

ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ПСИХОСОМАТИЧНИХ РОЗЛАДІВ У ДІТЕЙ З ДЕРМАТОЗАМИ

Романюк О. К., Кригіна М. І.

*СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДД,
КУ «Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди»*

Психоемоційні порушення лежать в основі більшості дерматозів, ускладнюють їх перебіг, знижують якість життя. Тому є таким актуальним вибір сучасного лікарського засобу для корекції цих проявів

Мета. Оцінити ефективність препарату Адаптол із групи анксиолітиків у комплексному лікуванні психосоматичних дерматозів. Обстежили 28 хворих у віці 9-17 років з ПСД (розацеа – 4, atopічний дерматит – 7, екзема – 3, псоріаз – 3, вогнищева алопеція – 5, червоний плаский лишай – 4). По кожній нозології хворих поділили на дві групи. Пацієнти першої групи отримували стандартну терапію. В другій групі в план лікування був включений препарат Адаптол у віковій дозі на тривалий час (6-12 тижнів). Ефективність лікування оцінювали через 2-3 місяці, психоемоційний статус – із застосуванням шкали Гамільтона. У хворих до початку лікування були зафіксовані високі показники за рівнем нейротизму, тривоги та депресії (за шкалою Гамільтона більше 18 балів у 84% дітей). Після двомісячного застосування Адаптолу у більшості пацієнтів другої групи (94,8%) показники знизилися, а в першій групі залишилися попередніми. Отже, препарат продемонстрував високий рівень ефективності, виражений вегетостабілізуючий, анксиолітичний та ноотропний ефект. Вважаємо доцільними удосконалювати лікування психосоматичних дерматозів, включаючи в стандартні схеми лікування Адаптол.