



АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ

Общие положения

К числу наиболее распространенных аллергодерматозов относятся

**атопический и
аллергический
дерматит, а также
истинная экзема.**



АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ

Атопический дерматит

- Хроническое иммунно-нейро-аллергическое заболевание, обусловленное повышенной чувствительностью организма к аллергенам и неспецифическим раздражителям.
- Основные группы пациентов – малыши, подростки, молодые взрослые.
- Заболевание в большинстве случаев стартует в младенческом возрасте, характеризуется чередованием обострений и ремиссий.

Атопический дерматит

- ▶ Визуальные признаки. У младенцев и детей чаще отмечаются очаговые красные, покрытые чешуйками высыпания со склонностью к везикуляции (образованию пузырьков) и мокнутию.
- ▶ Основная локализация сыпи – лицо, ягодицы, конечности.
- ▶ У взрослых чаще наблюдаются зудящие красные лишаяподобные высыпания на сгибах конечностей, шее. Кожа часто утолщена, груба на ощупь, резко проявлен кожный рисунок.



АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ

Аллергический дерматит

- В данном случае воспаление кожи возникает при повторном контакте с разнообразными веществами, способными вызывать специфическую аллергическую реакцию.



Аллергический дерматит

- Визуальные признаки. Выраженный отек, эритема, волдыри, иногда пузыри и пузырьки.
- Пузыри могут сливаться, лопаться, образуя мокнущие очаги на коже.
- Хроническая форма заболевания отмечается сравнительно редко.
- При аллергическом дерматите высыпания появляются только в области контакта с раздражающим веществом (например, пеленочный дерматит).
- Это важное его отличие от атопического дерматита.

ИСТИННАЯ ЭКЗЕМА

Истинная экзема

- Сложное хроническое заболевание кожи с не до конца выясненным этиопатогенезом, обострения которого провоцируют пищевые продукты, пыльца растений, шерсть животных, химические и растительные красители, ароматизаторы, консерванты и т.д.
- Приступы заболевания сменяются периодами ремиссии.



Истинная экзема

- Визуальные признаки. На начальной стадии – выраженное покраснение кожи, далее – высыпания в виде пузырьков, вскрывающихся с формированием мокнущих эрозий.
- На этом этапе высок риск присоединения инфекции и развития микробной экземы, при которой пузырьки заполнены гноем.
- По мере высыхания эрозий на поверхности кожи появляются светло-желтые или коричневые корочки. После отпадания корочек кожа становится плотной, на вид утолщенной, покрывается трещинками.
- Иногда вместо везикул при истинной экземе образуются узелки розового цвета, объединенные в одну «сетку».
- Основные зоны локализации сыпи – лицо, кисти, стопы.



ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА

- Проявления кожной аллергии требуют обязательного обращения к врачу (дерматолог, аллерголог-иммунолог).
- Это необходимо для установления точного диагноза, выявления причинных факторов и «катализаторов» заболевания, обследования на предмет сопутствующих патологий.
- От всего этого зависит оптимальный выбор тактики и стратегии лечения.
- Состав и структура медикаментозного лечения, назначаемого врачом, зависят от типа, тяжести и стадии кожного заболевания.

