбора в этом возрасте является **малеат (финистил)**, обладающий слабым седативным и минимальным холинолитическим действием

II.

Мембраностабилизирующие препараты

- Кетотифен -
терапевтический эффект
начинает проявляться
через 2-4 недели.
Длительность
минимального курса
составляет 3-4 мес.

Налкром - назначают в острый и подострый периоды АД в комбинации с антигистаминными средствами. Продолжительность курса терапии составляет в среднем от 1,5 до 6 месяцев.

- Детям от 1 года до 3 лет в дозе 100 мг (1 капсула) 3-4 раза в день за 30-40 минут до еды
- Детям от 4 до 6 лет - по 100 мг (1 капсула) 4 раза в день
- Детям от 7 до 14 лет - по 200 мг (2 капсулы) 4 раза в день

3. Препараты, улучшающие или восстанавливающие функции органов пищеварения

- **Диетотерапия**
- Фестал, дигестал, мезим-форте, панкреатин, панзинорм, энзистал, хилак-форте и др. (длительность курсового лечения 10-14 дней)
- **При дисбактериозе - эу-, пре-, или пробиотики.**
- **Эубиотики - ацилакт, бификол, бифидумбактерин, примадофилус, нормадофилус, бактисубтил, линекс и др.)**



Пробиотики

Это лекарственные препараты или биологически активные добавки к пище, которые содержат в составе живые микроорганизмы, являющиеся представителями нормальной микрофлоры человека.

Цель приема пробиотиков - восстановить нарушенный баланс микроорганизмов, населяющих различные слизистые человека.

Назначение пробиотиков направлено на лечение и профилактику всевозможных дисбактериозов и связанных с ним заболеваний.

Культуры, используемые для пробиотиков - лактобактерии, бифидобактерии, *B. subtilis*, *B. licheniformis*.

Пробиотиками могут служить «живые йогурты», ацидофилус.

Пробиотические продукты:

Артишоки

Геркулес

Лек-порей

Репчатый лук

Хлеб из непросеянной муки

Овес

Фрукты свежие (особенно бананы)

Пробиотические препараты:

Монопрепараты -

Ацидобак

Ацидофилус

Бифидобак

Бифидофилус Флора Форс

Витабаланс 3000

Хлородофилус

Флора-Дофилус+ФОС





Пробиотики - ортомолекулярные комплексы:

Ацидомикл

Фитосорбовит

БиоСпектрум

Нутри Клинз

Бифидомилк

Гастрокалм

Грин Стар

Коло-Вада Плюс

Лактомилк

Скин Лайн Супер Шилд

Пребиотики

Пребиотики – полисахариды, относящиеся к классу β -гликанов, т.е. полисахариды, не гидролизуемые собственными пищеварительными ферментами организма и являющиеся пищевым субстратом анаэробной микрофлоры кишечника:

лактолоза (Лактусан, Нормазе др.),
инулин, фруктоолигосахариды,
хитозан.

Механизм действия пребиотиков.

Будучи неферментируемыми

углеводами, они в неизмененном виде легко достигают толстой кишки, где избирательно становятся промоторами (стимуляторами роста и жизнедеятельности)

нормофлоры микробного пула.

Пребиотики восстанавливают разрушенные звенья в системе молекулярного обмена «хозяин-микробиота», тем самым восстанавливая ее гомеостатическое состояние.

Биологическое действие пребиотиков:

- Восстанавливают микрофлору кишечника
- Предупреждают поносы, запоры, чрезмерное газообразование
- Нормализуют пищеварение
- Действуют, как адаптогены
- Оказывают детоксикационное действие
- Нормализуют гормональный баланс
- Иммуномодулирующее действие
- Противоаллергическое действие

4. Витаминотерапия

В15 (кальция пантотенат) - в подострый период заболевания по 0,05-0,1 г 2 раза в сутки в течение 1 мес.

В6 (пиридоксин) назначают детям в возрасте до 3 лет - 50 мг в сутки, старше 3 лет - 100 мг/сут. в 2 приема в течение 4 недель
др. витамины (по показаниям)

Вит. В5 и В6 способствуют более быстрому уменьшению

воспалительных процессов на коже, улучшению общего состояния; функционального состояния коры надпочечников и печени.

Антиоксиданты (тиосульфат натрия, димефосфон, веторон)

5. Препараты, регулирующие функцию нервной системы

Седативная терапия назначается коротким курсом.

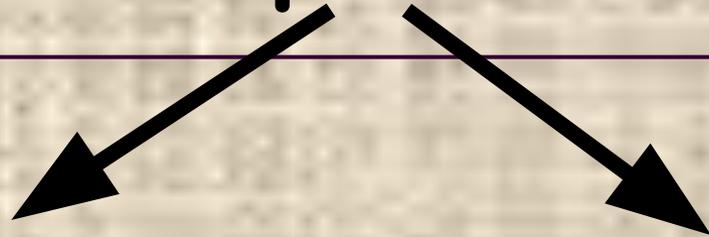
Начинать лечение рекомендуется с успокаивающих средств (в виде валерианы, пустырника)

При неэффективности выше указанных препаратов используется седативная терапия более мощная:

Оксазепам, тазепам по 10 мг. на ночь;

Фенобарбитал, Седуксен, Ксанакс, Атаракс, Элениум, Рудотель, Эуноктин, Amitриптилин.

6. Иммунокорректирующая терапия



Иммуностимулирующие
средства

Иммунодепрессивные
средства

Основной критерий включения иммунокорректирующей терапии в комплексную терапию АД - **наличие клинических симптомов вторичной иммунологической недостаточности**

Основные клинические критерии выраженной иммунной недостаточности (3-4 критерия)

- Наличие множественных очагов хронического воспаления и частые обострения
- Вялое или латентное течение хронических воспалительных заболеваний
- Частые ОРВИ
- Субфебрилитет
- Лимфаденопатии
- Отсутствие клинического эффекта от проведения адекватной стандартной терапии АД

1. Иммуномодулирующие препараты:

- препараты тимуса: тактивин, тималин, тимоген, миелопид;
- синтетические иммуномодуляторы: левамизол, диуцифон, изопринозин и др.
- новое поколение иммуномодуляторов - ликопид, препараты интерферона, полиоксидоний, имунофан и т.д.

- средства, повышающие неспецифическую реактивность - пирогенал, продигиозан, анаболические гормоны, пентоксил, метилурацил, взвесь плаценты, настойка китайского лимонника, экстракт элеутерококка, малые дозы дибазола, калия оротат и др.

