

ВИКОРИСТАННЯ ВУЗЬКОСПЕКТРАЛЬНОЇ ФОТОТЕРАПІЇ 311 НМ ПРИ ЛІКУВАННІ ПСОРІАЗУ

Г.Є. Асцатуров, О.Н. Надашкевич, Я.О. Зайченко

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Терапевтичні властивості ультрафіолетового опромінення давно і успішно використовуються дерматологами при лікуванні різноманітних дерматологічних станів. Протягом останніх років УФБ-терапія вузького спектру 311нм займає в Україні лідируюче положення серед інших фізіотерапевтичних методів лікування псоріазу. З метою вивчення ефективності вузькоспектральної фототерапії, нами було проведено комплексне клінічне дослідження і лікування 42 хворих з розповсюдженим бляшковим і краплеподібним псоріазом. Прогресуюча стадія у 13 хворих, стаціонарна – у 29. Вік хворих від 22 до 54 років. Тривалість захворювання від 9 міс. до 27 років. Пацієнти проходили процедури 3 рази/тиждень початкова доза становила 0,1-0,3 Дж/см² в залежності від типу шкіри. Кожну наступну процедуру підвищували на 0,05-0,1 Дж/см². Оцінку ефективності лікування проводили за допомогою індексу PASI,

а також опитувальника ДІЯЖ. Загальна кількість процедур становила від 14 до 32, в залежності від клінічної форми, стадії і розповсюдженості псоріатичного процесу. Позитивний лікувальний ефект спостерігався у всіх пацієнтів. Клінічне одужання досягнуто у 32, значне покращення у 8, покращення у 2 хворих. Серед побічних ефектів у 4 хворих відмічалась легка еритема, не потребує відміни процедури. Аналіз результатів дослідження свідчить про високу ефективність і безпечність даного методу фототерапії при лікуванні хворих псоріазом з різними клінічними формами. По ефективності метод прирівнюється до ПУФА-терапії, але на відміну від неї, не потребує використання фотосенсибілізаторів і не дає властивих їм побічних ефектів, що дозволяє рекомендувати вузькоспектральну УФБ-терапію (311 нм) в якості одного з основних методів патогенетичної терапії хворих псоріазом.

ПРОБЛЕМИ КРУГОВОГО ОБЛИСІННЯ ДІТЕЙ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

І.Д. Бабак, М.Є. Гермінська

Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького

За останні роки спостерігається збільшення кількості дітей хворих на кругове облісіння (КО) волосистої частини голови, чому сприяють екзогенні (лікарські речовини, есенціальні та токсичні мікроелементи) та ендогенні фактори (ендокринопатії, наявність вогнищ хронічної інфекції, спадковість, стресові ситуації, вплив метаболічних факторів). Зміни структури волосся виникають при дефіциті цинку та міді, при отруєннях талієм, ртуттю, барієм, вісмутом. Тому була поставлена мета вивчити зміни структури волосся дітей хворих на КО. Ми обстежили 29 хворих дітей (20 хлопчиків і 9 дівчаток) та 13 практично здорових (контрольна група) з використанням комплексу різних методик, які включали лабораторно-інструментальне обстеження, консультації суміжних спеціалістів, дослідження структури волосся включало звичайну поздовжню світлооптичну мікроскопію (ПзСом), растрову електронну мікроскопію (РЕМ) та спектрографічне дослідження для визначення мікроелементного (МЕ) складу волосся. Серед хворих

дітей домінуючими ендогенними факторами були патологія щитовидної залози (13 випадків), тракту травлення (10 випадків), ротової порожнини та нирок (по 3 випадки). При дослідженні волосся ПзСом виявлено, що корені волосся мали форму гачка з обривками оболонок або без них, при РЕМ – у структурі стрижня волосся виявлені виступи та заглибини, тріщини, відсутність черепицеподібного малюнку. При дослідженні МЕ волосся дітей хворих на КО в порівнянні з практично здоровими ми встановили достовірне збільшення Mg, V, Cr, Mn, Fe, Ni, Cu, Sn, Ba, Pb. Характеризуючи гіпотетичний механізм можливої токсичної дії вище вказаних МЕ, можна констатувати, що мова йде про комбіновану дію, яка зумовлює можливість появи специфічних ефектів, до яких і відноситься облісіння. Отже, виявленні ендогенні фактори, зміни структурного та МЕ складу волосся в дітей хворих на КО вказують на атрофічний характер алопеції та доцільність проведення відповідної патогенетичної терапії.