

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ЦИТЕАЛ» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ КОЖИ

Проценко М. В., Федотов В.П.

*Запорожский государственный медицинский университет,
кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом эстетической медицины
ФПО, Украина, г. Запорожье*

Ключевые слова: инфекция, кожа, сыпь, лечение, Цитеал.

Резюме: Наблюдали 60 пациентов с инфекционными поражениями кожи: пиодермия - 20 человек, микозы - 18, акне- 16, атопический дерматит, осложненный бактериальной инфекцией – 6. 30 больных применяли в комплексной терапии трехкомпонентный антисептик «Цитеал» 1- 2 раза в сутки в течении 10 дней. У данных пациентов наблюдался более быстрый регресс элементов сыпи, в отличии от больных, которые получали традиционное лечение ;отсутствовали осложнения.

Resume: We observed 60 patients with infectious diseases of skin: pyodema -20 people, mycoses - 18, an acne - 16, the atopic dermatitis complicated by a bacterial infection – 6. 30 patients applied ternary antiseptic “Tsyteal” in complex therapy twice daily within 10 days. Rapid regression of elements of rash was observed in these patients ,in contrast to patients who received conventional treatment. There were no complications.

Актуальность. Проблема инфекционных поражений кожи является неоспоримо актуальной ввиду ее широкой распространенности среди населения многих стран мира.

По данным ВОЗ, они составляют треть среди всех дерматозов, причем 30% больных временно теряют трудоспособность. Большинство этих инфекций могут быть как бактериального, так и грибкового происхождения. На современном этапе

большое значение в распространении инфекционных заболеваний кожи имеет ухудшение социально-экономической и экологической обстановки, нарушение иммунного статуса у населения и увеличение агрессивных штаммов микроорганизмов.

Инфекционные дерматозы могут возникать первично или как осложнения других заболеваний (атопический дерматит, чесотка, экзема, лучевые и травматические поражения, трофические язвы). Инфицирование происходит вследствие попадания на кожу возбудителей заболевания из окружающей среды или через активацию и проникновение резидентных микроорганизмов. Инфекционные дерматозы возникают при нарушении целостности рогового слоя эпидермиса. К развитию пиодермии приводят различные факторы: загрязнение кожи, микротравмы, перегревание с усиленным потоотделением и мацерацией, переохлаждение, агрессивные химические агенты, хронические интоксикации, заболевания органов пищеварительной системы, очаги хронической инфекции, иммунный дисбаланс, эндокринные заболевания (сахарный диабет). Возникновение и течение данных заболеваний зависит от взаимодействия микроорганизма и индуцированного макроорганизма.[3]

Угревая болезнь – один из самых распространенных дерматозов, который приводит к косметическим дефектам кожи. Угри – папулезно-пустулезные поражения кожи на участках, богатых сальными железами. [2]

В основе патогенеза угревой болезни лежат: повышенная продукция кожного сала, гиперкератинизация протоков сальных желез, колонизация протоков сальных желез *Propionibacterium acne*, *Malassezia*, стафилококками и воспаление. Методы этиопатогенетической терапии разнообразны и зависят от остроты, тяжести и формы патологического процесса. [1]

Лечение инфекционных заболеваний кожи и вторично инфицированных дерматозов невозможно без применения антисептических препаратов.

Перспективным препаратом является трехкомпонентный антисептик широкого спектра действия – «Цитеал». Это пенообразующий раствор, предназначенный для антисептической обработки кожи и слизистых оболочек. В состав данного препарата входят три действующих компонента:

- 1) хлоргексидин (катионный антисептик класса бигуанидов);
- 2) хлоркрезол (антисептик класса галогенированных фенолов);
- 3) гексамидин (катионный антисептик класса диамидинов).

Препарат «Цитеал» обладает выраженным бактериостатическим, фунгицидным, противотрихомонадным действием и оказывает противозудный эффект. Активность препарата сохраняется в присутствии биологических субстанций: крови, гноя, серозной жидкости. При использовании средства не отмечено окрашивание или раздражение кожи и слизистых, а также изменение рН кожи.

Цель: оценить клиническую эффективность применения трехкомпонентного антисептика «Цитеал» в комплексной терапии инфекционных поражений кожи.

Задачи: 1. Определить скорость регресса клинической симптоматики у больных с инфекционными поражениями кожи при использовании в комплексной терапии трехкомпонентного антисептика нового поколения – Цитеал.