2. Иммунодепрессивные средства:

Циклоспорин А - сандиммун

Неорал (микроэмульгированный аналог ЦсА)

□ Энтеросорбенты :

Активированный уголь

Смекта

Полифепан

Сугс-1

Микросорб –2

Назначают в острый период АД , который связан с наличием пищевой аллергии .

У детей применяют, учитывая индивидуальную реакцию на препарат , так как может возникать запор .

☐ Ферментные препараты :

1. Экстракты ,слизистой оболочки желудка.

- ✓ Абомин
- ✓ Анилинпепсин
- ✓ Пепсидил
- ✓ Пепсин

2. Панкреатические энзимы

- ✓ Панкреатин
- ✓ Панцитрат
- ✓ Мезим-форте
- ✓ Проприпаза
- ✓ Креон

❑ Ферментные препараты :

3. Содержащие панкреатин ,

гемицеллюлозу, компоненты

желчи

- ✓ Фестал
- ✓ Дигестал
- ✓ Рустал
- ✓ Мензим
- ✓ Энзистал

4. Содержащие лактазу

- ✓ Тилактаза,
- ✓ Лактраза

□ Ферментные препараты :

5. Комбинированные препараты

- ✓ Содержащие панкреатин+ рисовый гриб КОМБИЦИН
- ✓ Содержащие липазу, амилазу, трипсин, химотрипсин, холевую кислоту ,диметикон и панкреатин,
ПАНЗИНОРМ-ФОРТЕ,
ПАНКРЕОФЛЕТ

8. Лечение инфекционных осложнений

1. Антибиотики при наличии микробных осложнений - предпочтение антибиотикам широкого спектра с малой анафилактической активностью:
 - цефалоспорины (цефазолин, цефакор)
 - аминогликозиды (гентамицин, гарамицин)
 - макролиды (эритромицин, рулид, клацид, сумамед)

Исключаются антибиотики пенициллинового ряда!



2. Противовирусные препараты - при генерализации или активизации герпетической инфекции

(герпетическая экзема Капоши):

- зовиракс
- фамвир

3. Противогрибковые препараты - при активации оппортунистических грибковых инфекций:

- флуконазол (дифлюкан)
- итраконазол (орунгал)
- кетоконазол (низорал)

Местное лечение инфекционных осложнений:

1. Местные антибактериальные средства:

- Анилиновые красители
- Мази и кремы с антибиотиками и антисептиками (гентамициновая, эритромициновая, бактробан, дермазин, фуцидин и др.)

2. ГКС мази с антимикробными

добавками (тридерм, лоринден-С, целестодерм

с гарамицином, пимафукорт, кортомицетин, оксикорт, гиоксизон и др.)



Местное лечение инфекционных осложнений:

3. **Противовирусные средства** (крем с ацикловиром, гевизош, оксолиновая мазь, полудан)
4. **Противогрибковые средства** (шампунь «Низорал», мази - микозолон, тридерм, дермозолон, пимафуцин, пимафукорт, лосьон клоримазола и др.)

III. Наружная терапия

- Наружная терапия является неотъемлемой частью комплексного лечения АД, занимая в ней одно из основных по значимости мест

- Ее эффективность обеспечивается удачно подобранными в зависимости от патологии и стадии воспаления наружными лекарственными формами

Цель наружной терапии:



1. Подавление признаков воспаления кожи и связанных с ним основных симптомов АД в острой (гиперемия, отек, зуд) и хронической (лихенификация, зуд) фазах



2. Устранение сухости кожи
3. Профилактика и устранение вторичного инфицирования пораженных участков кожи
4. Восстановление поврежденного эпителия
5. Улучшение барьерных функций кожи

к Подготовка кожи к наружной терапии

- к Очаг поражения очищается
- к Для улучшения микроциркуляции в очагах инфильтрации можно использовать криомассаж , ванночки, вакуум массаж, глинотерапию.
- к Эти процедуры уменьшают зуд и улучшают метаболизм .





СМЕНА МЕСТНЫХ СРЕДСТВ
ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ
КАЖДЫЕ 3-5-7 ДНЕЙ В
ЗАВИСИМОСТИ ОТ
СТАДИИ И ЛОКАЛИЗАЦИИ
ПРОЦЕССА, А ТАКЖЕ ОТ
ЭФФЕКТА ПРИМЕНЯЕМОГО
ПРЕПАРАТА.

Алгоритм наружной терапии в зависимости от фазы воспаления



ФАЗЫ АД

ОСТРАЯ

ХРОНИЧЕСКАЯ

**Гиперемия, отек,
экссудация, зуд**

**Гиперемия,
отек, зуд**
(мокнутие отсутствует)

**Эритема, зуд
лихенизация**

Примочки
Красители
Мягкие пасты
Масляные болтушки
Противовоспалительные средства

Красители. Пасты
**Болтушки (водные,
масляные)**
Кератопластические мази

**Кератопластические,
кератолитические мази,
кремы, эмульсии**
Противовоспалительные средства
Красители

<u>Характер</u> <u>воспалительного</u> <u>процесса</u>	<u>Лекарственная форма</u>
Острое воспаление с мокнутием	Примочки Аэрозоли Влажно-высыхающие повязки Лосьоны Растворы
Острое воспаление без мокнутия	Водные болтушки Кремы Липокремы Пасты Аэрозоли





Подострое воспаление	Кремы Липокремы Пасты
Хроническое воспаление, инфильтрация, лихенизация в очагах	Мази Согревающие компрессы Мази с кератолитическими средствами
Ремиссия Скрытое течение	Кремы с добавлением увлажняющих средств Липосомальные кремы Лосьоны

Средства наружной терапии **в стадию хронического**

воспалительного процесса призваны:

- **улучшать микроциркуляцию и метаболизм в очагах**
- **подавлять зуд**
- **подавлять иммунопатологические реакции в коже**

ТОПИЧЕСКИЕ СТЕРОИДЫ

ПОДАВЛЯЮТ **III** ОСНОВНЫХ
КОМПОНЕНТА РАЗВИТИЯ
АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ:

1) ВЫСВОБОЖДЕНИЕ
МЕДИАТОРОВ,

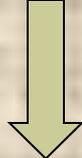
2) МИГРАЦИЮ КЛЕТОК В ЗОНУ
ПОРАЖЕНИЯ,

3) ПРОЛИФЕРАЦИЮ КЛЕТОК В
ЗОНЕ ПОРАЖЕНИЯ

Механизм противовоспалительной активности ГКС:

- Активизация гистаминазы и связанное с ней снижение уровня гистамина в очаге воспаления.
- Снижение чувствительности нервных окончаний к гистамину.
- Усиление продукции белка липокортина, тормозящего активность фосфолипазы А.





