КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «НАФТОН ГОЛД» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКИХ ДЕРМАТОЗОВ (ПСОРИАЗ И ЭКЗЕМА)

к.м.н. Юнусова З. С.
«Sarbon University», ГУ «2-й Межрайонный кожно-венерологический диспансер» МЗ РУз, г. Ташкент

DOI: 10.67620/dermajournal.1730218

Введение.

Хронические воспалительные дерматозы, такие как псориаз и экзема, занимают ведущее место в структуре кожной патологии. Они характеризуются рецидивирующим течением, торпидностью к проводимой терапии и существенным снижением качества жизни пациентов. Длительное применение топических глюкокортикостероидов (ТГКС) при данных заболеваниях нередко приводит к развитию локальных побочных эффектов и синдрома отмены. В связи с этим актуальным остается поиск эффективных негормональных наружных средств, способных ускорить регресс высыпаний и продлить ремиссию. Особый клинический интерес представляет препарат «Нафтон Голд» на основе рафинированного нафталанового масла, обладающий мощным противовоспалительным, противозудным и кератопластическим действием.

Цель исследования. Оценить клиническую эффективность, безопасность применения препарата «Нафтон Голд» и его влияние на качество жизни пациентов в комплексной терапии псориаза и экземы.

Материал и методы исследования. Под наблюдением находились 122 пациента в возрасте от 18 до 65 лет, которые были разделены на две группы в зависимости от нозологии. Первую группу составили 64 больных псориазом в прогрессирующей и стационарной стадиях (36 мужчин, 28 женщин; средний возраст — 41,2±2,4 года), разделенные на основную (n=34) и контрольную (n=30) подгруппы. Вторую группу составили 58 больных экземой в подострой и хронической стадиях (26 мужчин, 32 женщины; средний возраст — 43,6±3,1 года), разделенные на основную (n=30) и контрольную (n=28) подгруппы. Пациенты контрольных подгрупп получали стандартную патогенетическую терапию в сочетании с физиолечением (УФО 311 нм для псориаза, экземы). В комплексное лечение пациентов основных подгрупп дополнительно включали наружные аппликации препарата «Нафтон Голд» на очаги поражения. Тяжесть дерматозов оценивали с помощью индексов PASI (для псориаза) и EASI (для экземы), интенсивность зуда — по визуально-аналоговой шкале (ВАШ), качество жизни — по индексу DLQI.

Результаты. Включение препарата «Нафтон Голд» в комплексные схемы лечения продемонстрировало выраженный синергизм с физиотерапевтическими методиками и существенно ускорило регресс высыпаний.

- При псориазе: к концу 3-недельного курса лечения индекс PASI в основной подгруппе снизился на 78,4% от исходного (в контроле — на 59,2%). Индекс DLQI улучшился на 72,5%.
- При экземе: применение препарата обеспечило быстрый антипруритивный эффект — интенсивность зуда по шкале ВАШ снизилась на 82,1% уже к 5–7 дню. К концу 2-недельного курса индекс EASI в основной подгруппе снизился на 84,6% (в контроле — на 61,4%), а индекс DLQI улучшился на 75,2%.

Дополнительное использование «Нафтон Голд» позволило снизить медикаментозную нагрузку, сократив длительность и объем применения ТГКС у пациентов обеих основных подгрупп более чем в 2 раза. Продукт продемонстрировал отличную переносимость; побочных эффектов и явлений "синдрома отмены" зарегистрировано не было.

Выводы. Наружная терапия с использованием препарата «Нафтон Голд» в комплексном лечении больных псориазом и экземой обладает высокой терапевтической эффективностью. Препарат способствует ускорению регресса кожных элементов, эффективному купированию зуда, восстановлению эпидермального барьера и значительному повышению качества жизни пациентов (DLQI). Хороший профиль безопасности позволяет рекомендовать препарат «Нафтон Голд» для широкого применения в практической дерматовенерологии как на стационарном, так и на амбулаторном этапах.