Задачи фармакотерапии аллергических заболеваний кожи

**УСТРАНЕНИЕ ОСТРОГО ЗУДА
И ВОСПАЛЕНИЯ В ФАЗЕ
ОБОСТРЕНИЯ**

*(назначения врача,
отчасти – рекомендации
первостольника)*

**УВЛАЖНЕНИЕ КОЖИ,
ПОДДЕРЖАНИЕ
ЕЕ БАРЬЕРНЫХ СВОЙСТВ,
ПРОФИЛАКТИКА
РЕЦИДИВОВ ОБОСТРЕНИЙ**

*(назначения врача,
рекомендации
первостольника)*

**ПРОФИЛАКТИКА/
КОРРЕКЦИЯ
СОПУТСТВУЮЩИХ
ПАТОЛОГИЙ**

*(назначения врача,
рекомендации
первостольника)*

**ОБЩАЯ
ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ
ОРГАНИЗМА**

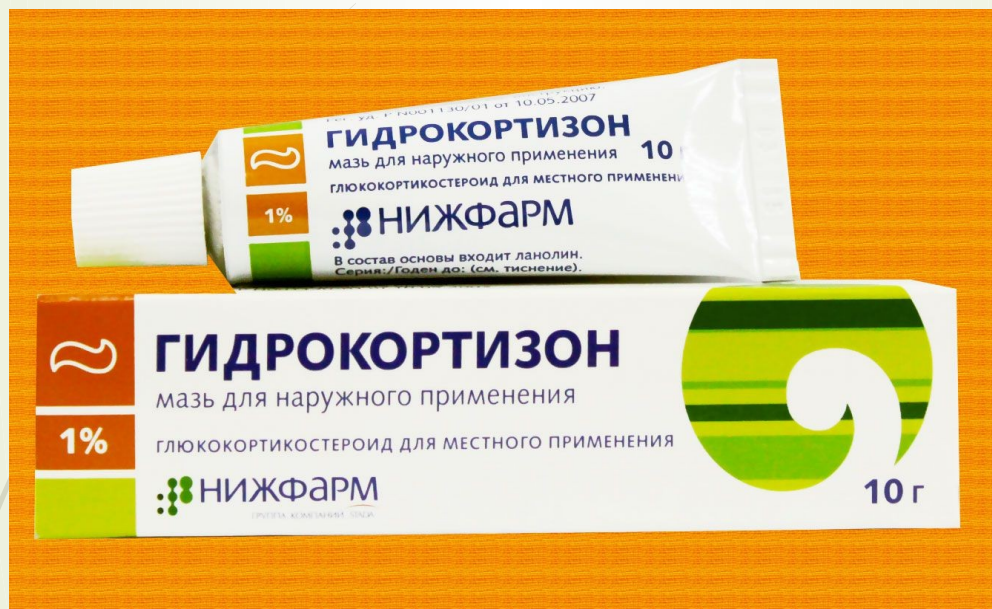
*(назначения врача,
рекомендации
первостольника)*

**Топические
ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ
(ТГКС)**

Топические глюкокортикостероиды (ТГКС).

- Цель применения: купирование воспаления, зуда при обострениях аллергодерматозов.
- Возможности выбора:
- I класс терапевтической активности – гидрокортизон (Гидрокортизоновая мазь), преднизолон (Преднизолоновая мазь);
- II класс – алклометазон (Афлодерм), триамцинолон (Полькортолон, Фторокорт), флуоцинолон (Синафлан, Флуцинар);
- III класс – метилпреднизолона ацетонид (Адвантан), гидрокортизона бутират (Локоид и др.), мометазона фураат (Элоком, Гистан-Н и др.), бетаметазон (Целестодерм В, Акридерм и др.), флутиказон (Кутивейт);
- IV класс – клобетазол (крем, Боримед) (Дермовейт).

I класс терапевтической активности



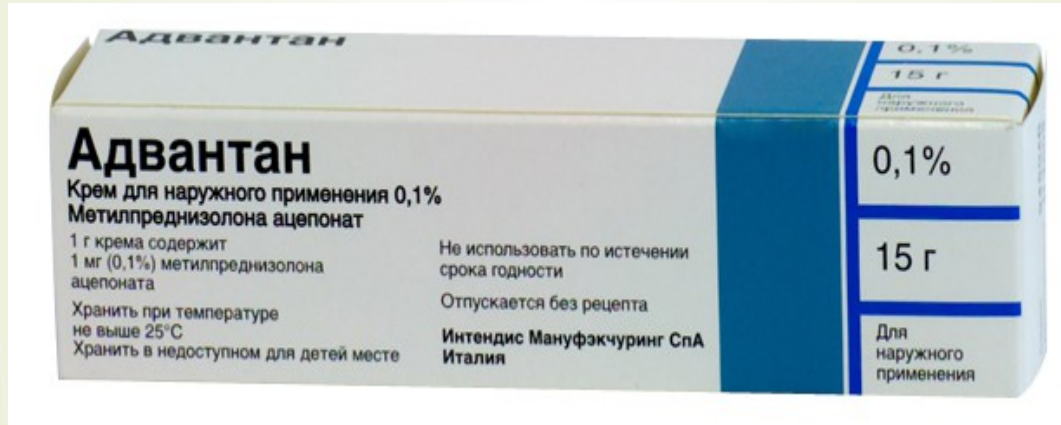
Аллергические заболевания кожи

II класс терапевтической активности



Аллергические заболевания кожи

III класс терапевтической активности



IV класс терапевтической активности



ТГКС – особенности лечебного действия и выбора

- ТГКС проявляют местный противоаллергический, противовоспалительный и противозудный эффект за счет подавление синтеза арахидоновой кислоты, являющейся предшественницей медиаторов воспаления (простагландинов, лейкотриенов, фактора активации тромбоцитов и др.).
- Класс ГКС определяет силу его лечебного действия. Чем ниже номер класса, тем слабее эффект препарата.