- Последнее приводит к уменьшению синтеза медиаторов аллергического воспаления (лейкотриены, простагландины) из фосфолипидов мембран клеток.
- Снижение активности гиалуронидазы и лизосомальных ферментов, что уменьшает проницаемость сосудистой стенки и выраженность отека.

Гидрокортизон является слабым наружным противовоспалительным препаратом, т.к. медленно проникает через эпидермис и недостаточно прочно связывается с ГКС рецепторами клеток, обеспечивающими транспорт препарата в ядро клетки и его дальнейшую фармакологическую активность.

В связи с этим были созданы более активные синтетические производные: эстрифицированные, галогенизированные, фторированные

Фторированные ГКС препараты

Введение в молекулу гидрокортизона фтора значительно увеличило противовоспалительную активность препаратов.

Увеличение терапевтической активности привело к параллельному усилению выраженности местных побочных эффектов.

Применение фторсодержащих ГКС в большом объеме может приводить к появлению и системных эффектов

**Наличие побочных
эффектов фторированных
ГКС-препаратов
ограничивает
применение у детей
раннего возраста и на
области кожи, наиболее
подверженные атрофии
(естественные складки,
шея, лицо, аногенитальная
область)**

Европейская классификация потенциальной активности местных ГКС (Miller & Munro)

СЛАБЫЕ (класс 1)

Fluocinolone acetonide 0,0025%

Гидрокортизон

Hydrocortisone 0,1-1,0%

СРЕДНИЕ (2 КЛАСС)

Alclometasone dipropionate 0,05%

Бетновеит

Betamethasone valerate 0,025%

Дерматол

Prednicarbate

Clobetasone butirate 0,05%

Desoxymethasone 0,05%

Fluocinolone acetonide 0,00625%

Fluocortolone (hexanoate, 0,1-0,25% + pivalate 0,1-0,25%)

Flurandrenolone 0,0125%

Triamcinolone acetonide 0,02%, 0,05%



СИЛЬНЫЕ (класс 3)



Betamethasone dipropionate 0,025%, 0,05%	Белодерм
Betamethasone valerate 0,1% Целестодерм	
Budesonide 0,025%	Апулеин
Desoxymethasone 0,25%	Травокорт
Diflucortolone valerate 0,1%	Синалар, Синафлан, Флуцинар
Fluclorolone acetone 0,025% Flucinonide 0,05% Hydrocortisone butyrate, 0,1%	Локоид
Methylprednisolone aceponate 0,1% (Адвантан)	Адвантан
Mometasone furoate 0,1%	Элоком
Triamcinolone acetone 0,1% Триакорт	Фторокорт,

ОЧЕНЬ СИЛЬНЫЕ (класс 4)

Clobetasol propionate 0,05 % Дермовейт

Diflucortolone valerate 0,3%

Halcinonide 0,1%

Побочные эффекты наружной ГКС терапии

■ Местные

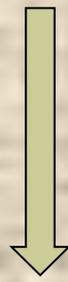
Связаны с торможением пролиферации фибробластов, снижением синтеза коллагена и мукополисахаридов, задержкой митоза клеток эпидермиса и дермы



Местные побочные эффекты фторированных ГКС

- Акнеформная сыпь, стрии
- Атрофия эпидермиса и дермы (наиболее чувствительны области естественных складок кожи и лица)
- Замедление заживления ран
- Телеангиэктазии
- Гипопигментация
- Усиление дерматофитной инфекции





- **Присоединение или усиление уже существующей инфекции**
 - **Периоральным дерматитом**
 - **Аллергическими реакциями к какому-либо из компонентов препарата**
 - **Фолликулитом**
 - **Гипертрихозом**
 - **Эритемой**

Системные побочные эффекты

ГКС

наблюдаются при длительном применении препаратов очень высокой активности

Это подавление функции коры надпочечников; артериальная гипертензия; синдром Кушинга; задержка роста; катаракта, глаукома и др.



Системные побочные эффекты

ГКС зависят от:

- **степени связывания молекулы препарата с транспортным белком транскортином. Чем связь прочнее, тем меньше препарата находится в крови в свободном виде и тем меньше системный эффект**
- **метаболизма препарата (чем выше скорость метаболизма, тем слабее системное действие)**

ГКС, предпочтительно применяемые в педиатрической практике

- Из наружных ГКС в педиатрической практике применяют препараты, обладающие минимальными побочными эффектами при сохранении высокой степени противовоспалительного действия. В настоящее время предпочтение отдается ГКС-препаратам последнего поколения - мометазону фууроату (**Элоком**)



ЭЛОКОМ

(с 2-х летнего возраста)

ОСТРАЯ ФАЗА

- Выраженный полиморфизм высыпаний
- Явления отека, экссудации, мокнутия
- Осложнения в виде экзематизации
- Острые непродолжительные обострения

ХРОНИЧЕСКАЯ ФАЗА

- Папулезные бляшечные высыпания
- Инфильтрация, лихенификация
- Нестерпимый, постоянный зуд
- Монотонность течения процесса

ЛОСЬОН

- На участки с мокнутием и экссудацией
- На лицо, шею, волосистую часть головы

КРЕМ

- На очаги воспалительной инфильтрации и лихенификации
- На места с наибольшей кератинизацией
- На участки кожи с трещинами
- На туловище и конечности

МАЗЬ

- На участки гиперемии, отека без мокнутия
- На очаги воспалительной инфильтрации
- На лицо, шею
- На конечности
- На туловище



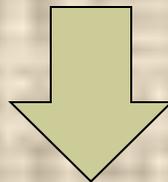
Абсолютные противопоказания к применению наружных ГКС

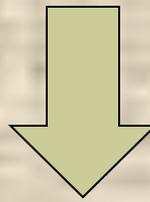
- **Туберкулезные или сифилитические процессы в области нанесения препарата**
- **Вирусные заболевания (простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий лишай)**
- **Кожные реакции на вакцинацию в области нанесения препарата**
- **Повышенная чувствительность к компонентам препарата**



Выбор лекарственной формы топических ГКС

- **Мазь** оказывает более выраженное противовоспалительное действие чем крем
- **Мази** наиболее эффективны при лечении подострых и хронических кожных поражений. Оклюзионный эффект, создаваемый мазью, увеличивает проникновение ГКС в кожу





- Применение жирной мази целесообразнее при хронической фазе АД
- Кремы являются формой выбора для лечения острых и подострых форм АД. Они могут использоваться в областях естественных складок
- При поражении волосистой части головы следует применять лосьоны, эмульсии, гели и спреи. При их отсутствии возможно использование кремов.

