

Ж.В. Королева, д.м.н., профессор, Національна медична академія післядипломного образования ім. П.Л. Шупика, г. Київ

Новый подход к лечению вторично инфицированных стероидочувствительных дерматозов

Стероидочувствительные дерматозы включают в себя различные по своей природе острые и хронические дерматозы, характеризующиеся широкой распространенностью, часто рецидивирующим течением, генетической предрасположенностью, иммунозависимым механизмом развития, при этом местная терапия данных заболеваний глюкокортикоидами (ГК) дает выраженный терапевтический эффект. Эффективность ГК для наружного применения связана с иммунозависимым патогенезом хронических воспалительных дерматозов, преимущественно различных форм экземы и атопического дерматита.

Механизм вторичного инфицирования

Уникальность кожи как органа состоит в том, что она доступна к применению разнообразных лекарственных средств; при их прямом нанесении на кожного покров удается достаточно быстро получить выраженный терапевтический ответ. Создание высокой концентрации ГК в зоне воспаления оказывает мощное супрессивное воздействие на клетки иммунной системы, ассоциированные с кожей, при этом практически не демонстрирует системного влияния на иммунную и другие системы организма, что позволяет избежать тяжелых побочных реакций [2, 5, 6].

Нарушение целостности кожного барьера и снижение защитных свойств кожи в очаге воспаления часто ведут к вторичному инфицированию.

Постоянная травматизация кожи вследствие зуда, нарушения микроциркуляции сальной и потовой секреции, повышение pH кожи, создают благоприятные условия для размножения патогенной микрофлоры. В составе микрофлоры больных атопическим дерматитом и экземой преобладает *Staphylococcus aureus*, который не только может стать причиной развития вторичных бактериальных осложнений, но даже его бессимптомное носительство усугубляет тяжесть и длительность обострений [3]. Продуцируемые стафилококками энтеротоксины способны индуцировать выработку специфических к ним IgE-антител. Кроме того, данные различных исследований показали наличие IgE-антител к *Malassezia* у 20-90% пациентов с атопическим дерматитом в отличие от больных себорейным дерматитом, разноцветным лишаем и здоровых лиц, у которых антитела к этому антигену не определялись. У пациентов с атопическим дерматитом рост колоний *Candida albicans* как на пораженных, так и на интактных участках кожи отмечается чаще, чем у здоровых лиц. В настоящее время доказано участие в патогенезе атопического дерматита грибов рода *Candida* не только в качестве патогенов, но и классических аллергенов, инициирующих иммунный ответ по IgE-зависимому типу аллергических реакций [7].

Изучение бактериальной колонизации пораженной и непораженной кожи

у пациентов с экземой продемонстрировало, что *S. aureus* находили у 47,3% больных экземой в пораженной и у 27,9% — в непораженной коже. Таким образом, наблюдалась более активная колонизация стафилококком пораженной кожи у пациентов с экземой и значительная обсемененность как пораженной, так и непораженной кожи. При этом плотность колонизации была заметно выше в пораженной коже и достоверно коррелировала с тяжестью течения дерматоза [8]. При соскобах с очагов поражения кожи у больных экземой в 80% случаев высеивался *S. aureus*, в 14% — *S. haemolyticus*, в 40,7% — нелипофильные дрожжи рода *Candida*. [1].

Свой вклад в развитие вторичного инфицирования вносит длительное и, как правило, бессистемное применение ГК сильного и очень сильного действия в виде мазей и кремов, оказывающих иммуносупрессивное воздействие и повышающих шансы микробной флоры на выживание. Следует учитывать, что назначать препараты, содержащие сильные стероиды, на области кожи, относящиеся к зонам повышенной чувствительности к ГК, крайне нежелательно, поскольку это повышает риск развития побочных действий (атрофии, телеангиэктазии и др.) и активизации инфекционных агентов. Риск активизации бактериальной инфекции усиливается у пациентов с сильным зудом и расчесами, выраженной сухостью, трещинами, а также при неправильном базовом уходе за кожей и несоблюдении гигиены кожи (запрет или редкое купание).

