

В.А. Феклин, В.А. Клименко, В.П. Кандыба, Е.Г. Колиушко, Л.М. Адарюкова,  
кафедра пропедевтики педиатрии № 2 Харьковского национального медицинского университета;  
областная детская клиническая больница № 1 г. Харькова

# Обоснованный выбор базисной терапии атопического дерматита

**Необходимым условием успешного ведения больного atopическим дерматитом (АД) является базисная терапия. Ее цель – устранение сухости кожи, обновление поврежденного эпителия, повышение барьерных функций эпидермиса, ограничение воздействия на кожу триггеров и неблагоприятных факторов.**

Базисная терапия должна проводиться в периоде и обострения, и ремиссии. Мы изучили возможность использования кремов серии «Атопрел» греческой компании FrezyDerm при atopическом дерматите. Выбор был обусловлен изучением свойств компонентов, входящих в состав крема. Это – «липидное трио» (керамиды, фитостеролы и ненасыщенные жирные кислоты), витамины А, Е, пантенол, аллантоин (вещество с регенерирующим и мягким кератолитическим действием), экзополисахариды, извлеченные из протобактерий рода *Altegomonas*, которые обитают на дне мирового океана. Полисахариды их оболочек способны защитить *Altegomonas* от экстремальных условий обитания – низкой температуры, высокого давления. Проведенные научные исследования показали, что подобный барьер полисахариды из *Altegomonas* создают и на коже человека, оказывая мощное протективное действие по отношению к агрессивным факторам внешней среды, что особенно актуально в условиях экологического неблагополучия большинства территорий Украины.

С целью оценить эффективность и стероид-спаринг эффект крема «Атопрел Эмоллиент» в составе базисного ухода за кожей детей проведено исследование.

## Материалы и методы

Под наблюдением находилось 20 детей в возрасте 3-18 лет, страдающих АД средней степени тяжести в периоде обострения. Верификацию диагноза проводили в соответствии с критериями Hanifin, Rajka (1980). Значение индекса SCORAD составило от 24 до 62 (в среднем  $39,5 \pm 12,8$ ). Больных рандомизировали в зависимости от тяжести заболевания на две группы по 10 человек в каждой. Значение индекса SCORAD составило  $38,1 \pm 11,9$  и  $40,8 \pm 14,0$  у пациентов первой и второй групп соответственно. Все дети получали системную терапию по поводу АД по единому алгоритму. Наружную терапию у больных основной группы проводили топическими кортикостероидами (ТКС) по альтернирующей схеме: ТКС 1 раз в сутки через день и использовали крем «Атопрел Эмоллиент» по потребности, но не реже 3 раз в сутки. Дети группы сравнения получали наружную терапию ТКС 1 раз в сутки ежедневно и использовали детский крем по потребности. ТКС отменяли

после ликвидации воспалительных изменений на коже. Оценку эффективности терапии проводили через 3, 7 и 10 дней. Учитывали динамику интенсивности морфологических элементов сыпи (гиперемии и отечности), сухости, зуда, срок отмены ТКС, субъективные ощущения больного.

## Результаты и обсуждение

При оценке динамики морфологических воспалительных элементов сыпи (гиперемии, отечности) и зуда на 3, 7-й и 10-й дни терапии у больных основной и контрольной групп не отмечалось достоверных различий между группами, но при этом больные контрольной группы использовали в 1,4 раза меньшее количество ТКС: так, в основной группе число дней применения ТКС составило  $3,3 \pm 0,4$ , в контрольной –  $4,5 \pm 0,7$ . При оценке динамики сухости кожи с первых дней использования крема «Атопрел Эмоллиент» отмечалась более быстрая положительная динамика у пациентов основной группы, а к 10-му дню сухость кожи у больных основной группы стала достоверно ниже в сравнении с контрольной группой ( $0,3 \pm 0,3$  и  $1,3 \pm 0,3$  соответственно). Динамика зуда и сухости кожи у больных при разных алгоритмах наружной терапии представлена на рисунке.

Не наблюдалось ни одного случая непереносимости или повышенной чувствительности к компонентам крема «Атопрел Эмоллиент». При опросе о результатах лечения 80% пациентов основной группы и 60% контрольной оценили эффективность терапии как высокую. Уменьшение удельного веса ТКС в наружной терапии позволило повысить комплаенс терапии АД.

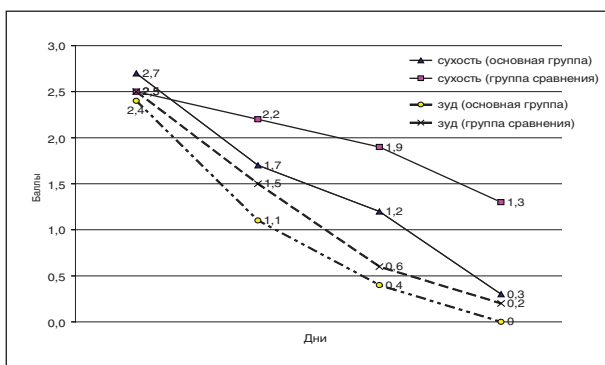


Рис. Динамика зуда и сухости кожи у больных при разных алгоритмах наружной терапии

## Выводы

Использование крема «Атопрел Эмоллиент» в составе базисного ухода за кожей позволяет повысить эффективность, безопасность и комплаенс терапии АД у детей.

3

# Атопрел atoprel

Смягчающий крем    Защитный крем  
Крем для душа и ванн    Молочко для ванн

Герметичная упаковка обеспечивает стерильность содержимого при повторном использовании

## Комплексный подход к лечению сухой atopической кожи у взрослых и детей



Р.С. МЗ Украины №05.03.02-03/42832



**FREZYDERM**  
ДЕРМОКОСМЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА



Эксклюзивный дистрибьютор в Украине  
ООО «СОНА-ФАРМ», г. Киев, ул. Н. Гринченко, 4  
Тел.: +38(044) 495-10-14, факс: +38(044) 495-10-15  
office@sona-pharm.com.ua, www.sona-pharm.com.ua