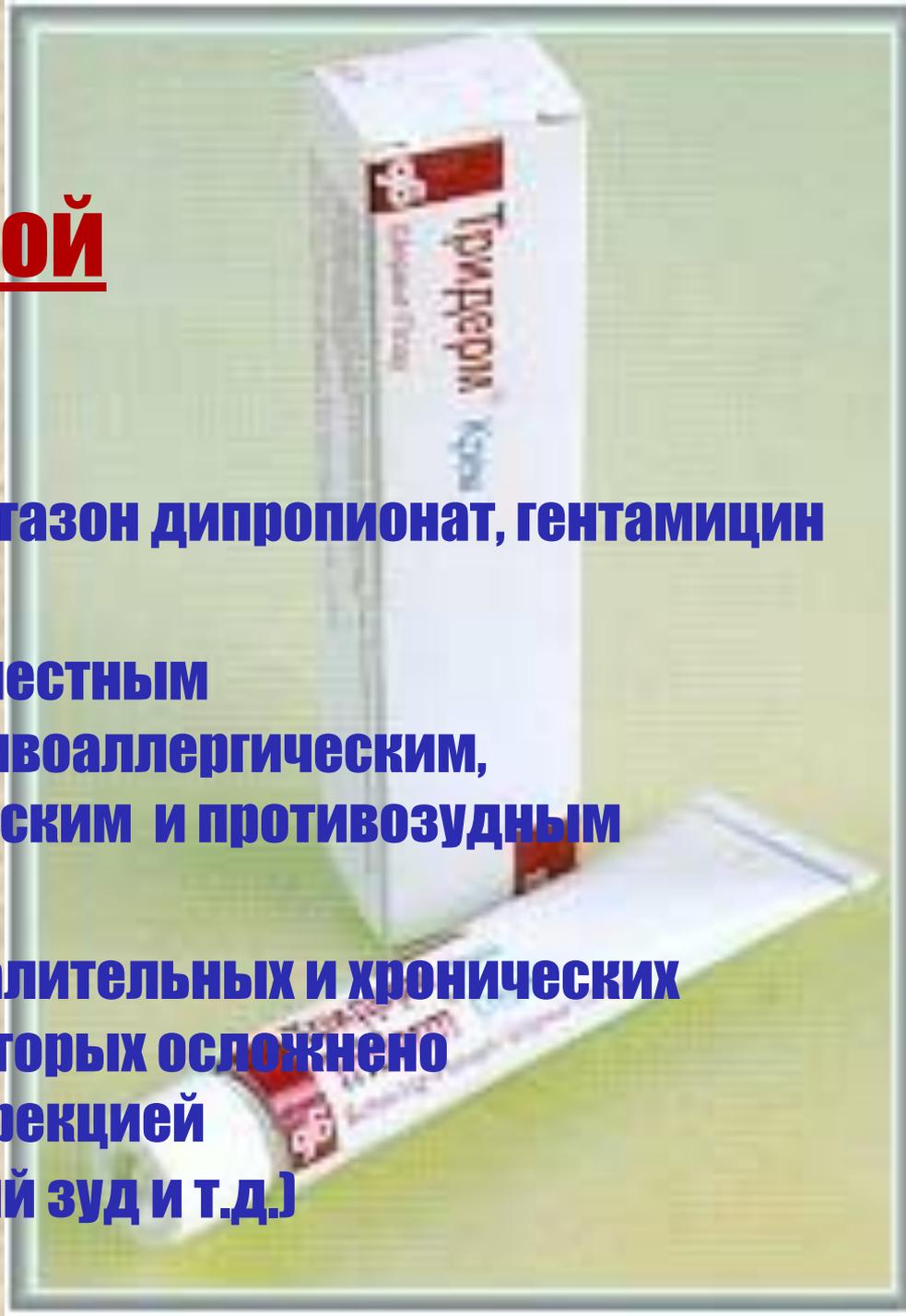


Тридерм в дерматологической практике

Тридерм содержит – бетаметазон дипропионат, гентамицин сульфат, клотримазол

Обладает быстрым стойким местным противовоспалительным, противоаллергическим, антимикробным, антимикотическим и противозудным эффектом

Используется при островоспалительных и хронических заболеваниях кожи, течение которых осложнено бактериальной и грибковой инфекцией (атопический дерматит, кожный зуд и т.д.)



ДИПРОГЕНТ

**(бетаметазон дипропионат+
гентамицина сульфат)**

**Комбинированный препарат наружного действия
(мазь, крем). Оказывает противовоспалительное,
противоаллергическое,
антибактериальное, противозудное действие**

**Показанием к применению являются
воспалительные, аллергические кожные
процессы, реагирующие на кортикостероидную
терапию и осложненные вторичной
бактериальной инфекцией**



**ЦЕЛЕСТОДЕРМ – В (бетаметзон) 0,1% крем,
0,1% мазь – противовоспалительное,
противоаллергическое, антиэкссудативное и
противозудное действие**

