

## СУЧАСНІ АСПЕКТИ ТЕРАПІЇ АТОПІЧНИХ ДЕРМАТИТІВ У ДІТЕЙ

*Тимченко Л. О., лікар-інтерн; Січненко Д. П., студ. 1-го курсу*

*Науковий керівник - доц. П. І. Січненко*

*СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДІ*

Атопічний дерматит (АД) є одним із найбільш поширених захворювань, питома вага якого в структурі алергічних хвороб становить від 20 до 73%. Більш висока захворюваність спостерігається у дітей, що проживають в екологічно несприятливих регіонах. Забруднення реактивними хімічними сполуками промислових підприємств та автотранспорту обумовлюють перевищення показника захворюваності АД в 1,5 рази в порівнянні з екологічно незабрудненими районами. За ступенем впливу на якість життя АД перевершує псоріаз і, тому, розробка і вибір лікарських засобів для лікування АД і на сьогоднішній день є досить актуальні.

У зв'язку з цим, нами проведений аналіз ефективності крему Атодерм РВ Цинк, нестероїдного зовнішнього засобу, що містить солі цинку і має антимікробну та протизапальну дію у комплексній терапії АД.

Під нашим спостереженням перебувало 40 дітей з АД у віці від 3 місяців до 2 років. З них у 20 (50%) дітей було легкий перебіг захворювання, у 13 (32,5%) хворих – середньотяжкий перебіг і у 7 (17,5%) дітей – тяжкий перебіг АД. Тривалість захворювання склала від 1 міс до 1,5 року. У клінічній картині переважали мокнуття, гіперемія і свербіння шкірних покривів, відзначалося виражене порушення сну. Всі діти поступили під наше спостереження в період загострення захворювання, у зв'язку з чим проводилася комплексна терапія АД, що включає застосування антигістамінних препаратів парентерально або всередину, препаратів кальцію, сорбентів, зовнішніх засобів. Діти з легким і середньотяжким перебігом АД в якості зовнішньої терапії отримували крем Атодерм РВ Цинк. Дітям з важким перебігом хвороби на початку лікування призначалися зовнішні засоби, що містять глюкокортикостероїди, курсом не більше 7 днів, потім призначався крем Атодерм РВ Цинк.

Оцінка вираженості симптомів АД проводилася до початку терапії, на 7, 14, 21-у добу лікування. Крем наносили на шкіру (обличчя, тулуб) 2 рази на день впродовж 3 тижнів.

Аналіз клінічних симптомів показав, що на 7 добу терапії із застосуванням крему та базисної терапії, відзначена позитивна динаміка у стані хворих, що проявлялось у зменшенні ексудації, інтенсивності гіперемії і набряку шкіри, зменшення свербіж, деяке покращення сну. На 14 добу у всіх дітей зникло мокнуття, зменшився свербіж, покращився сон, а на 21 добу лікування загострення було куповано у 35 хворих, а у 5 – відзначена значна позитивна динаміка, відзначалось подальше зменшення свербіж (аж до повного зникнення у дітей 1-ї групи), значне зменшення гіперемії, а також покращення нічного сну. Ніяких побічних реакцій при його застосуванні відмічено не було. В цілому, застосування крему Атодерм РВ Цинк підтвердило високу його ефективність у 87,5% пацієнтів.