

ЛЕЧЕНИЕ ЧЕСОТКИ ПОЛИСУЛЬФИДНЫМ ЛИНИМЕНТОМ

Профессор Л. И. БОГДАНОВИЧ, доцент И. И. БОГДАНОВИЧ,
аспирант А. И. КОНЧА

Кафедра кожных и венерических болезней Витебского медицинского института (заведующий — профессор Л. И. Богданович)

Чесотка распространена во всех странах мира (Degos, 1963), а в некоторых из них (Англия, США, Западная Германия и др.) тенденция к повышению заболеваемости граничит с эпидемией (Hellier, 1966; Shrank, Alexander, 1967 и др.). Эпидемиологическое неблагополучие с чесоткой, возникшее в последние годы, не прошло мимо нашей страны (Е. Л. Гольдштейн, 1966; Г. А. Пикановская, 1967; Н. С. Смелов с соавт., 1968; Ю. К. Скрипкин с соавт., 1970 и др.). В связи с этим изучение более эффективных, простых и ускоренных методов лечения чесотки является актуальной задачей. В этом отношении весьма перспективными являются растворимые препараты серы — полисульфиды.

Л. И. Богданович и И. И. Богданович после многочисленных лабораторных исследований и клинических наблюдений разработали новую модификацию полисульфидного противочесоточного средства в виде линимента¹. Способ приготовления полисульфидного линимента выгодно отличается от других полисульфидных противочесоточных средств простотой и легкостью получения.

Для приготовления полисульфида натрия берут 1500 мл воды, добавляют 500 г натриевой щелочи и сразу же 500 г серы и помешивают стеклянной палочкой. Сера, вступая в реакцию со щелочью, образует полисульфид натрия и растворяется без остатка в течение нескольких часов. Полному растворению серы способствует значительное повышение температуры раствора в результате экзотермической реакции (раствор не подогревается).

Основой линимента является мыльный гель, для приготовления которого берется 50 г измельченного «детского» мыла на 1 л воды. Раствор нагревается до растворения мыла и охлаждается.

Для приготовления линимента берут 100 частей 5% мыльного геля, добавляют 10 частей раствора полисульфида натрия и 2 части подсолнечного масла. Все сильно встряхивают до получения однородной массы желтого цвета. Линимент сохраняет свою активность в течение 7 дней в плотно закрытой посуде. Раствор полисульфида и мыльный гель могут храниться в течение многих месяцев. Процедура приготовления линимента из раствора полисульфида и мыльного геля занимает около 5 минут.

Метод лечения состоит в однократном тщательном втирании линимента руками во всю поверхность кожи (за исключением лица, волосистой части головы, стоп) в течение 10—15 минут. На второй день линимент дополнительно втирается в кисти и область лопаточных суставов. Запрещается мытье в течение 3 дней. На 4-й день больной моется и меняет белье. Во время втирания линимента ощущается легкий запах сероводорода.

¹ Считаем своим долгом выразить глубокую признательность кандидату химических наук доценту В. А. Бандарину за консультативную помощь в работе.

Линимент благодаря своей основе (мыльный гель) прекрасно проникает в кожу, не пачкает белья. Сущность метода заключается в том, что полисульфид, будучи соединением непрочным, медленно разлагается в поверхностном слое кожи, имеющей кислую реакцию, с выделением молекулярной серы, которая губительно действует на чесоточных клещей.

Нами проведено лечение 435 больных чесоткой в возрасте от 2 месяцев до 80 лет методом однократного втирания линимента в условиях стационара Витебской инфекционной клинической больницы. Мужчин было 190, женщин — 245; преобладали лица в возрасте 17—25 лет (259 человек). Осложнение чесотки пиодермией наблюдалось у 29 больных, у 3 была чесотка с экзематизацией.

Клиническое выздоровление отмечено у всех 435 больных чесоткой. Зуд в основном прекращался в первую ночь после втирания линимента и только у 41 больного он прекратился на 2—3-й день. Клинические проявления большей частью исчезали через 3—4 суток: через 2 суток — у 15 больных, через 3 — у 136, через 4 — у 161, через 5 — у 88, через 6 суток — у 35.

Дерматиты, связанные с лечением, отмечены у 27 больных. Они носили ограниченный характер, проявлялись в виде легкой гиперемии, обычно регрессировали через 3—4 суток. При лечении больных чесоткой с экзематизацией обострения экзематозного процесса не отмечалось.

