

# Хронодетерміноване застосування антиоксидантних засобів у комплексній терапії алергодерматозів

О.І. Денисенко

*ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», Чернівці, Україна*

**Актуальність.** В останні роки спостерігається стійка тенденція до зростання захворюваності на алергійні дерматози (АлД), а також тяжчого клінічного перебігу їх із різкозапальними виявами та поширеним ураженням шкіри. Це порушує працездатність і соціальну активність хворих та обґрунтовує актуальність удосконалення їхньої комплексної терапії.

**Мета роботи** — підвищити ефективність лікування хворих на алергічні дерматози шляхом застосування антиоксидантних засобів із урахуванням циркадіанних ритмів оксидантно-антиоксидантного гомеостазу.

**Матеріали та методи.** Спостерігали 73 хворих на АлД віком від 19 до 67 років, із них у 53 діагностовано істинну чи інфекційну (мікробну) екзему, в 11 — алергійний дерматит, у 9 — атопічний дерматит. Стан оксидантної системи крові оцінювали за рівнем малонового альдегіду (МА) та фракцій окиснювальної модифікації білків (ОМБ E<sub>370</sub> і ОМБ E<sub>430</sub>), а антиоксидантної системи — за вмістом церулоплазміну (ЦП) і відновленого глутатіону (ВГ). За методом косинор-аналізу визначали мезор — середньодобовий рівень показника, акрофазу — момент часу, в який реєстрували максимальне, і батифазу — мінімальне значення. Групу контролю склали 28 практично здорових осіб подібного віку й статі.

**Результати та обговорення.** У хворих на АлД встановлено вірогідне ( $p < 0,05-0,001$ ) збільшення значень мезору показників оксидантної системи крові (МА — на 45,1 %, ОМБ E<sub>370</sub> — на 25,5 %, ОМБ E<sub>430</sub> — на 47,2 %) з акрофазою у вечірні й нічні години (22.44–23.47 год) та зниження мезору антиоксидантних показників (ЦП — на 23,9 %, ВГ — на 16,8 %) з акрофазою у ранкові, а батифазою — у вечірні години (19.06–20.32 год). З огляду на результати досліджень, у комплексній терапії 37 хворих на АлД (основна група) застосовували засоби з антиоксидантною дією — «Аскоцин» (по 1 табл. в день 2–3 тиж) та тіотриазолін (по 2 мл 1 % розчину внутрішньом'язово 10 діб), які призначали у другій половині дня (після 15.00). Інші 39 хворих отримували стандартну терапію. Згідно із клінічними спостереженнями, у хворих на АлД основної групи уже на 3–4-ту добу зменшилися вияви гіперемії й набряку в осередках ураження, на 4–5-ту припинилося мокріння в осередках екземи, а також відбувся швидкий регрес інфільтративних елементів висипки. Тобто скоротився термін їхнього лікування в середньому на 4,2 доби порівняно із хворими порівняльної групи, які отримали стандартне лікування. У пацієнтів основної групи також встановлено нормалізацію чи тенденцію до неї досліджуваних показників про- та антиоксидантної систем крові.

**Висновки.** Хронодетерміноване призначення (у другій половині дня) засобів із антиоксидантною дією («Аскоцин», тіотриазолін) у комплексній терапії хворих на алергодерматози поліпшує клінічні результати лікування, а також сприяє нормалізації оксидантно-антиоксидантного гомеостазу.