Терапевтические подходы

Терапия пациентов с вторично инфицированным атопическим дерматитом, экземами требует комплексного подхода с правильным выбором лекарственных форм для наружного применения. Наружное применение антибиотиков у больных с вторично инфицированным атопическим дерматитом или экземой без включения в их состав глюкокортикоидных гормонов может спровоцировать обострение аллергического воспалительного процесса на коже [4].

В таких случаях целесообразно использовать комбинированные средства, оказывающие одновременно противовоспалительное и противомикробное действие. Именно таким препаратом и является Кремген, выпускаемый в форме мази.

Кремген — это комбинированный препарат для наружного применения, содержащий ГК флуоцинонид и аминогликозидный антибиотик гентамицин. Действие препарата обусловлено синергическими эффектами компонентов, которые входят в его состав.

Флуоцинонид — синтетический высокоэффективный ГК III поколения. Обладает выраженным и длительным противовоспалительным, противоаллергическим, противоотечным и противозудным действием. Стабилизирует мембраны лизосом, ингибирует лизосомальную фосфолипазу A2, что приводит к уменьшению образования медиаторов воспаления эйкозаноидов, цитокинов (интерлейкина-1 и -2,



Ж.В. Королева

γ-интерферона, фактора некроза опухоли), блокирует каскад превращения арахидоновой кислоты в простагландины, предотвращает клеточную дезинтеграцию во время воспалительного процесса. Стимуляция стероидных рецепторов приводит к образованию особого класса белков — липокортинов, которые имеют выраженное противовоспалительное действие.

Аминогликозидный антибиотик II поколения гентамицин оказывает выраженное бактерицидное действие. Механизм его противомикробной активности состоит в связывании с 30S-субъединицей рибосом микроорганизмов, что вызывает необратимое угнетение синтеза белка. Гентамицин фиксируется на цитоплазматических мембранах бактерий, нарушает их проницаемость, приводит к потере клетками ионов калия, аминокислот, нуклеотидов. Гентамицин действует

Продолжение на стр. 56.

КРЕМГЕН



Виразене усунення запалення¹



Елімінавання бактеріальної інфекції²



Достатній профіль безпеки³



КРЕМГЕН
Kremgen
Діючі речовини: флуоцинонід та гентаміцин
Для місцевого застосування
SPERCO 30г МАЗІ



Інформація для працівників сфери охорони здоров'я.
 Інструкція для медичного застосування препарату Кремген: РЛ. МОЗ №104/2009/01/01 від 07.08.2014.
 Характеристика: комбінований ЛЗ. Склад: 1 г мазі містить флуоциноніду 0,5 мг, гентаміцину сульфату 1 мг у перерахуванні на гентаміцин та допоміжні речовини.
 Лікарська форма: мазь. Показання: алергічні захворювання шкіри, псоріаз. Побічні реакції: відчуття печіння, подразнення, еритема, можливий гастрит*.
 Категорія відпуску: за рецептом.
 *Інформація представлена в скороченому вигляді, повний обсяг міститься в інструкції для медичного застосування препарату.
 Виробник: Спільне українсько-іспанське підприємство ТОВ «Сперко Україна», Україна, 21027, Вінниця, вул. 600-річчя, 25. ©2018 Всі права захищені.
¹ Флуоцинонід — ГК III покоління — має виражену протизапальну дію.
² В рамках спектру дії гентаміцину та чутливості мікроорганізмів.
³ Флуоцинонід, завдяки процесу деетирифікації, вивільнює флуоцинолон при місцевому застосуванні практично не потрапляє у системний кровообіг; молекула гентаміцину не потрапляє у системний кровообіг при місцевому застосуванні.

Ж.В. Королева, д.м.н., професор, Національна медична академія післядипломного образования ім. П.Л. Шупика, г. Київ

Новый подход к лечению вторично инфицированных стероидочувствительных дерматозов

Продолжение. Начало на стр. 55.

бактерицидно относительно *Streptococcus spp.*, *Staphylococcus spp.* (включая метициллинрезистентный золотистый стафилококк), *Pseudomonas spp.*, *Escherichia coli*, *Proteus spp.*, *Klebsiella spp.*, *Shigella spp.*, *Salmonella spp.*, *Enterobacter spp.*, и др.

