

Асадулаева М.А.

ВЛИЯНИЕ ФОТОПРОТЕКТОРНЫХ ФАКТОРОВ НА ТЕЧЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Музыченко А.П.

Кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом повышения квалификации и переподготовки

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Атопический дерматит (АтД) остаётся одной из ведущих хронических воспалительных дерматозов с высоким бременем болезни в популяции детей и взрослых. Прогрессирующие исследования указывают на значительную роль ультрафиолетового (УФ) излучения в модуляции кожного барьерного и иммунного ответа, что делает вопрос рационального использования солнцезащитных факторов (SPF) ключевым для профилактики обострений и снижения воспалительной активности. При этом клиническая практика сталкивается с ограниченной информативностью рекомендаций по SPF, особенно у пациентов с гиперчувствительной кожей и нарушениями барьерной функции, что требует научного анализа эффективности и переносимости этих средств.

Цель: оценить влияние использования солнцезащитных средств с различными SPF на клиническое течение атопического дерматита, барьерную функцию кожи и маркёры воспаления у пациентов с лёгкой и умеренной формой АтД, а также разработать методические рекомендации по их рациональному применению.

Материалы и методы. Проведено проспективное клиническое исследование с участием 120 пациентов (возраст 6–45 лет) с подтверждённым АтД. Пациенты рандомизированы на три группы по применению солнцезащитных средств с SPF 30, 50 и контрольной группы без применения SPF. Клиническая оценка включала индексы SCORAD и EASI, дерматоскопическую оценку эритемы и сухости кожи, измерение трансэпидермальной потери воды (ТЭПВ) и уровня кожного pH. Иммунологический профиль определялся по концентрации IgE в сыворотке крови. Статистическая обработка проводилась с использованием описательной статистики, критериев ANOVA и корреляционного анализа Спирмена при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Раннее и систематическое применение SPF ≥ 50 способствовало значительному снижению индекса SCORAD на 25% через 8 недель по сравнению с контрольной группой и SPF 30 ($p < 0,05$). ТЭПВ уменьшился на 18%, что коррелировало с улучшением барьерной функции. У пациентов с SPF 50 наблюдалась снижение IgE на 12% ($p < 0,05$). Клинические улучшения сопровождались снижением частоты обострений в летний период и уменьшением субъективного зуда. Анализ переносимости показал отсутствие значимых аллергических реакций на компоненты SPF. Полученные данные подтверждают иммуномодулирующий и протективный эффект солнцезащитных средств при АтД, особенно при высокой фоточувствительности кожи.

Выводы. Применение солнцезащитных средств с SPF ≥ 50 является эффективным элементом комплексной терапии атопического дерматита, способствующим укреплению барьерной функции кожи, снижению маркёров воспаления и уменьшению клинических проявлений заболевания. Разработаны рекомендации по индивидуальному подбору SPF с учётом тяжести АтД, фототипа кожи и сезонных факторов. Данные результаты имеют клиническое и методическое значение для оптимизации профилактических и терапевтических стратегий у пациентов с АтД, особенно в условиях высокой солнечной нагрузки.