ТГКС – особенности лечебного действия и выбора

- Выбор лекарственной формы определяется характером поражения кожи (принцип «подобное – к подобному»).
- Мази используются при воспалении на сухой коже, жирные мази и кремы – на очень сухой (в т.ч. с трещинами).
- Эмульсии и лосьоны как «самые жидкие» формы применяются при «мокрых» воспалениях (мокнущая экзема), поражениях кожи с ярко-красной отечностью.
- Крем выходит на первый план при остром и подостром воспалении с умеренным мокнутием.

**Ингибиторы
кальцийнейрина**

Ингибиторы кальцинейрина

- Цель применения: уменьшение острого зуда и воспаления за счет блокады транскрипции ранних цитокинов (медиаторов воспаления) и их высвобождения из Т-лимфоцитов.
- МНН: пимекролимус (Элидел), такролимус (Протопик).
- Назначаются для лечения обострений атопического дерматита, устойчивых к воздействию традиционных средств терапии (ТГКС). Играют ведущую роль в терапии зудящих дерматозов и при непереносимости пациентом гормонов.

Ингибиторы кальцинейрина





Антигистаминные препараты

Антигистаминные средства

- Цель применения: уменьшение зуда, замедление развития отека кожи за счет блокады H1-гистаминовых рецепторов клеток и общей десенсибилизации организма.
- МНН: эбастин (Кестин), цетиризин (Цетрин, Зиртек, Зодак и др.), лоратадин (Кларитин, Ломилан и др.) и др.
- H1-блокаторы применяются в острой фазе любых зудящих дерматозов в комплексе с наружными средствами.

Антигистаминные средства





Другие назначения

Другие назначения

- В зависимости от картины кожного заболевания для его комплексного лечения могут назначаться и многие другие группы препаратов.
- Так, при присоединении вторичной бактериальной инфекции это могут быть мази с антибиотиками (монопрепараты или в комбинации с ГКС) или системные антибактериальные средства.
- Наслоение грибковой инфекции требует использования комбинированных средств на основе ГКС и антимикотиков.
- Лечение экземы часто включает примочки с борной кислотой и другими противовоспалительными растворами, нафталановую, борно-дегтярную мазь и тому подобные старые, но отнюдь не бесполезные средства.
- Тяжелые, упорные формы алергодерматозов могут потребовать назначения системных ГКС и даже цитостатиков.

**Алгоритмы
фармацевтического
консультирования**

- Посетители аптек с хроническими аллергодерматозами, как правило, имеют немалый опыт применения целевых средств.
- Скажем, для снятия обострений они периодически применяют ГКС и пероральные антигистаминные препараты, в фазе ремиссии пользуются смягчающей лечебной косметикой.
- При этом многие из них предпочитают время от времени менять постоянно используемые средства на более эффективные аналоги.



Аллергические заболевания кожи

- Зачастую это продиктовано ослаблением действия «дежурных лекарств», возникновением побочных явлений.
- И, если, например, делать замену одного ТГКС на другой должен все же врач, то в случае с антигистаминными средствами, лечебной косметикой помочь клиенту с выбором эффективной альтернативы может и первостольник.
- Помимо этого, он вправе посоветовать посетителю ряд вспомогательных безрецептурных препаратов, дополняющих основное лечение.



**Системные и топические
антигистаминные
средства**

Системные антигистаминные средства

- Так, например, антигистаминные препараты I поколения (хлоропирамин, клемастин и др.) часто назначаются пациентам с аллергией (они входят в официальные стандарты амбулаторно-поликлинической помощи при различных дерматозах, сравнительно дешевы).
- Однако они имеют ряд очевидных недостатков: короткое действие, требующее их неоднократного приема в течение суток, действие на ЦНС (сонливость, седация), антихолинергические эффекты (сухость во рту, учащенное сердцебиение и др.), достаточно высокий риск привыкания (ослабления лечебного действия с течением времени). Зачастую это побуждает пациентов отказываться от их приема.

Системные антигистаминные средства

- Препараты II поколения лишены указанных изъянов: применяются всего 1 раз в день, в рекомендованных дозах не оказывают выраженных побочных эффектов, присущих старым H1-блокаторам.
- При этом важно понимать, что между отдельными представителями этого сегмента лекарств тоже есть существенные отличия.



