

Ординатор Л. И. Богданович

Из кафедры кожных и венерических болезней (зав.— проф. И. И. Богданович)
Витебского медицинского института

При лечении чешуйчатого лишая мы наблюдали усиленный рост пушковых волос на участках кожи, смазываемых псориазином. Кроме того, подобные же наблюдения, почерпнутые из экспериментальных данных, были сообщены нам подполковником медицинской службы М. Т. Носовым и доцентом Э. М. Зубиной. Эти наблюдения побудили нас испытать псориазин для лечения гнездной плешивости.

Прежде чем приступить к применению псориазина на больных людях, мы решили проверить его действие на рост волос у кроликов. У 5 кроликов на боковых поверхностях туловища было выстрижено ножницами по два симметричных участка размером 4×5 см. Правые участки ежедневно по одному разу смазывались псориазином. По истечении месяца волосы в области правых участков отросли значительно больше, чем в области левых участков. (Аналогичные результаты были получены В. А. Лаптевым. — Ред.) Это наблюдение окончательно убедило нас в том, что псориазин обладает свойством значительно ускорять рост волос, и дало основание перейти к его применению в клинике.

Под нашим наблюдением находилось 58 человек, страдавших гнездной плешивостью, — 39 мужчин и 19 женщин. По возрасту наши больные распределялись следующим образом: до 10 лет — 14 человек, от 11 до 20 лет — 19, от 21 года до 30 лет — 21, от 31 года и старше — 4 больных. У подавляющего большинства (54 человека) отмечалась стационарная стадия заболевания и только у четырех — прогрессивная стадия.

Методика лечения была следующей. Больные ежедневно по одному разу в день втирали псориазин в очаги облысения. (Необходимо исключить возможность попадания псориазина в глаза. Имеется инструкция по применению этого препарата. — Ред.) Из общих средств только у 4 больных в прогрессивной стадии заболевания мы применяли препараты валерианы с бромом.

В результате проведенного лечения у 38 человек отмечено начало роста волос на 10—14-й день, у 20 человек волосы появились на 15—25-й день. Полное зарастание плешинки наблюдалось у 37 больных в срок от $1\frac{1}{2}$ до 3 месяцев и у 21 больного — в срок от 3 до 5 месяцев. Привожу выдержки из некоторых историй болезни.

Больной Ш. М., 27 лет. Страдает гнездной плешивостью с 1945 г., появившейся у него после коитизации. На волосистой части головы в области затылка имеется два очага облысения округлой формы величиной 4×4 см и 2×2 см. Кожа на облысевших участках белая, гладкая. До обращения к нам больной безуспешно лечился всевозможными раздражающими средствами. Лечение псориазином начато 1.XII.1949 г. На 11-й день по всей поверхности плешинки появились нежные тонкие бесцветные волосы типа пушковых, которые вскоре выпали и сменились более толстыми нормальными волосами. Спустя 2 месяца плешинки полностью заросли.

Больной Д. А., 9 лет. Заболел 4 месяца назад. На волосистой части головы в затылочной, теменной и височной области отмечается почти сплошное облысение с островками сохранившихся волос. Кожа на очагах облысения бледная, сухая, гладкая. Волосы в окружности облысения неравномерно обломаны и безболезненно удаляются. На 18-й день лечения псориазином отмечено появление пушковых волос и прекращение выпадения волос в краевой зоне облысения. Количество пушковых волос с каждым днем все увеличивалось, и спустя 4 месяца плешинки окончательно заросли.

Больная Г. А., 29 лет. Больна около года. На волосистой части головы в теменной области имеется три очага облысения овальной формы. Кожа матовобледного цвета, несколько истончена. До обращения к нам безуспешно лечилась общеукрепляющими и местнораздражающими средствами. Лечение псориазином начато 1.II.1950 г. На 17-й день в области очагов облысения был отмечен рост волос. К концу 3-го месяца с момента лечения наступило полное зарастание плешинки.

При лечении больных в стационарной стадии заболевания плешинки покрывались вначале редкими, обычно расположенными по краям тонкими нежными белесоватыми волосками типа пушковых, количество которых быстро увеличивалось. Значительная часть этих пушковых волос постепенно утолщалась и темнела, часть же выпадала и заменялась более толстыми, нормальными волосами. Спустя $1\frac{1}{2}$ —4 месяца плешинки полностью зарастали.

При лечении больных в прогрессивной стадии заболевания вначале прекращалось дальнейшее выпадение волос в краевой зоне и одновременно с этим или несколько позже отмечался рост пушковых волос в области плешинки. Зарастание очагов облысения в этой стадии было более продолжительным — от 3 до 5 месяцев. Никаких побочных явлений при лечении псориазином мы не наблюдали.

Терапевтический успех при лечении псориазным гнездовой пелешивости можно объяснить следующим образом. Псориазин, всасываясь через эпидермис, создает очаги раздражения, обуславливающие рефлекторное изменение кровообращения и нормализацию трофических влияний нервной системы. По всей вероятности, это обстоятельство способствует восстановлению жизнедеятельности пораженных тканей и приводит к нормальному росту волос.