Компоненты препарата при местном применении легко проникают во все слои кожи, в том числе в участки с воспалительными, эрозивными и ожоговыми процессами, проявляя терапевтическое действие.

При контакте с дермой флуоцинонид диэтерифицируется, высвобождая флуоцинолон, который также оказывает выраженное глюкокортикоидное действие. Благодаря эффекту диэтерификации флуоцинонид при местном применении практически не попадает в системный кровоток. Молекула гентамицина характеризуется резко гидрофильными свойствами, поэтому не проникает через биологические мембраны, такие как кожа, стенка кишечника, и не попадает в системный кровоток при

местном использовании. Кремген имеет уникальную гидрофильно-липофильную основу.

Опыт применения Кремгена

Нами накоплен десятилетний положительный опыт использования Кремгена при осложненных формах атопического дерматита, а также при экземе различной формы и локализации. Переносимость лечения у всех пациентов была хорошей. При применении препарата не было зарегистрировано возникновения системных или местных побочных явлений. Эффект от использования наблюдался уже на 2-3-й день: активно регрессировали гиперемия, отечность, мокнутие в очагах, зуд и жжение, что значительно облегчало общее состояние больных. На 7-8-е сутки у всех пациентов полностью регрессировали явления острого воспаления, а также зуда в очагах поражения. Больные наносили мазь 2-3 раза в день на пораженные участки кожи тонким слоем.

Отмечались снижение сроков течения заболевания, высокая безопасность

препарата при применении на участках с тонкой кожей и в складках.

Кремген в форме мази рекомендуется к использованию в качестве препарата выбора при наружной терапии осложненных форм стероидочувствительных дерматозов как у взрослых пациентов, так и у детей в возрасте >2 лет. Препарат применяли короткими курсами (не более 10 дней) на небольшие участки кожи. При длительном использовании на обширные участки кожи увеличивается частота возникновения побочных эффектов, связанных с ятрогенным гиперкортицизмом: отеки, артериальная гипертензия, гипергликемия и снижение толерантности к глюкозе. Перед каждым повторным нанесением остатки предыдущей дозы препарата смывали теплым мыльным раствором или раствором антисептика. Не применяли при поражениях слизистых оболочек полости рта, носа, глаз. С осторожностью использовали на участках тела с тонкой кожей (лицо, паховые и подмышечные области), поскольку возможно увеличение степени всасывания

и развития местных побочных эффектов (телеангиэктазии, периоральный дерматит). Особое внимание следует обратить на противопоказания к применению Кремгена: кожные проявления сифилиса, туберкулез кожи, ветряная оспа, герпес, актиномикоз, бластомикоз, споротрихоз; розовые угри и акне; пеленочный дерматит, периоральный дерматит, ангенитальный зуд, новообразования кожи; невус, атерома, гемангиома, ксантома; раны на участках аппликаций; многочисленные псориазные бляшки, трофические язвы голени, связанные с варикозным расширением вен, язвенные поражения кожи. Использование Кремгена при розовых угрях, акне и периоральном дерматите приводило к местным осложнениям (стероидные акне, розацеа). Наблюдались положительный эффект и отсутствие побочного действия при применении препарата Кремген у пациентов с интритригинозным, солнечным и радиационным дерматитом, красным плоским лишаем, дискоидной красной волчанкой, старческим зудом, при псориазическом поражении небольших участков кожи, укусах насекомых.

Таким образом, Кремген, в отличие от других препаратов группы ГК, имеет максимально быстрый терапевтический эффект, предупреждает микробные осложнения, характеризуется высоким профилем безопасности благодаря отсутствию подкожной адсорбции и проактивной форме ГК III поколения.

Список литературы находится в редакции.



ПЕРЕДПЛАТА НА 2018 РІК!

Здоров'я України

МЕДИЧНА ГАЗЕТА
Шановні читачі!

