

В.В. Сімошко, О.І. Полянська, М.П. Перепічка
СКІН-КАП В ЛІКУВАННІ ПСОРІАЗУ

Кафедра шкірно-венеричних хвороб та туберкульозу (науковий керівник – доц. О.І.Денисенко)
Буковинської державної медичної академії

Одне з провідних місць у лікуванні хворих на псоріаз посідає зовнішня терапія. Лікарські засоби зовнішньої дії безпосередньо впливають на вогнище ураження, що дає змогу зменшити побічну дію системної терапії, а в деяких випадках уникнути їх. Обстежувалось 20 хворих на псоріаз віком від 16 до 50 років з різними формами дерматозу, крім тяжких ускладнених (ексудативний, пустульозний, еритродермія). Як зовнішнє лікування призначали хворим засіб негормональної дії – аерозоль скін-кап на основі піритіонату цинку (“Хемінова”, Іспанія). Лікувальний ефект препарату досягається шляхом специфічного впливу активованого цинку піритіонату на клітинному рівні завдяки його цитостатичній дії на клітини шкіри в стадії гіперпроліферації, а також стабілізації клітинних мембран. Препарат розпилювали на всі уражені ділянки шкіри з відстані 15 см від їх поверхні. Висипні елементи обробляли 2-3 рази на день впродовж 20-25 днів до регресу папульозної висипки. Для досягнення стійкого ефекту застосовували препарат ще протягом одного тижня після зникнення симптомів. Аналіз результатів лікування показав, що використання аерозольної форми препарату скін-кап для зовнішнього лікування різних форм псоріазу сприяє більш швидкому регресу висипки на шкірі та зменшує перебування хворих в стаціонарі (в середньому на 3-4 дні).