

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО
КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ФИПО

**Озонотерапия в комплексном
лечении больных гнездовой
алопецией на фоне
хронической вирусной
инфекции**



доц. Провизион А. Н.
асп. Зубаревская О.А.

г. Донецк - 2022

Актуальность

- Одной из самой распространённой сопутствующей патологией, встречающейся у 90% населения, является хроническая вирусная инфекция ГВИ (герпес, цитомегаловирус, вирус Эпштейна-Барр) и ВПЧ (бородавки, папилломы), которая может длительно протекать бессимптомно, изменяя функционирование всех регуляторных систем организма и способствовать хронизации дерматозов, непродолжительным ремиссиям и устойчивости к традиционной терапии (Валеева Р., 2009; Нагорная Н.В., 2009 Дюдюн А. Д., 2015).



ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ОЗОНОТЕРАПИИ

ЭФФЕКТЫ ОЗОНА	ПУТИ РЕАЛИЗАЦИИ
Подавление бактериальной, грибковой, вирусной инфекции	<ul style="list-style-type: none">-Активация факторов неспецифической защиты-Озонолиз оболочки микроорганизма-Нарушение связи с клеточными рецепторами-Инактивация ферментов вируса (обратная транскриптаза)
Стимуляция метаболизма	<ul style="list-style-type: none">-Улучшение синтеза и потребления глюкозы-Избирательное разрушение ЛПНП и ТГ-Рост концентрации ЛПВП и α-холестерина-Увеличение запасов АТФ-Улучшение транспорта и утилизации O_2-Снижение концентрации недоокисленных продуктов в плазме и клетках
Улучшение кровообращения	<ul style="list-style-type: none">-Повышение деформабильности эритроцитов-Защита эритроцитов от продуктов ПОЛ-Активация фермента NO-синтетазы-Уменьшение адгезии тромбоцитов-Гипокоагуляция

ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ОЗОНОТЕРАПИИ

ЭФФЕКТЫ ОЗОНА	ПУТИ РЕАЛИЗАЦИИ
Снижение активности воспаления	<ul style="list-style-type: none">-Улучшение микроциркуляции в зоне отека-Подавление синтеза арахидоновой кислоты-Блокирование синтеза лейкотриенов
Обезболивание	<ul style="list-style-type: none">-Окисление медиаторов боли-Подавление синтеза токсических продуктов)
Детоксикация	<ul style="list-style-type: none">-Стимуляция обмена в гепатоцитах-Улучшение функции нефрона-Очищение микроциркуляторных депо
Иммуностимуляции	<ul style="list-style-type: none">-Изменение состава и активности Т-клеток-Индукция синтеза цитокинов, интерлейкиновУвеличение активности фагоцитоза
Повышение активности медикаментозных средств	<ul style="list-style-type: none">-Улучшение условий их доставки и проникновения в клетки

МЕТОДИКИ ОЗОНОТЕРАПИИ

ОЗОНО-КИСЛОРОДНАЯ СМЕСЬ

Аутогеомоозонотерапия (БАГТ-в/в; МАГТ-в/м)

- В/к и п/к обкалывание
- Проточная или накопительная
- Введение в акупунктурные точки
- Ректальная инсуффляция

Озонирование жидкостей

Дистиллированная вода

- per os
- Инстилляции
- Орошение очагов поражения кожи
- Ванны

Масло

Физ. р-р (в/в) газация

Цель работы

- Оценить эффективность озонотерапии в комплексном лечении хронических дерматозов (на примере гнездной алопеции) на фоне хронической вирусной инфекции (ГВИ и ВПЧ).