Передплатити наші видання Ви можете в будь-якому поштовому відділенні зв'язку «Укрпошти» чи в редакції «Видавничого дому «Здоров'я України».

Для редакційної передплати на видання необхідно:

- перерахувати на наш розрахунковий рахунок необхідну суму в будь-якому відділенні банку.
- При оплаті в призначенні платежу вказати обране видання та термін передплати;
- надіслати копію квитанції, яка підтверджує факт оплати визначеної кількості примірників;
- повідомити адресу доставки у зручний для Вас спосіб: тел./факс відділу передплати: +380 (44) 364-40-28, (29); поштою: «Видавничий дім «Здоров'я України», 03035, м. Київ, вул. Механізаторів, 2, електронною поштою: podpiska@health-ua.com

«Медична газета «Здоров'я України XXI сторіччя»

Нове в медицині та медичній практиці. Передплатний індекс – 35272

Періодичність виходу – 2 рази на місяць / 24 рази на рік

Вартість редакційної передплати:

- на 3 місяці – 330 грн;
- на 6 місяців – 660 грн;
- на 12 місяців – 1320 грн.

НАШІ РЕКВІЗИТИ:

ТОВ «Медична газета «Здоров'я України 21 сторіччя»
03035, м. Київ, вул. Механізаторів, 2.
e-mail: podpiska@health-ua.com
ЄДРПОУ 38419790, р/р 26000628915800
у ПАТ «УкрСиббанк», МФО 351005



www.health-ua.com

Тематичні номери

«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Гінекологія, акушерство, репродуктологія»
Передплатний індекс – 89326
Періодичність виходу – 4 рази на рік
Вартість передплати на рік – 280 грн, на півріччя – 140 грн

«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Онкологія, гематологія, хіміотерапія»
Передплатний індекс – 37634
Періодичність виходу – 5 разів на рік
Вартість передплати на рік – 350 грн

«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Гастроентерологія, гепатологія, колопроктологія»
Передплатний індекс – 37635
Періодичність виходу – 4 рази на рік
Вартість передплати на рік – 280 грн, на півріччя – 140 грн

«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Педіатрія»
Передплатний індекс – 37638
Періодичність виходу – 4 рази на рік
Вартість передплати на рік – 280 грн, на півріччя – 140 грн

«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Діабетологія, тиреоїдологія, метаболічні розлади»
Передплатний індекс – 37632
Періодичність виходу – 4 рази на рік
Вартість передплати на рік – 280 грн, на півріччя – 140 грн

«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Пульмонологія, алергологія, риноларингологія»
Передплатний індекс – 37631
Періодичність виходу – 4 рази на рік
Вартість передплати на рік – 280 грн, на півріччя – 140 грн

«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Кардіологія, ревматологія, кардіохірургія»
Передплатний індекс – 37639
Періодичність виходу – 6 разів на рік
Вартість передплати на рік – 420 грн, на півріччя – 210 грн

«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Хірургія, ортопедія, травматологія»
Передплатний індекс – 49561
Періодичність виходу – 4 рази на рік
Вартість передплати на рік – 280 грн, на півріччя – 140 грн

«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Неврологія, психіатрія, психотерапія»
Передплатний індекс – 37633
Періодичність виходу – 4 рази на рік
Вартість передплати на рік – 280 грн, на півріччя – 140 грн

«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Урологія, нефрологія, андрологія»
Передплатний індекс – 86683
Періодичність виходу – 3 рази на рік
Вартість передплати на рік – 210 грн

НАШІ РЕКВІЗИТИ:

ТОВ «Тематичний проект «Здоров'я України 21 сторіччя»
03035, м. Київ, вул. Механізаторів, 2.
Тел./факс відділу передплати +380(44) 364-40-28(29); e-mail: podpiska@health-ua.com
ЄДРПОУ 38419785, р/р 26007628853200 в ПАТ «УкрСиббанк», МФО 351005

НАША АДРЕСА: Видавничий дім «Здоров'я України», 03035, м. Київ, вул. Механізаторів, 2
Відділ передплати: +380 (44) 364-40-28, e-mail: podpiska@health-ua.com, www.health-ua.com