ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА В КОМБИНАЦИИ С ЭМОЛЕНТАМИ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Абдурахманова М.А.[1], **Халимова М.Р.**[2]
[1,2]Ташкентский государственный медицинский университет

DOI: 10.67620/dermajournal.1730007

Актуальность. **Атопический дерматит** (АтД) — хроническое рецидивирующее заболевание кожи с наследственной предрасположенностью к гиперактивности иммунной системы и недостаточностью барьерной функции кожи. Заболевание встречается преимущественно в детском возрасте: по данным статистики, атопическим дерматитом страдает около 20% детей и 5% взрослых, при этом за последние 30 лет отмечается устойчивый рост заболеваемости. Хроническое рецидивирующее течение, выраженный зуд и снижение качества жизни пациентов определяют необходимость поиска эффективных, безопасных и патогенетически обоснованных схем терапии, в связи с чем изучение роли эмолентов и современных наружных средств представляется актуальным.

Цель исследования. Сравнить эффективность терапии 0,1% мазью такролимус и 1% кремом пимекролимус в комбинации с эмолентом при лечении атопического дерматита у пациентов различных возрастных групп.

Материалы и методы исследования. Под клиническим наблюдением находились 32 пациента, проходивших лечение как в стационарном отделении, так и амбулаторно на приёме поликлиники: 18 мальчиков и 14 девочек в возрасте от нескольких месяцев до 18 лет. По степени тяжести заболевания пациенты распределились следующим образом: лёгкая степень — 12 человек, средняя — 14, тяжёлая — 6. Все пациенты были разделены на три возрастные группы: первая — дети до 4 лет, вторая — до 12 лет, третья — до 18 лет. Всем больным проведено комплексное обследование, включавшее общеклинические, биохимические и ультразвуковые методы диагностики, а также сбор полного анамнеза заболевания.

Результаты исследования. При сравнении эффективности наружной терапии оценивались сроки регресса высыпаний (гиперемия, отёчность, лихенификация, экскориации, геморрагические корочки, гиперпигментация в очагах), а также интенсивность и динамика зуда. Высокая эффективность терапии с достижением клинической ремиссии и значительным улучшением была установлена у 90% детей, получавших такролимус, и у 83,3% пациентов, применявших пимекролимус. При первых признаках рецидива АтД терапия возобновлялась; поддерживающая терапия проводилась в течение 3 месяцев с применением средств 2 раза в неделю в интермиттирующем режиме. Контрольные осмотры осуществлялись каждые 30 дней.

Заключение. Одновременное применение мази такролимус (или крема пимекролимус) и эмолентов является эффективной и хорошо переносимой схемой терапии атопического дерматита, обеспечивающей более быстрый регресс клинических высыпаний по сравнению с монотерапией. Полученные результаты свидетельствуют о целесообразности использования такролимуса в комбинации с эмолентами в режиме интермиттирующей терапии для профилактики рецидивов заболевания. Эмоленты следует рассматривать как обязательный компонент базисной терапии АтД независимо от степени тяжести, поскольку восстановление кожного барьера снижает частоту и выраженность обострений.