

https://doi.org/10.29296/25877305-2025-07-XI-International-Congress

СОЧЕТАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ СЕРОВОДОРОДНЫХ ВАНН И УЗКОПОЛОСНОЙ СРЕДНЕВОЛНОВОЙ UVB ФОТОТЕРАПИИ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 311 НМ В ЛЕЧЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ПСОРИАЗА У ДЕТЕЙ

COMBINED USE OF HYDROGEN SULFIDE BATHS AND NARROW-BAND MEDIUM-WAVE UVB PHOTOTHERAPY WITH A WAVELENGTH OF 311 NM IN THE TREATMENT OF VARIOUS FORMS OF PSORIASIS IN CHILDREN

Конова О.М., Исаенкова С.В.
Konova O.M., Isaenkova S.V.

ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, Москва, Россия
National Medical Research Center for Children's Health, Moscow, Russia

Sulfatonic®

АКТУАЛЬНОСТЬ

Известно благоприятное влияние на течение псориаза сероводородных ванн, применяемых на курортах и ограниченно используемых в широкой лечебной практике, и метода фототерапии UVB 311 нм, внесенного в клинические рекомендации. Однако данное заболевание требует длительного лечения, что удлиняет сроки госпитализации и увеличивает энергетическую нагрузку на ребенка. Комбинированное применение сероводородных ванн и фототерапии позволяет интенсифицировать лечебный процесс.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Предложить для лечебных учреждений легко воспроизводимый, доступный, безопасный метод лечения детей с различными формами псориаза, длительностью заболевания или обострения не менее 1 месяца, который обеспечивает быстрое достижение клинической ремиссии заболевания и удлинение ее сроков, с уменьшением сеансов ультрафиолетового облучения UVB 311 нм, что особенно важно именно в детской практике.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Применялись искусственно приготовленные сероводородные ванны из стандартизированного серного концентрата для ванн. Температура воды 35–37°С, время воздействия 10 минут, курс лечения – 8 дней. Сразу после ванны (не более чем через 10 мин) проводилась средневолновая UVB фототерапия. Использовалась ультрафиолетовая кабина UV 7002K с высокоселективными галогеновыми лампами UVB 311 нм, начальная доза от 0,05 до 0,15 Дж/см^2 в зависимости от фототипа кожи ребенка с дальнейшим повышением дозы на 0,05 Дж/см^2 ежедневно или через день, курс лечения – 8 дней

РЕЗУЛЬТАТЫ

Пролечено 146 детей с псориазом в возрасте от 7 до 18 лет. В большинстве случаев кожный патологический процесс носил распространенный симметричный характер (поражение не менее 30% кожного покрова), был представлен папулами розового цвета и папулами, сливающимися в бляшки с серебристо-белыми чешуйками на поверхности разной степени выраженности. Начиная с первого дня применения сочетанного воздействия сероводородных ванн и фототерапии UVB 311нм, наблюдалось уменьшение зуда и степени выраженности кожного патологического процесса по сравнению с детьми, получавшими только фототерапию согласно клиническим рекомендациям. У 64% больных к шестому дню лечения наблюдалось уменьшение патологического процесса с выраженной положительной динамикой в виде исчезновения зуда, бляшек и шелушения, в то время как у детей, получавших только фототерапию, положительная динамика намечалась не ранее восьмого дня пребывания в стационаре.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Использованный нами метод комбинированного, практически сочетанного применения искусственных сероводородных ванн и фототерапии UVB 311нм – факторов, действующих синергично на основные механизмы патогенеза псориаза, привело к сокращению длительности обострения во всех пролеченных случаях, предотвращению побочных эффектов, уменьшению сеансов ультрафиолетового облучения, укорочению сроков госпитализации и удлинению сроков ремиссии при катамнестическом разборе. Метод доступен и легко воспроизводим в лечебно-профилактических учреждениях.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Использованное сочетанное лечение на основе комбинирования и модификации известных физических факторов приводит к повышению терапевтической эффективности в терапии псориаза, ускорению времени достижения лечебного эффекта, уменьшению рисков рецидивов заболевания, а также к пролонгации ремиссии. Значимо повышает эффективность лечения детей больных псориазом, ограниченных по времени пребывания в стационаре.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

The used combined treatment based on the combination and modification of known physical factors leads to an increase in therapeutic efficacy in the treatment of psoriasis, an acceleration of the time to achieve a therapeutic effect, a decrease in the risk of recurrence of the disease, as well as to prolongation of remission. Significantly increases the effectiveness of treatment of children with psoriasis, limited by the time of stay in the hospital.