

**М.П. Перепічка,
І.Р. Коба,
В.В. Перепічка,
Л.О. Кадельник,
О.В. Черемухіна**

Буковинський державний медичний
університет, м. Чернівці

¹Чернівецький обласний шкірно-
венерологічний диспансер

ВИКОРИСТАННЯ СПРЕЮ “ЛАМІКОН” ПРИ ЛІКУВАННІ РІЗНОБАРВНОГО ЛИШАЮ

Ключові слова: дерматомікози,
лишай, ламікон, терапія

Захворюваність на дерматомікози посідає одне з провідних місць серед хвороб шкіри. Мікози шкіри виявляють майже у 20% працездатного населення країн Європи, у т.ч. і в Україні, а серед осіб пенсійного віку – у 65-70%. Важливо зазначити, що дерматофіти виділяють мікотоксини, які сенсибілізують організм, створюючи передумови для алергічної висипки та інших алергічних реакцій, які у 2,5 рази частіше виникають у пацієнтів на тлі дерматомікозів. Наведене вище зумовлює пошук нових протигрибкових препаратів, в яких мають поєднуватися ефективність та безпека для пацієнтів. З метою оптимізації лікування хворих на різнобарвний (висівкоподібний) лишай, який відносить до групи кератомікозів (поверхневих захворювань шкіри), ми застосовували спрей “Ламікон”. Під нашим спостереженням перебувало 23 хворих на різнобарвний лишай віком 18-27 років, у яких діагноз

мікозу був підтверджений люмінісцентним та мікроскопічним методами дослідження. У процесі лікування пацієнти були поділені на 2 групи: I група (порівняльна) – 12 хворих, які отримували зовнішнє лікування згідно наказу МОЗ №312 із застосуванням 25% крему бензилбензоату (двічі на добу впродовж 10 днів); II група (основна) – 11 хворих, яким призначали спрей “Ламікон” (двічі на добу 10 днів). Динамічне спостереження за хворими в процесі лікування дозволило констатувати хорошу переносимість спрею “Ламікон”, відсутність токсико-алергічних реакцій та інших побічних ефектів. У групі порівняння в трьох пацієнтів відмічалося почервоніння шкіри, відчуття свербежу та стягування. За результатами лікування можемо зробити висновок, що застосування спрею “Ламікон” є високоектичним та безпечним при лікуванні пацієнтів із різнобарвним (висівкоподібним) лишаем.