

Опыт сочетанного применения низкоинтенсивного лазерного излучения и препарата «Мелагенин Плюс» в терапии витилиго

Областной КВД, г. Орел; НПЛЦ «Техника», Москва

Ключевые слова: витилиго, лазерная терапия, мелагенин

Витилиго – достаточно часто встречающаяся разновидность дисхромий кожи. Доля патологии в структуре общей кожной заболеваемости составляет около 4%, а частота среди населения в целом 1%.

Заболевание возникает при сочетании predisposing и провоцирующих факторов. Имеет место генетическая предрасположенность по аутосомно-доминантному типу. Появлению первых очагов часто предшествуют травмы (механические, термические), эмоциональное перенапряжение, гормональная перестройка.

Этиология и патогенез витилиго исследованы недостаточно, но в основе его развития лежат нарушения меланогенеза на фоне психосоматических изменений. Предполагается роль нейроэндокринных нарушений (дисфункция щитовидной железы, половых желез, гипофиза, надпочечников, вегетативного дисбаланса, аутоиммунных процессов).

Клиническая картина заболевания представлена депигментированными пятнами различных размеров и очертаний с тенденцией к периферическому росту.

В лечении используются: витаминотерапия (А, Е, С, группы В), микроэлементы (сернокислая медь), кортикостероиды и другие средства. Но несмотря на многочисленные методы, эффективность терапии витилиго остается невысокой. Наличие противопоказаний и некоторых осложнений, недостаточная техническая оснащенность большинства лечебных учреждений ограничивает терапевтические возможности ПУВА-терапии.

Учитывая дискуссионность вопросов этиологии и патогенеза витилиго, резистентность к большинству методов проводимой терапии, а с другой стороны – высокий удельный вес заболевания среди дерматозов, мы сочли необходимым опубликовать наш случай.

Больная Г., 23 года, впервые обратилась в поликлинику ОКВД г. Орла 20.01.2000 г. с жалобами на высыпания.

Анамнез заболевания: считает себя больной около 10 лет, когда впервые отметила у себя появление депигментированных пятен. За медицинской помощью не обращалась, лечение не получала.

Анамнез жизни: из перенесенных заболеваний отмечает ветряную оспу, грипп, ОРВИ. Гинекологический анамнез не отягощен. Аллергологический анамнез без особенностей. Вредные привычки отрицает. Наследственность не отягощена.

Локальный статус: кожный процесс имеет генерализованный характер. В области внутренней поверхности правого лучезапястного сустава, наружной поверхности верхней трети правого бедра, сгибательной поверхности голеностопных суставов, аногенитальной области депигментированные очаги различных размеров от 5 до 10 см с четкими границами. На правом бедре и в области правого голеностопного сустава высыпания имеют выраженные мелкие пигментированные очажки. Субъективных ощущений нет.

Результаты лабораторных исследований: ОАК – Нб 120 г/л, Эр – $3,8 \cdot 10^{12}$ /л, ЦП – 0,9, лейкоц. – $4,8 \cdot 10^9$ /л. Биохимический анализ крови: билирубин – 4–10 ммоль/л, АЛТ – 19,7 ед/л, АСТ – 10,8 ед/л, тимоловая проба – 2,2 ед. Общий белок – 72,2 г/л. Общий анализ мочи: светло-желтая, кислая, прозрачная, относительная плотность – 1005, белок, глюкоза отсутствуют, эпителий плоский в незначительном количестве, лейкоциты – 1–2 в поле зрения.

УЗИ органов брюшной полости, щитовидной железы патологических изменений не выявило.

Консультации специалистов: эндокринолога, гастроэнтеролога, невропатолога, гинеколога – изменений со стороны систем не выявили.

На основании полученных данных больной установлен диагноз витилиго.

Проведено несколько курсов лечения следующими препаратами: *Caps. Aeviti* – 2 капсулы на ночь, *Sol. Cupri Sulfatis* – по 10 кап. 3 раза в день, *Sol. Flores* – 1,0 г/р № 30, *Dr. Ferroplex* – 2 др. 2 р., *Sol. Extr. Placentae* – 1,0 п/к № 20, *Sol. Extr. Placentae* наружно, ПУВА-терапия с *Sol. Amifurini* № 20.

В процессе проводимой терапии отмечалась положительная динамика, заключающаяся в прекращении роста очагов, проявлении единичных гиперпигментированных, перифолликулярных очажков.

Однако желаемого косметического результата в процессе лечения получено не было.

Нами была предпринята попытка сочетанного применения низкоинтенсивного лазерного излучения и препарата «Мелагенин Плюс».

В работе использовался лазерный терапевтический аппарат «Мустанг-2000» (НПЛЦ «Техника», г. Москва) и препарат «Мелагенин Плюс», содержащий экстракт плаценты человека в 50% водно-спиртовом растворе (Рег. номер: П № 011402/0-1999). Механизм лечебного действия препарата при данном заболевании изучен недостаточно, но наличие ионов Ca^{2+} объясняет лучший его терапевтический эффект по сравнению с мелагенином.

Препарат наносился кончиками пальцев на депигментированные очаги слегка втираем 1 раз в день. После нанесения раствора на очаги через 15 минут пациентка получала сеансы лазеротерапии. Суммарное время процедуры составляло 15 минут. Процедуры проводились ежедневно 5 раз в неделю. Проведено 3 курса по 15 процедур с интервалами, составляющими 2 месяца.

Через 2,5 месяца от начала терапии были получены следующие положительные результаты: появление мелких очажков фолликулярной репигментации по поверхности всех очагов и периферии их. Спустя 4 месяца дос-

тигнут положительный клинический эффект, выразившийся в увеличении размеров и слиянии очажков репигментации и появлении пигментированного ободка по периферии. Через полгода результаты лечения можно было оценить как хорошие: большинство очагов закрылись полностью. Причем витилигинозные очаги быстрее закрылись в области правого бедра и половых органов, т. е. в местах более позднего появления. Частично репигментированными оставались очаги в области правых лучезапястного и голеностопного суставов (см. фото на последней странице обложки). Пациентка перенесла

лечение хорошо, побочных явлений не отмечено. Новые очаги депигментации в процессе лечения не появлялись.

Experience of Combined Application of Low-Intensity Laser Radiation and the «Melagenin Plus» Compound in the Vitiligo Treatment

O. V. Adasheva, S. V. Moskvin

The clinical experience of using low-intensity laser radiation and the «Melagenin Plus» compound showed a sufficiently high efficiency in the vitiligo treatment. This is of special interest for practical clinicians.

Министерство образования РФ

Российский университет дружбы народов

Факультет повышения квалификации медицинских работников

КАФЕДРА ЛАЗЕРНОЙ МЕДИЦИНЫ

- Сертификация специалистов с выдачей государственных дипломов по различным специальностям
- Повышение квалификации по направлениям:

* **ЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ**

* **КОСМЕТОЛОГИЯ**

Тел.: (095) 254-69-01, 250-55-44; факс 254-97-63

E-mail: Lascent@rol.ru <http://www.mustangmed.ru>

Почт. адрес: 125367, Москва, а/я 33

Лицензия на право ведения образовательной деятельности № 24Г-0339 от 01.04.99.