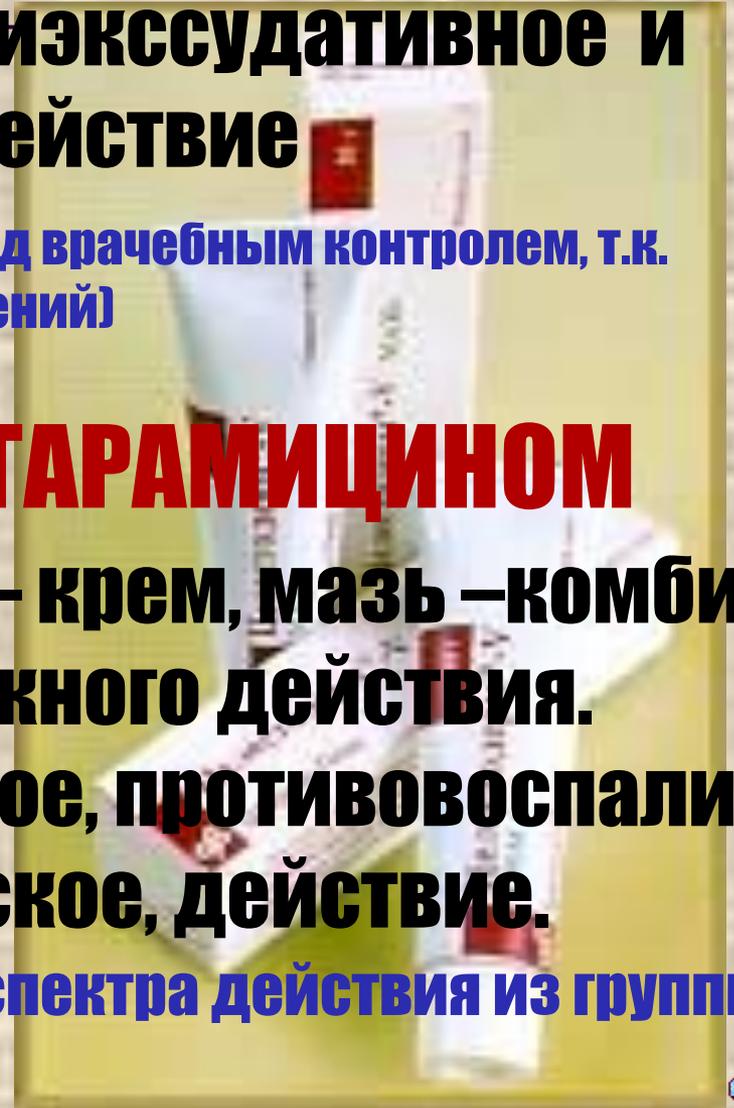
(детям назначают по строгим показаниям и под врачебным контролем, т.к. возможно развитие системных побочных явлений)

ЦЕЛЕСТОДЕРМ – В с ГАРАМИЦИНОМ

(бетаметазон+гентамицин) – крем, мазь – комбинированный препарат наружного действия.

Оказывает противомикробное, противовоспалительное, противоаллергическое, действие.

(Гентамицин – антибиотик широкого спектра действия из группы аминогликозидов)





Кларитин

+

Топические стероиды

ЕСТЬ ЛИ ИНФЕКЦИЯ?

ДА

бактериальная природа

грибковая или смешанная природа

природа не ясна

Целестодерм с гарамицином

Тридерм

ИНФЕКЦИЯ ПОДАВЛЕНА

НЕТ

выраженная инфильтрация, гиперкератоз

ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ПСОРИАЗА, СУХИХ ГИПЕРКЕРАТИЧЕСКИХ ДЕРМАТОЗАХ

Дипросалик

Элоком

Целестодерм

ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ, ЭКЗЕМЕ, ПСОРИАЗЕ И ДР.

Элоком

Целестодерм

может быть

Тридерм

**Нестероидный клеточно-
селективный ингибитор синтеза и
высвобождения воспалительных
цитокинов-**

1% крем Элидел

**(пимекролимус, разработанный
Швейцарской компанией «Новартис Фарма АГ»)**

**- производное макролактама
аскомицина**

•Элидел высоко эффективен при воспалительных процессах кожи.

•Не влияет на кератиноциты, фибробласты, эндотелиальные клетки и клетки Лангерганса.

•Слабее всасывается через кожу, чем топические ГКС.

•Не вызывает атрофию кожи.

•Обладает вызывает иммуносупрессию.

Зудоуспокаивающие,
противовоспалительные
вещества

- Нафталанская нефть до 2-10%
- Дегти (растительный, животный) - 1-2%
- Ихтиол - 2-5%
- Сера - 2-5% и др.

Препараты, обладающие кератопластическим и эпителизирующим действием

- Бепантен – 5% крем либо 2,5% лосьон
(В основе декспантенол. В клетках кожи превращается в пантотеновую кислоту – стимулятор регенерации)
- Бепантен с хлоргексидином – асептический крем
- Крем с витамином А
- Актовегиновая мазь
- Крем с витамином Ф-99

Препараты, улучшающие микроциркуляцию

- Мазь с актовегином
 - Гепароид
 - Гепариновая мазь
 - Аппликации озокерита, парафина, глины
-

Традиционные наружные средства :

Препарат	Форма	Действие	Показания
Драполен	Крем	Антисептическое Смягчающее Гидратирующее	Острая и подострая стадии
Дерматол	Крем Мазь	Антивоспалительное Бактерицидное	Вторичное инфицирование
Ижтиол	Мазь 10% водный раствор	Бактерицидное Обезболивающее Антивоспалительное	Вторичное инфицирование

(продолжение таблицы)

Прерарат	Форма	Действие	Показания
Папаверин	Крем	Антиаллергическое	Сухая кожа
	Мазь		подострая стадия
АСД 3 фракция	Крем Мазь	Антивоспалительное Редуцирующее Противогрибковое	Острая и подострая стадии
Левомиколь	Мазь	Бактерицидное Репаративное Рассасывающее Антивоспалительное	Вторичное инфицирован ие

(продолжение таблицы)

Нафталан	Крем Мазь	Редуцирующее Антивоспалительное	Острая стадия лихенификация
Окись цинка	Паста Мазь Болту шка Масло	Вяжущее Подсушивающее Дезинфицирующее	После мокнутия опрелости потница

Солкосерил	Гель Желе	Рассасывающее Трофическое Эпителизирующее	Период ремиссии
Актовегин	Желе	Эпителизирующее улучшающее кровообращение	Период ремиссии
Гепарин	Мазь	Эпителизирующее улучшающее кровообращение	Период ремиссии

Для обработки вторичных морфологических элементов в очагах поражения (расчесы, эрозии, трещины, корочки) применяют:

- раствор куриозина,
- водные (дети раннего возраста) и спиртовые растворы анилиновых красок - 2% бриллиантовой зелени, 2% раствор метиленового синего, 2%-5% раствор перманганата калия .

