

УДК 616.52-002.3+616.5-056.3]-08

**ФОНОФОРЕЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ
ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕКОТОРЫХ ДЕРМАТОЗОВ**

Л. И. Богданович, А. Г. Клеванович, В. М. Козин

Изучены возможности использования фонофореза (ФФ) фторированных кортикостероидных препаратов и антибиотиков у больных некоторыми аллергическими и гнойничковыми дерматозами.

Под нашим наблюдением находилось 424 больных (ограниченный нейродермит, экзема хроническая, микробная, тилотическая и микотическая, дерматит контактный и аллергический, кожный зуд, красный плоский лишай, гидраденит, фурункулы, хроническая язвенная пиодермия). Методом ФФ фторированных стероидных пре-

паратов проведена терапия 170 больным аллергодерматозами и методом ФФ антибиотиков — 58 больным стафилодермитами. Другие средства и методы лечения этой группе не применялись.

Клинико-лабораторное обследование больных аллергодерматозами показало благоприятное влияние ФФ кортикостероидов на функциональное состояние кожи, содержание в крови биогенных аминов, катехоламинов, эндогенных кортикостероидов, отсутствие отрицательного резорбтивного действия вводимых с помощью ультразвука фторированных стероидов на надпочечники и кожу (атрофия, пиодермия и другие осложнения).

Методика проведения процедур фонофореза: частота ультразвука 830 кГц, интенсивность 0,2—0,6 Вт/см², режим непрерывный, лабильно, экспозиция 2—6 минут на очаг поражения, на курс 4—15 процедур (в среднем 7—10), проводимых ежедневно. Перед озвучиванием участка поражения смазывали одним из препаратов. В качестве контактной среды применяли фторированные кортикостероидные препараты: синалар, флуцинар, лоринден, фторокорт, а также эритромициновую мазь.

Результаты лечения свидетельствуют о хорошей терапевтической эффективности ФФ фторированных кортикостероидов при лечении больных ограниченным нейродермитом, хронической, микробной и тилотической формами экземы, дерматитом, кожным зудом, обычной формой красного плоского лишая. Менее эффективно назначение кортикостероидов больным микотической экземой, веррукозной формой красного плоского лишая. Хорошие клинические результаты отмечены при проведении процедур ФФ эритромицина у больных фурункулами и гидраденитом. При рецидивах заболевания показана эффективность повторных курсов лечения.

Методом ФФ кортикостероидных препаратов и антибиотиков в комплексе с другими видами терапии проведено лечение 133 больным аллергодерматозами и 53—стафилодермитами.

В комплексную терапию при лечении больных аллергодерматозами включали: витамины, гипосенсибилизирующие, антигистаминные, седативные, а в некоторых случаях анаболические препараты и гистаглобулин. Больным пиодермитами назначали антибиотики широкого спектра, витамины, при хроническом течении заболевания — иммунотерапию.

У больных этой группы регрессирование воспалительных явлений в очагах поражения в основном протекало так же, как и в группе больных, лечившихся только методом ФФ лекарственных веществ, но при этом сроки лечения (до наступления клинического выздоровления или значительного улучшения) сокращались на 1—2 дня.

Переносимость лечения в обеих группах больных была хорошей, побочных явлений не отмечено.

Таким образом, фонофорез лекарственных веществ оказывает выраженный терапевтический эффект при ряде дерматозов и может быть рекомендован для более широкого внедрения в клиническую практику в качестве самостоятельного метода лечения, а также в комплексе с другими видами терапии.