Рецидивы зарегистрированы у 5 больных (1,1%), которые были излечены повторным назначением полисульфидного линимента. Рецидивы имели место у лиц, у которых не были обработаны семейные контакты (некоторые из них при отсутствии клинических проявлений чесотки отмечали кожный зуд). Имело место и отсутствие тщательной дезинфекции.

Патологических отклонений со стороны крови и мочи не отмечено.

Учитывая, что при разложении полисульфидов в коже помимо серы образуется незначительное количество сероводорода, мы провели некоторые функциональные и биохимические исследования у 79 больных чесоткой в динамике: до лечения, на 3-й и на 7-й день после втирания линимента. В литературе сообщений о подобных исследованиях у больных чесоткой при лечении полисульфидами мы не встретили.

У 40 больных чесоткой в возрасте от 18 до 25 лет определялись билирубин, сахар и общий холестерин крови, общий белок и его фракции, остаточный азот, активность альдолазы, аспартат- и аланин-аминотрансфераз в сыворотке крови, сулемовая, тимоловая и йодная пробы.

Достоверно выявлено незначительное увеличение альдолазы на 3-й день (на 0,33 ед.), аспартат-аминотрансферазы (на 1,35 ед. на 3-й день и на 1,25 ед. на 7-й день) и аланин-аминотрансферазы — на 3-й день (1,55 ед.). Отмеченные изменения соответствовали нормальным колебаниям изучаемых показателей.

Изучение неспецифической реактивности кожи проводилось электрометрическим методом С. К. Розенталя (1937) в модификации В. Г. Колба (1958). Исследование показало, что после излечения чесотки полисульфидным линиментом реактивность кожи повышалась в сторону нормергической по сравнению с исходными данными.

Сосудистая проницаемость изучалась флуоресценным методом В. С. Богдановой у 39 больных чесоткой. Полученные данные указывают на увеличение сосудистой проницаемости при лечении чесотки полисульфидным линиментом ($P < 5\%$).

Стойкость капилляров кожи определялась по методике А. И. Нестерова у 39 больных чесоткой. Результаты исследований свидетельствуют

о повышении стойкости капилляров у части больных после излечения чесотки.

О динамике артериального давления и некоторых показателей сосудистого тонуса судили по анализу осциллограмм, записанных у 39 больных чесоткой. Отмечено снижение максимального, среднего и минимального артериального давления ($P < 5\%$) и увеличение осцилляторного индекса, что, вероятно, обусловлено уменьшением спазма периферических сосудов.

Электрокардиографическое исследование проводилось у 37 больных чесоткой, леченных полисульфидным линиментом. Существенных изменений ЭКГ в процессе лечения не отмечалось.

Таким образом, изучение состояния некоторых внутренних органов у больных чесоткой в процессе лечения полисульфидным линиментом не выявило каких-либо патологических отклонений.

ВЫВОД

Предлагаемый нами полисульфидный линимент является высокоэффективным средством, приводящим к излечению чесотки после однократного втирания, прост в изготовлении и применении, не пачкает белье; хорошо переносится больными любого возраста и не вызывает патологических изменений со стороны сердечно-сосудистой системы, печени и почек. Он может быть рекомендован для широкого внедрения в практику.

ЛИТЕРАТУРА

Гольдштейн Е. Л. Тез. докл. IV научн. конф. дермато-венерологов. Донецк, 1966, с. 82.— Пикановская Г. А. Матер. обл. научно-практ. конф. дерм. и вен. Челябинск, 1967, с. 6.— Смельзв Н. С. и др. Вестн. дермат. и венер., 1968, № 11, с. 10.— Скрипкин Ю. К. и др. Вестн. дермат. и венер., 1970, № 10, с. 43.— Degos R. Dermatologie, Paris, 1963.— Hellier F. F. Arch. Derm., 1966, v. 93, p. 634.— Shrank A. B., Alexander S. L. Brit. med. J., 1967, v. 1, p. 669.

THE TREATMENT OF SCABIES WITH POLYSULFIDE LINIMENT

L. I. Bogdanovich, I. I. Bogdanovich, A. I. Koncha

SUMMARY

435 patients with scabies were treated with polysulfide liniment by the method of a single embrocation. Recovery was noted in all the patients, relapses—in 5, dermatitis, connected with the treatment—in 27.

In process of the treatment in none of the patients pathologic declinations in blood and urine were noted. In 79 patients with scabies some functional and biochemical examinations were made; no data about an unfavourable influence of polysulfide liniment on the organism were revealed.