Топические антигистаминные средства

- Предназначение: местная денсенсibilизация кожи – повышение эффективности системных H1-блокаторов.
- Предложения: дифенилгидразин Псило-бальзам (гель), Фенистил (гель).
- Наряду с противоаллергическим действием антигистаминные гели проявляют также легкий охлаждающий эффект на кожу.



**Увлажняющие и
смягчающие средства**

Увлажняющие и смягчающие средства

- ▶ **Цель применения:** поддержание нормального функционального состояния кожи, профилактика иссушения.
- ▶ **Представители:** различные средства лечебной косметики (линии **Атодерм, Дардиа, Липикар, Локопейз, Трикзера и др.**), витаминные мази и кремы (**Бепантен, Радевит и др.**).
- ▶ Увлажняющие средства назначаются для ежедневного ухода за кожей в целях максимального продления ремиссии. Все средства этого ряда разрешены к отпуску без рецепта, т.е. в их подборе пациенту может поучаствовать и фармацевт.

Увлажняющие и смягчающие средства

- ▶ Большинство увлажняющих и смягчающих средств применяют как в острой фазе (в сочетании с ГКС), так и после снятия острых симптомов в рамках ежедневного ухода за кожей.
- ▶ «Реконструкции» нарушенного липидного слоя способствуют средства, содержащие свободные жирные кислоты, керамиды, фосфолипиды, триглицериды, холестерин и другие естественные липидные компоненты.



Важно!

Увлажняющие и смягчающие средства

- ▶ Собственно увлажнение обеспечивают компоненты натурального увлажняющего фактора – аминокислоты, молочная кислота, мочевины. Воск, парафин, силиконы и тому подобные компоненты проявляют окклюзионный эффект, препятствующий трансдермальной потере воды. Современные антиатопические средства лечебной косметики содержат все три указанные группы веществ.
- ▶ Чем суше кожа, тем жирнее должны быть средства (мазь, полужирная мазь, жирная мазь, липокрем, липо-молочко).



**Косметические средства
с противоаллергическими
и противомикробными
свойствами**

Аллергические заболевания кожи

- **Предназначение:** снижение риска прогрессирования местных аллергических реакций и вторичного инфицирования кожи.
- **Что можно предложить?** Гистан (крем), Ла-Кри (крем, эмульсия).
- Указанные средства характеризуются хорошей переносимостью вследствие содержания натуральных компонентов, способствующих уменьшению зуда (бетулин, череда, солодка и др.), смягчению кожных покровов (пантенол, гиалуроновая кислота).
- В качестве самостоятельных средств для уменьшения обострений зудящих дерматозов они не применяются, но могут использоваться в качестве дополнения к лекарственным средствам.



Успокоительные средства

Аллергические заболевания кожи

- **Предназначение:** отражение избыточных психоэмоциональных стрессов, провоцирующих обострения атопического дерматита, экземы.
- **Что можно предложить?** **Афобазол, Ново-Пассит** и др.
- Указанные средства целесообразно применять только при легких или умеренных психоэмоциональных нарушениях, не требующих назначения «тяжелых» нейротропных средств. Перед рекомендацией определенного фитопрепарата необходимо уточнить у посетителя, не страдает ли он аллергией на какойлибо из растительных компонентов лекарства.



Энтеросорбенты

Аллергические заболевания кожи

- **Предназначение:** связывание и выведение из полости ЖКТ аллергенов, метаболитов условнопатогенной микрофлоры и других биологических посредников развития аллергии.
- **Что можно предложить?** Белый Уголь, Полисорб МП, Фильтрум-СТИ, Энтеросгель и др.
- Препараты с сорбирующими свойствами применяются в основном в рамках комплексного лечения атопического дерматита.
- Среди них особую ценность представляют препараты с цитопротекторными свойствами, которые защищают кишечный слизистый барьер от механических и химических повреждений. Это дополнительно уменьшает поступление аллергенов во внутренние среды организма.



Эубиотики

Аллергические заболевания кожи

- ➔ **Предназначение:** профилактика/коррекция нарушений равновесия кишечной микрофлоры, укрепление неспецифического иммунитета.
- ➔ **Что можно предложить? Пребиотики – Хилак Форте, Дюфалак и др.; пробиотики – Линекс, Риофлора Иммуно, Примадофилус и др.**
- ➔ Профилактика дисбактериоза при атопическом дерматите необходима, потому что избыточная активность *St. aureus*, *Candida albicans* и некоторых других условно-патогенных организмов приводит к формированию эндогенных очагов сенсibilизации, повышающих восприимчивость организма к действию аллергенов.



Аллергические заболевания кожи