IV. Физиотерапия

1. Электросон
2. Рефлексотерапия
3. Лазеротерапия
4. Гипербарическая оксигенация
5. Индуктотермия области надпочечников
6. Магнитотерапия
7. Поляризованный полихроматический свет
8. Фототерапия (УФ облучение, PUVA-терапия)

Устранение сухости кожи

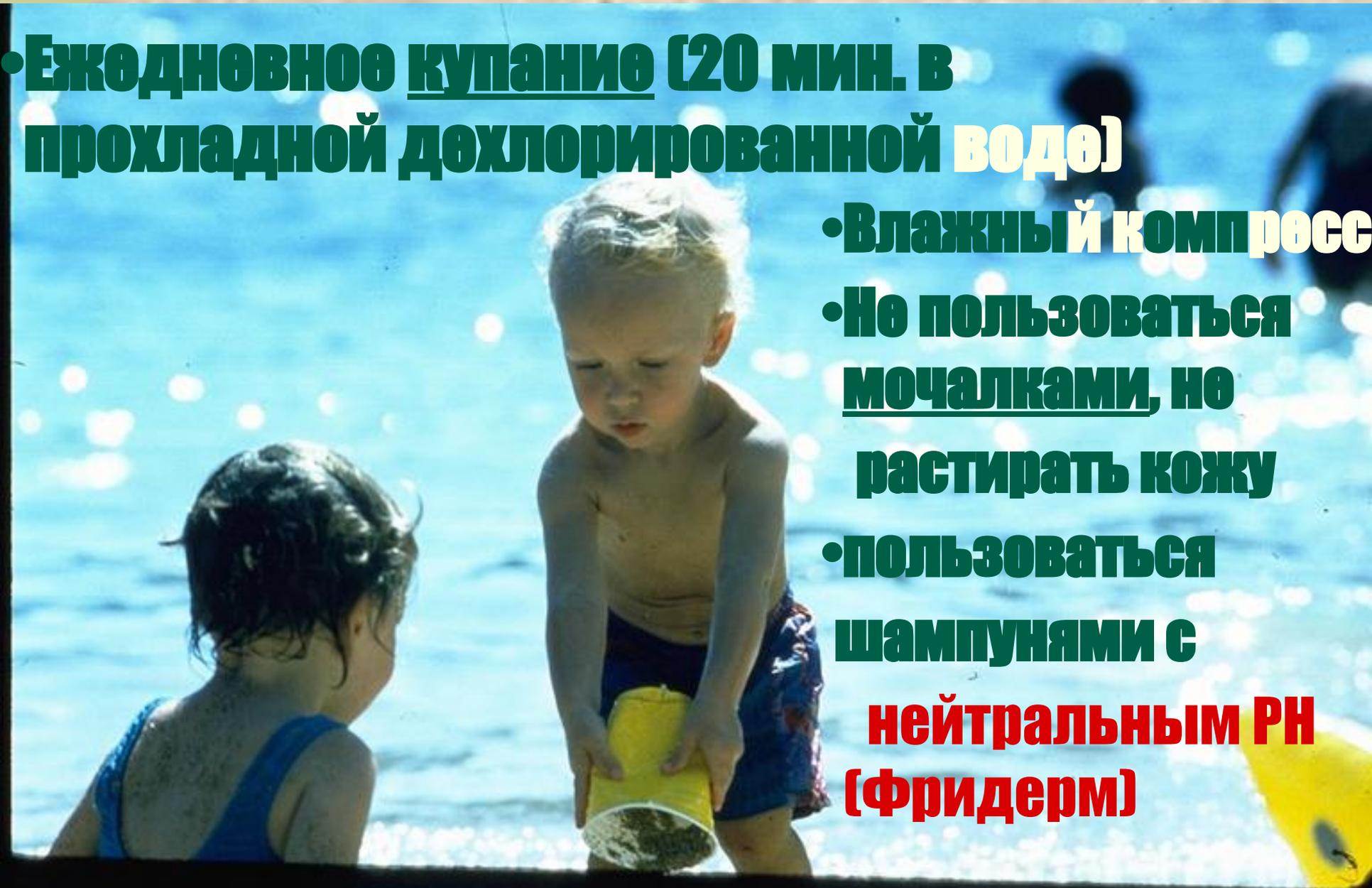
• Ежедневное купание (20 мин. в прохладной дехлорированной воде)

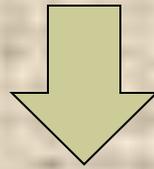
• Влажный компресс

• Не пользоваться мочалками, не растирать кожу

• пользоваться шампунями с

нейтральным pH
(Фридерм)





После купания кожу необходимо промокнуть (не вытирать насухо!) и нанести на сухие участки кожи смягчающие и питательные средства. Наносить средства необходимо так часто, чтобы кожа оставалась мягкой в течение всего дня



Серия шампуней -ФРИДЕРМ

К НИМ ОТНОСЯТСЯ:

- Фридерм рН-баланс
- Фридерм цинк
- Фридерм деготь

Шампуни Фридерм:

- не содержат отдушек, красителей, консервантов;
- обладают гипоаллергенными свойствами;

- поддерживают нормальный уровень кислотности в коже;
- используются при АД.





Фридерм «деготь»

- Содержит очищенный каменноугольный деготь
- Обладает сосудосуживающим, противогрибковым действием
- Способствует очищению кожи волосистой части головы от жира и перхоти
- Предназначен для лечения жирной себореи волосистой части головы
- Препятствует выпадению волос
- Применяется в острую стадию АД

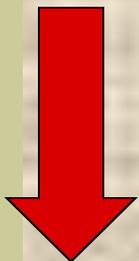


Фридерм «цинк»



- Содержит суспензию пиритиона цинка (2%)
- Пиритион цинка обладает противомикробной и противогрибковой активностью
- Действует, как противосеборейное средство, препятствует сухости кожи
- Устраняет зуд волосистой части головы
- Восстанавливает структуру волос
- Препятствует выпадению волос
- Применяется в подострую стадию АД





Фридерм «рН-баланс»

(нейтральный)

- Предназначен для ежедневного ухода за кожей волосистой части головы
- Хорошо восстанавливает структуру волос
- Рекомендуется лицам с сухой кожей, ломкостью волос, нарушенной их структурой
- Применяется при АД в стадию ремиссии