2. Оценка переносимости Цитеала в лечении инфекционных дерматологических заболеваний.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 60 пациентов женского и мужского отделений Запорожского областного кожно-венерологического диспансера с инфекционными поражениями кожи в возрасте от 18 до 86 лет, которым были выставлены следующие диагнозы: пиодермия (стрептодермия, остеофолликулит, фолликулит) – 20 пациентов (33,4%); микозы (кандидоз кожи, рубромикоз складок, эпидермомикоз, микоз стоп, эритразма) – 18 пациентов (30%); акне легкой и средне-тяжелой степени – 16 пациентов (26,6%); атопический дерматит, осложненный бактериальной инфекцией – 6 пациентов (10%); нередко выявлялись микст-инфекции. Больные дифференцированно получали этиологическую, патогенетическую и симптоматическую терапию. Особенностью ведения данных пациентов было дополнительное включение в наружную терапию трехкомпонентного антисептика нового поколения – Цитеал. Больные обрабатывали локально пораженные участки кожи неразведенным раствором Цитеала 2 раза в сутки (утром и вечером) в течении 2 минут. Курс лечения составлял 7-10 дней, в зависимости от тяжести заболевания и особенностей течения патологического процесса.

Контрольная группа больных в составе 30 человек, идентичная исследуемой группе пациентов по возрасту, полу и клиническим проявлениям заболеваний получала аналогичное традиционное лечение, за исключением Цитеала.

В ходе исследования проводилось сопоставление скорости регресса клинической симптоматики инфекционных кожных заболеваний в исследуемой и контрольной группах, а также переносимость препарата.

Результаты и их обсуждение. Препарат хорошо переносился больными. Местных реакций в виде гиперемии, зуда, сухости кожи в течении всего периода применения препарата не наблюдалось.

При лечении больных пиодермией (20 человек) с применением препарата «Цитеал» (исследуемая группа) положительный результат (исчезновение клинических симптомов заболевания) наблюдался у 15 пациентов (75%), хороший результат (исчезновение большинства клинических симптомов) у 3 пациентов (15%), удовлетворительный результат (незначительное улучшение клинических симптомов) наблюдалось у 2 пациентов (10%). В то время как у контрольной группы, получавшей традиционное лечение положительный результат наблюдался у 10 больных (50%), хороший – у 3 больных (15%), удовлетворительный – у 5 больных (25%), отсутствие результата – у 2 больных (10%).

У исследуемых пациентов с угревой болезнью (16 человек) положительный результат наблюдался у 10 пациентов (62,5%), хороший и удовлетворительный – у 6 пациентов (37,5%). У больных контрольной группы с акне положительный

результат – у 6 больных (37,5%), хороший – у 2(12,5%), удовлетворительный – у 7(43,8%), отсутствие результата – у 1 больного(6,2%).

Терапевтический эффект лечения больных микозами (18 человек) исследуемой группы: положительный результат – 13 пациентов(72,2%), хороший – 2(11,1%), удовлетворительный – 2(11,1%), отсутствие результата – 1(5,6%). У пациентов контрольной группы: положительный результат – 8 пациентов(44,5%), хороший – 2(11,1%), удовлетворительный – 4(22,2%), отсутствие результата – 4(22,2%).

У исследуемых больных атопическим дерматитом, осложненным бактериальной инфекцией(6 человек) положительный результат наблюдался у 3 больных(50%), хороший – у 2(33,3%), удовлетворительный – у 1(16,7%). У пациентов контрольной группы: положительный результат – 2 пациента(33,3%), хороший – 1(16,7%), удовлетворительный – 2(33,3%), отсутствие результата – 1(16,7%).

Ближайшие результаты лечения в группе больных использующих Цитеал, отличались от группы больных получавших традиционное лечение более быстрым регрессом высыпных элементов и отсутствием осложнений.

Выводы: использование в комплексной терапии современного трехкомпонентного наружного средства «Цитеал» с антисептическим действием в лечении инфекционных поражений кожи, позволило достичь положительных клинических результатов в наименьшие сроки, что подтверждается клинико-лабораторным выздоровлением у всех наблюдаемых больных.

«Цитеал» - эффективный антисептический препарат с хорошей переносимостью, который может широко применяться для лечения неспецифических заболеваний кожи.

Литература

1. Кацамбаса А.Л., Лотти Т.М. Европейское руководство по лечению дерматологических болезней. - М., 2009. – С. 19-24
2. Кубанова А.А., Акимов В.Г. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней. – М., 2009. – С.153-156
3. Томас Хэбиф П. Кожные болезни: диагностика и лечение – М.,2007. – С. 144-168.