

Н.М. БЕКБАУОВА, Р.К. АЛИЕВА, Ж.Н. ЖАРАСОВА, Б.М. МУКАШЕВА, Ж.М. БАЛМАНОВА

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ФОНОФОРЕЗА С ГЕЛЕМ МЕТРОНИДАЗОЛ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ

Западно-Казахстанская государственная медицинская академия имени Марата Оспанова, г. Актобе

Угревая болезнь - одно из наиболее распространенных заболеваний кожи, поражающих в основном до 80 % людей в молодом и трудоспособном возрасте от 12 до 40 лет. Актуальность возрастает в связи с ростом количества больных с тяжелыми формами заболевания, характеризующимися хроническим рецидивирующим течением, торпидностью к проводимой терапии, склонностью к развитию косметических дефектов, вплоть до обезображивания внешности, зачастую приводящей к депрессивному синдрому.

В настоящее время медицина обладает большим арсеналом наружных средств для лечения угревой болезни. Но зачастую лечение занимает большой промежуток времени от нескольких недель до нескольких месяцев. В нашем опыте мы применили ультразвуковой фонофорез с 1 % гелем метронидазола для лечения угревой болезни.

Ультразвуковой фонофорез оказывает механический, тепловой и фото-химический эффект: расширяет и стимулирует мембрану клетки, ускоряет местное кровообращение и лимфоток, увеличивает проникновение питательных веществ и лекарственного средства, ускоряет метаболизм и регенерацию клеток кожи, ускоряет синтез белка в клетке, способствует образованию биологически активных веществ.

Ультразвуковой фонофорез активизирует механизмы неспецифической резистентности и иммунологической реактивности.

Под нашим наблюдением находилось 60 пациентов от 16 до 40 лет с диагнозом угревая болезнь II-III степени тяжести, поражение кожного покрова. Основную группу составили 30 человек (1 группа), в лечение которых использовали ультразвуковой фонофорез с 1 % гелем метронидазол; группу сравнения, 30 человек (2 группа), без применения ультразвукового фонофореза. Обе группы схожи по возрастному, половому критериям и степени тяжести. По возрасту пациенты были распределены следующим образом: в 1 группе от 16 до 20 лет, 19 пациентов, от 20 до 30 лет - 9 пациентов, от 30 до 40 лет - 2 пациента. Во 2 группе от 16 до 20 лет - 18 пациентов, от 20 до 30 лет - 11 пациентов, от 30 до 40 лет - 1 пациент.

По полу пациенты были распределены следующим образом: в 1 группе женщин - 18, мужчин - 10. Во 2 группе женщин - 19, мужчин - 11. По степени тяжести пациенты были распределены следующим образом: в 1 группе - II степени тяжести - 18 пациентов, III степени тяжести - 12 пациентов. Во 2 группе - II степени тяжести - 17 пациентов, III степени тяжести - 13 пациентов.

У 80 % больных выявлен дисбактериоз кишечника, у 50-60 % больных - гиперацидный гастрит.

При объективном осмотре кожи лица у больных наблюдалась жирность кожи, расширенные поры, комедоны, гиперемия, папулопустулезные элементы, узлы, рубцы. Пациентам 1 группы на лицо наносили 1 % гель метронидазол с помощью ультразвукового фонофореза в импульсном режиме в течение 15 минут. Курс лечения составил 15 дней. Процедура проводилась 1 раз в день, ежедневно. Пациентам 2 группы наносили гель метронидазол 2 раза в день без ультразвукового фонофореза. Курс лечения составил 30 дней. Эффективность проводимого лечения оценивалась на основании клинической картины. Обе группы пациентов получали антибиотики широкого спектра действия рокситромицин 150 мг 2 раза в день 10 дней, линекс по 1 капсуле 3 раза в день 10 дней, 0,5 % раствор метронидазол по 100,0 2 раза в день внутривенно капельно 5 дней с последующим применением метронидазола по 0,5 3 раза в день внутрь в течение 25 дней.