Фридерм шампуни

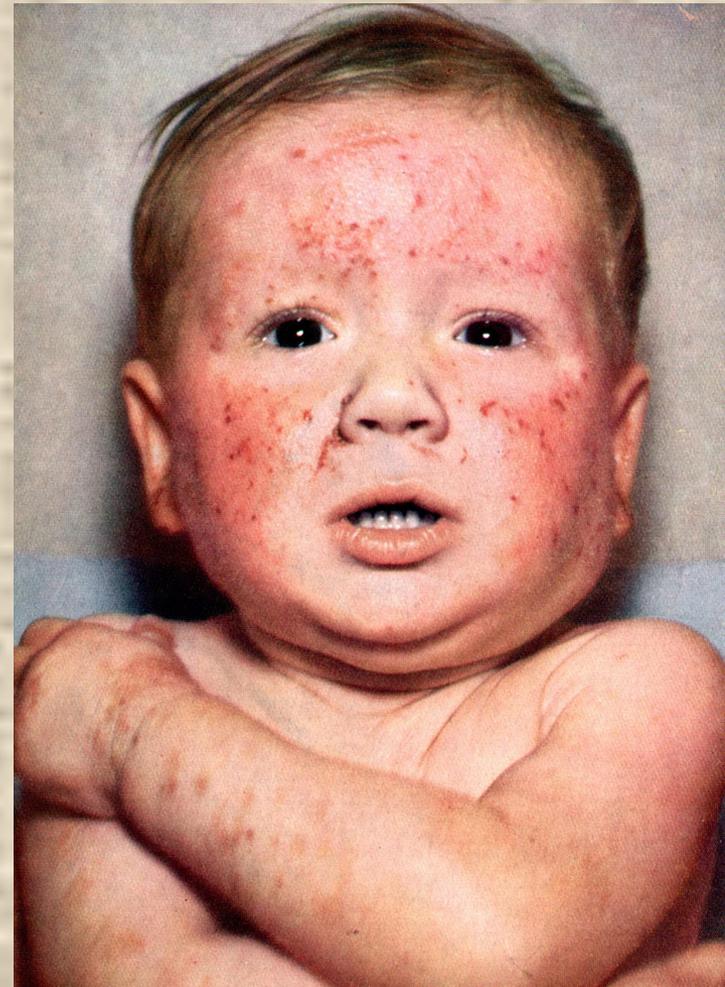
Используются у маленьких детей в виде лечебно-профилактических ванночек (1 колпачок шампуня на ванночку)

У старших детей и взрослых используются в качестве лечебно-профилактического шампуня (наносят на волосы с образованием пены, смывают, вновь наносят, оставляют на 5 минут, смывают)



УСТРАНЕНИЕ ПРИЧИННО ЗНАЧИМЫХ АЛЛЕРГЕНОВ:

- Пищевых
- Грибковых
- Клещевых



Необходимо научить родителей больного ребенка:



Следить за
состоянием ногтей

Обеспечивать
гидратацию кожи
после ванн

Не пользоваться
мылом (разреша-
ются заменители
мыла без щелочи)

Не допускать
высокой темпера-
туры в помещении

Правильно одевать
ребенка (хлопчато-
бумажные ткани)

Контроль за окружающей средой

A photograph of a young child with light hair and blue eyes, smiling and looking towards the camera. The child is surrounded by lush green foliage and several bright red flowers, likely dahlias. The background is slightly blurred, focusing attention on the child.

1. при связи развития АД с воздействием домашней пыли;

2. при эпидермальной аллергии;

3. при гиперчувствительности к плесневым грибам;

4. при аллергии к пыльце растений

Контроль за окружающей средой (1)

(при связи развития АД с воздействием домашней пыли)



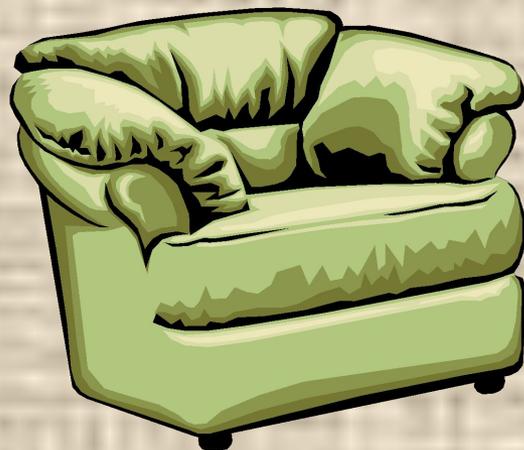
Milbe
D. pter

Клещ домашней пыли



Использование закрытых матрасов и подушек в плотных пластиковых конвертах на молнии. Регулярное кипячение белья, использование синтетических наполнителей. Смена белья 2 раза в неделю. Использование специального постельного белья, защищающего от воздействия от пылевых и клещевых аллергенов

- 
- Снизить количество мягкой мебели и ковров в квартире.
 - Регулярная уборка квартиры с использованием пылесосов с увлажнением (в отсутствии ребенка)
 - Оптимальный уровень влажности - 40%
 - Устранить телевизор, компьютер из детской комнаты.



Контроль за окружающей средой (2)

(при гиперчувствительности к плесневым грибам)

- При использовании ванной насухо вытирать все влажные поверхности**
- На кухне пользоваться над плитой вытяжкой**
- Сушить одежду только вне жилой комнаты в проветриваемых помещениях**

Контроль за окружающей средой (3)

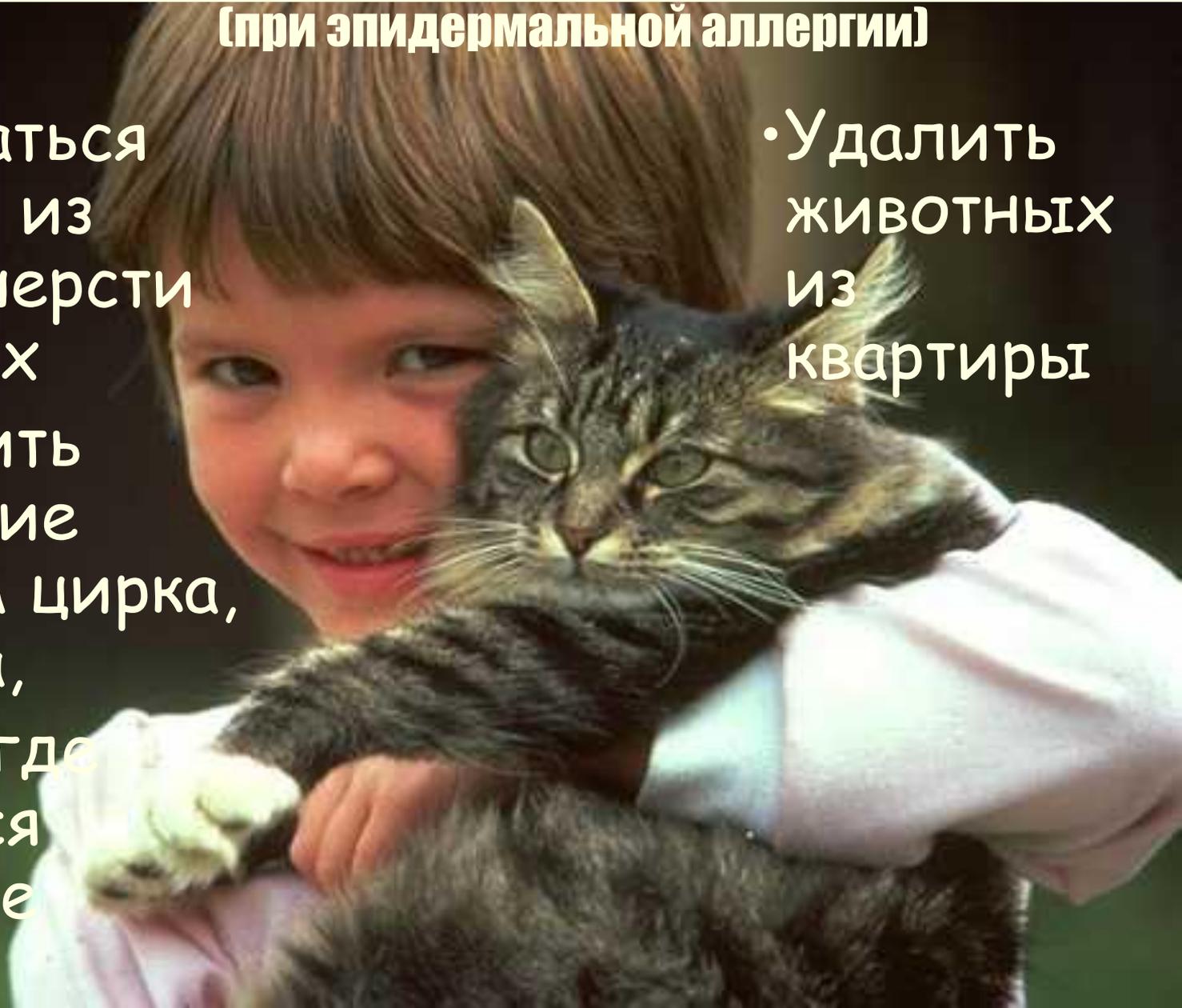
(при эпидермальной аллергии)

