

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 73 - 2019

Випуск 4 з проблеми
«Дерматологія та венерологія»
Підстава: : рішення ЕПК «Дерматологія та
венерологія»
Протокол № 115 від 03.01.2019 р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:
ДЕРМАТОЛОГІЯ ТА ВЕНЕРОЛОГІЯ.

СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА МІКРОСПОРІУ ГЛАДЕНЬКОЇ ШКІРИ З ПЕРЕВАЖНИМ УРАЖЕННЯМ ПУШКОВОГО ВОЛОССЯ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

**УКРАЇНЬКА МЕДИЧНА
СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ**

**НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ**

**УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ**

А В Т О Р И:

ЛАВРУШКО С.І.,
д. мед. н., проф. **СТЕПАНЕНКО В.І.,**
д. мед. н., проф. **ДУДЧЕНКО М.О.,**
КУРИЛКО Ю.В.

**Суть
впровадження:**

призначено для лікування хворих на мікроспорію гладенької шкіри з переважним ураженням пушкового волосся.

Пропонується для впровадження в закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) дерматологічного профілю.

Мікроспорія зумовлена грибами роду *Microsporum*, належить до найпоширеніших дерматофітій, посідаючи друге місце після мікозів стоп та кистей. При мікроспорії уражуються шкіра, її придатки та волосся (довге та пушкове, інколи брови та вії), що зумовлює складність і тривалість лікування. Дуже рідко уражуються нігтьові пластини.

Актуальність розробки обумовлена тим, що мікроспорія висококонтагіозне грибкове захворювання, яким частіше хворіють діти, має велику поширеність та щорічне збільшення рівня захворюваності.

Основа поставленої задачі - розробити спосіб лікування хворих на мікроспорію гладенької шкіри з переважним ураженням пушкового волосся, шляхом удосконалення відомих способів, за рахунок підбору лікувальних засобів, досягти зниження ризику виникнення побічних ефектів, забезпечити підвищення ступеню ефективності, безпечності лікування, скорочення термінів лікування та запобігання рецидивів захворювання.

Поставлена задача вирішується шляхом створення способу лікування хворих на мікроспорію гладенької шкіри з переважним ураженням пушкового волосся, що включає призначення системного антимікотика тербінафіну перорально у вигляді таблеток в залежності від маси тіла менше ніж 20 кг - 62,5 мг на добу (1/4 табл.), від 20 до 40 кг - 125 мг на добу (1/2 табл.), більше ніж 40 кг - 250 мг на добу (1 табл.) та зовнішнє застосування кетоконазол крему 2 % 2 рази на день, додатково уражені ділянки обробляють 2 % розчином йоду 2 рази на день та проводять епіляцію пушкового волосся в осередках ураження 1 раз у 3 дні, тривалість лікування 2- 6 тижнів, в залежності від локалізації патологічного процесу.

Тербінафін являє собою аліламінову похідну з широким спектром протигрибкової дії. В низьких концентраціях тербінафін виявляє

фунгіцидну дію щодо дерматофітів. Тербінафін діє за рахунок пригнічення скваленопоксидази у клітинній мембрані гриба. При внутрішньому застосуванні тербінафін ефективний щодо дерматофітів родини Trichophyton, Microsporum, Epidermophyton.

При одноразовому прийомі 250 мг тербінафіну максимальна концентрація у плазмі реєструється приблизно через 2 години після прийому і становить 0,97 мкг/мл. Препарат швидко накопичується в ліпофільному зроговілому шарі шкіри. Тербінафін також виділяється в шкірне сало і створює високі концентрації його у волосяних фолікулах, нігтях. Протягом перших декількох тижнів після початку прийому препарату активна речовина накопичується в шкірі і нігтьових пластинках у концентраціях, що забезпечують фунгіцидну дію.

Кетоконазол крем 2 % - протигрибковий засіб для зовнішнього лікування інфекцій шкіри, зумовлених дерматофітами. Ефективний при терапії мікозів. Протигрибковий ефект зумовлений пригніченням синтезу ергостеролу.

Запропонованим способом лікування було проліковано 55 хворих на мікроспорію гладенької шкіри віком від 3 до 47 років (6 дорослих та 49 дітей). Клінічний діагноз у всіх хворих підтверджено мікроскопічним аналізом, результатами культурального та люмінесцентного (у променях лампи Вуда) досліджень. У 50 пацієнтів спостерігалася ураження пушкового волосся, що підтверджено клінічно, мікроскопічно та результатом люмінесцентного дослідження.

Усім хворим дозу тербінафіну призначали залежно від маси тіла: при масі тіла менше ніж 20 кг - 62,5 мг/добу (1/4 табл.), від 20 до 40 кг - 125 мг/добу (1/2 табл.), більше ніж 40 кг - 250 мг/добу (1 табл.) разово. Системна терапія поєднувалася із зовнішнім лікуванням, яке включало використання кетоконазол крему 2% 2 рази на день, обробку уражених ділянок 2 % розчином йоду 2 рази на день та епіляцією пушкового волосся в осередках ураження 1раз у 3 дні. Тривалість лікування 2 -6 тижнів, в залежності від локалізації патологічного процесу.

Протипоказанням була гіперчутливість до тербінафіну або кетоконазолу чи будь-яких допоміжних речовин цих препаратів.

У всіх хворих на мікроспорію гладенької шкіри з переважним ураженням пушкового волосся, яким було призначено лікування запропонованим способом, досягнуто клінічного та етіологічного одужання. Спостерігалася добра переносимість препарату без змін

загальних та біохімічних аналізів крові, сечі після закінчення курсу терапії. Побічних ефектів не виявлено. Результати лікування підтверджено негативними мікроскопічними аналізами та результатами люмінесцентного дослідження.

Позитивний результат полягає у підвищенні ефективності лікування, прискоренні клінічного та мікологічного одужання, скороченні тривалості лікування до 2-6 тижнів (в залежності від локалізації патологічного процесу на гладенькій шкірі), запобіганні рецидиву хвороби.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Розробка удосконалених методів діагностики і комплексного лікування хронічних дерматозів та інфекцій, що переважно передаються статевим шляхом з урахуванням визначення додаткових чинників значимих в патогенезі цих захворювань» (№ держреєстрації 0117U000272, термін виконання 2017-2019 рр.).

За додатковою інформацією з даної проблеми звертатися до автора листа: Лаврушко С.І., тел. 0501950444, кафедра внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів з шкірними та венеричними хворобами, Українська медична стоматологічна академія, вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011.