Таблица 1

Результаты лечения больных 1% гелем метронидазола через 15 дней

Показатели	Клиническое выздоровление	Значительное улучшение	Улучшение	Эффекта не наблюдалось
1 группа	8 (26,66 %)	15 (50 %)	7 (23,3 %)	-
2 группа	2 (6,66 %)	6 (20 %)	11 (36,66 %)	11 (36,66 %)

У пациентов 1 группы уже на 3 сутки отмечалось уменьшение гиперемии, отека, рассасывание инфильтратов, а на 15-й день лечения отмечалось у 8 (26,66 %) больных - клиническое выздоровление, у 15 (50 %) - значительное улучшение, 7 (23,3 %) - улучшение.

Таблица 2

Результаты лечения больных 1% гелем метронидазола через 30 дней

Показатели	Клиническое выздоровление	Значительное улучшение	Улучшение	Эффекта не наблюдалось
1 группа	12 (40 %)	15 (50 %)	3 (10 %)	-
2 группа	5 (16,66 %)	11 (36,66 %)	10 (33,33 %)	4 (13,33 %)

У пациентов 2 группы на 15 сутки лечения лишь у 2 (6,66 %) больных отмечалось выздоровление, у 6 (20 %) - значительное улучшение, у 11 (36,66 %) - улучшение и у 11(36,66) - не наблюдалось эффекта. Часть пациентов 1 группы после прекращения фонофореза продолжали наносить гель на лицо.

У пациентов 2 группы к концу курса на 30 сутки лечения отмечалось лишь у 5 (16,66 %) больных - клиническое выздоровление, у 11 (36,66 %) - значительное улучшение, у 10 (33,33 %) - улучшение, у 4 (13,33 %) - эффекта не наблюдалось.

Таким образом, проведенные нами клинические исследования свидетельствуют о том, что ультразвуковой фонофорез 1% гелем метронидазола позволил сократить сроки лечения и повысить его эффективность.

Литература:

1. Опыт терапии демодекоза при акне // Вопросы дерматологии и венерологии. - 2006. - № 2. - С.35-36.
2. Перспективы использования в лечение некоторых косметических методов в лечение акне. Всероссийская конференция дерматовенерологов «Организация оказания дерматологической помощи в современных условиях», посвященная 85-летию ЦНИКВИ. -Москва. - 2006. - С.40-41.
3. Психосоциальные расстройства у пациентов с угревой болезнью. -М.: Медицина. -1993. - № 3. - С.48-49.
4. Антоньев А.А., Шеварова В.Н., Иванова Г.Н., Кузнецова Т.С. Розацеа и демодекоз по данным кафедры дерматовенерологи ЦО ЛИУВ за 5 лет. Новые косметические препараты и лечение заболеваний (Сб.научн.трудов). Москва. - 1988. - С. 41-43.
5. Marks R. Rosacea hopeless hypotheses, marvelous myths and dermal disorganization. In: Maks R. Plewig G Acne and velated disorders. London: Dunitz. -1989. - P. 293-299.
6. Wilrin J.K. Rosacea: pathis physiology and treatment. Arch Dermatology. -1994. - P. 359-362.

ТҮЙІН

Н.М. БЕКБАУОВА, Р.Қ. АЛИЕВА, Ж.Н. ЖАРАСОВА, Б.М. МҰҚАШЕВА, Ж.М. БАЛМАНОВА

МЕТРОНИДАЗОЛ ГЕЛІМЕН БЕЗЕУДІ ЕМДЕУДЕГІ УЛЬТРАДЫБЫСТЫ ФОНОФОРЕЗ ҚОЛДАНУДАҒЫ ТӘЖІРИБЕ

Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан мемлекеттік медицина академиясы, Ақтөбе қаласы

Метронидазол гелімен безеуді емдеудегі ультрадыбысты фонофорез қолданудағы тәжірибе бойынша авторлар мақала жазған. Бұл әдіс емдеу мерзімін неғұрлым қысқартып және оның тиімділігін дәлелдеді.

SUMMARY

N.M. BEKBAUOVA, R.K. ALIYEVA, ZH.N. ZHARASOVA, B.M. MUKASHEVA, ZH.M. BALMANOVA

EXPERIENCE OF THE USE OF ULTRASONIC PHONOPRESIS WITH METRONODAZOLE GEL FOR THE TREATMENT OF ACNE DISEASE

West Kazakstan Marat Ospanov state medical academy, Aktobe city

The authors of the article described the experience of use of ultrasonic phonoresis with metronidazole gel for the treatment of acneiform eruption. This method considerably shortens the treatment course and raises its efficiency.