- Не пользоваться одеждой из меха и шерсти животных

- Исключить посещение больным цирка, зоопарка,

- Домов, где находятся животные

- Удалить животных из квартиры

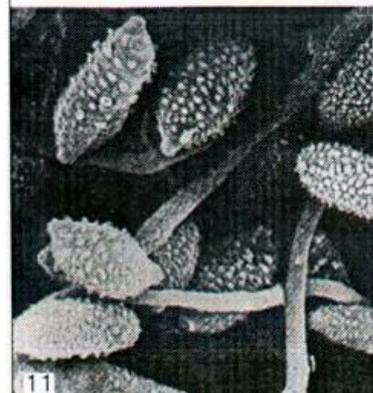
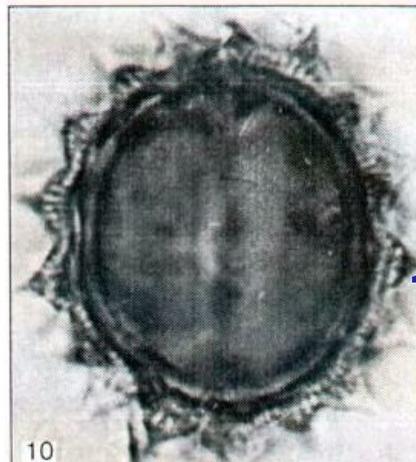
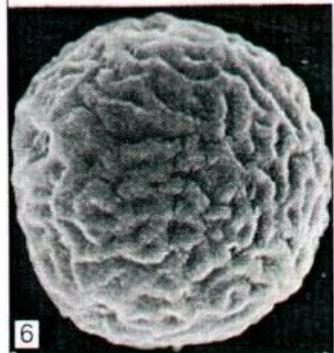
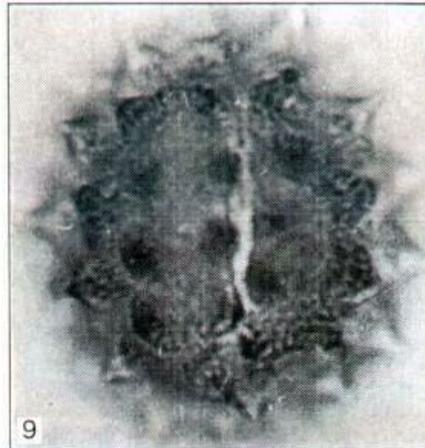
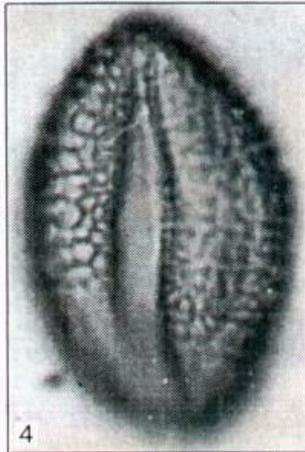
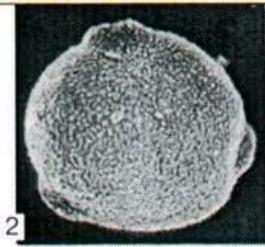
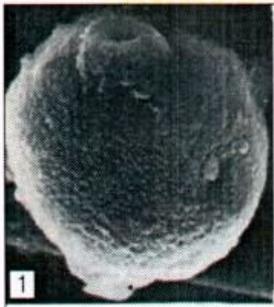


Контроль за окружающей средой (4) (при аллергии к пыльце растений)

- В период пыления аллергенных растений - герметизировать окна, ограничить прогулки в ветреную и солнечную погоду, особенно в зеленой зоне города или сельской местности
- С осторожностью использовать растительные косметические средства (мыла, шампуни, кремы)
- Не проводить лечение фитопрепаратами



Пыльца и споры растений, вызывающих поллиноз:



1. Березки карликовой;
2. Березы бородавчатой
3. Ольхи
4. Ивы
5. Вяза гладкого
6. Вяза шершавого
7. Ежи сборной
8. Амброзии
9. Астры
10. Астры
11. Кладоспорума

Использованные литературные источники:

1. Атопический дерматит. - под.ред Ю.В.Сергеев. Медицина для всех, -2002

2. Современная наружная терапия дерматозов (с элементами физиотерапии) - под ред. Н.Г.Короткого. -Тверь: «Губернская медицина». -2001. - 528 с.
3. Дрынов Г.И. Терапия аллергических заболеваний. Москва. -2004. -398 с.

A vibrant field of green grass with numerous yellow and purple flowers. The yellow flowers are scattered throughout, while the purple flowers are more densely clustered in the lower half of the image. The text is overlaid on the upper and middle portions of the field.

*Благодарим за
внимание!*

К о н е ц