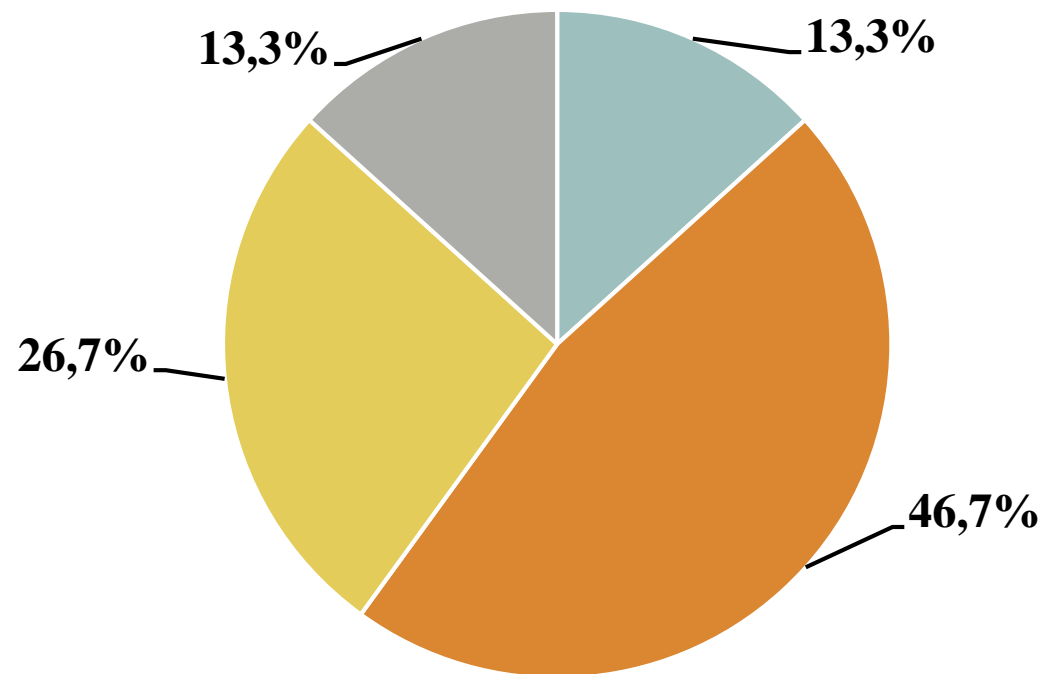


Материалы и методы

- Под нашим наблюдением находились 20 пациентов в возрасте до 20 лет (10 лиц мужского и 10 лиц женского пола) с диагнозом ГА, у которых во время обследования были выявлены ХГВИ или ВПЧ, обратившихся в РКДВЦ в 2020 - 2021 гг.



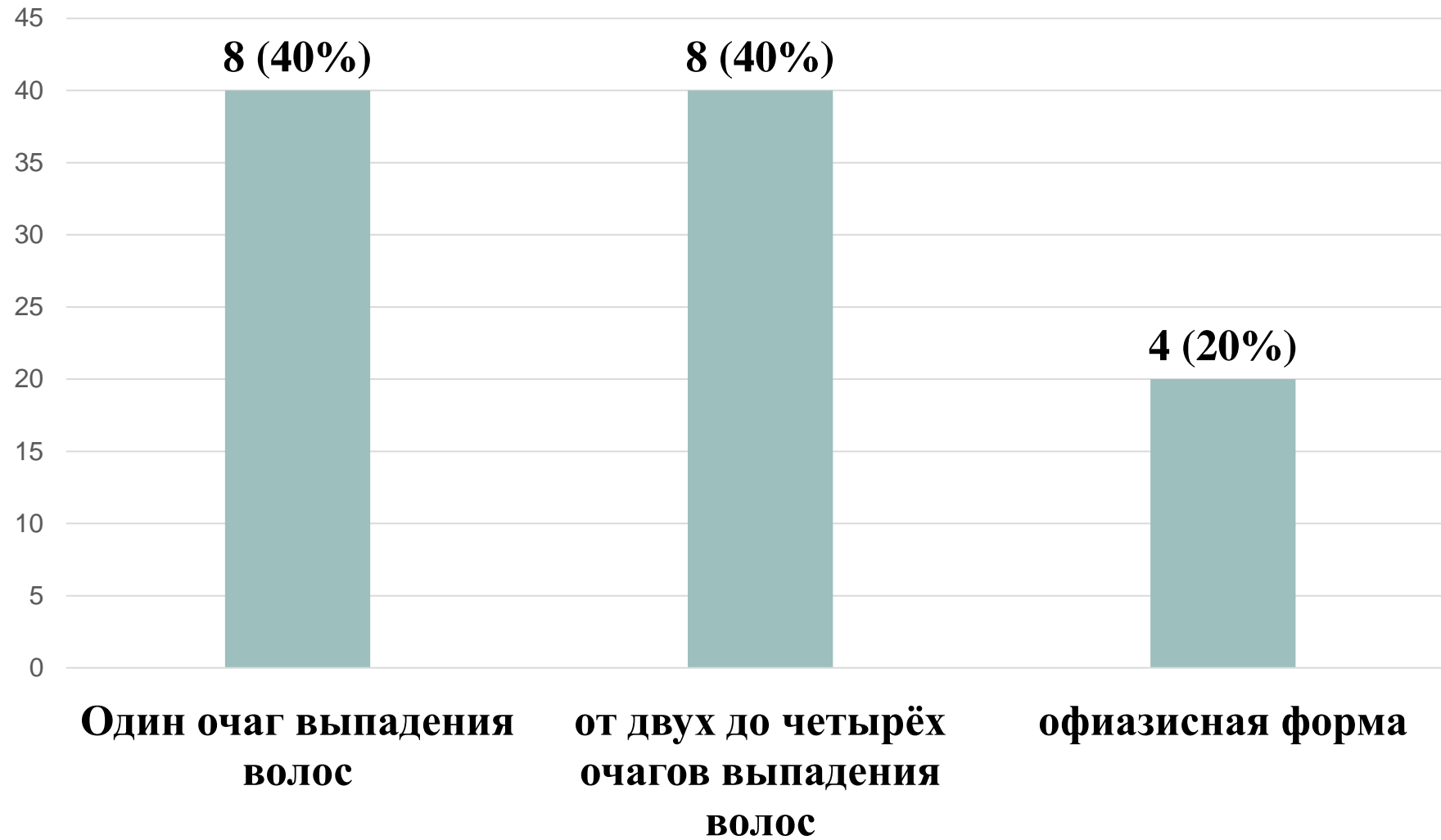
Распределение больных по возрастным группам



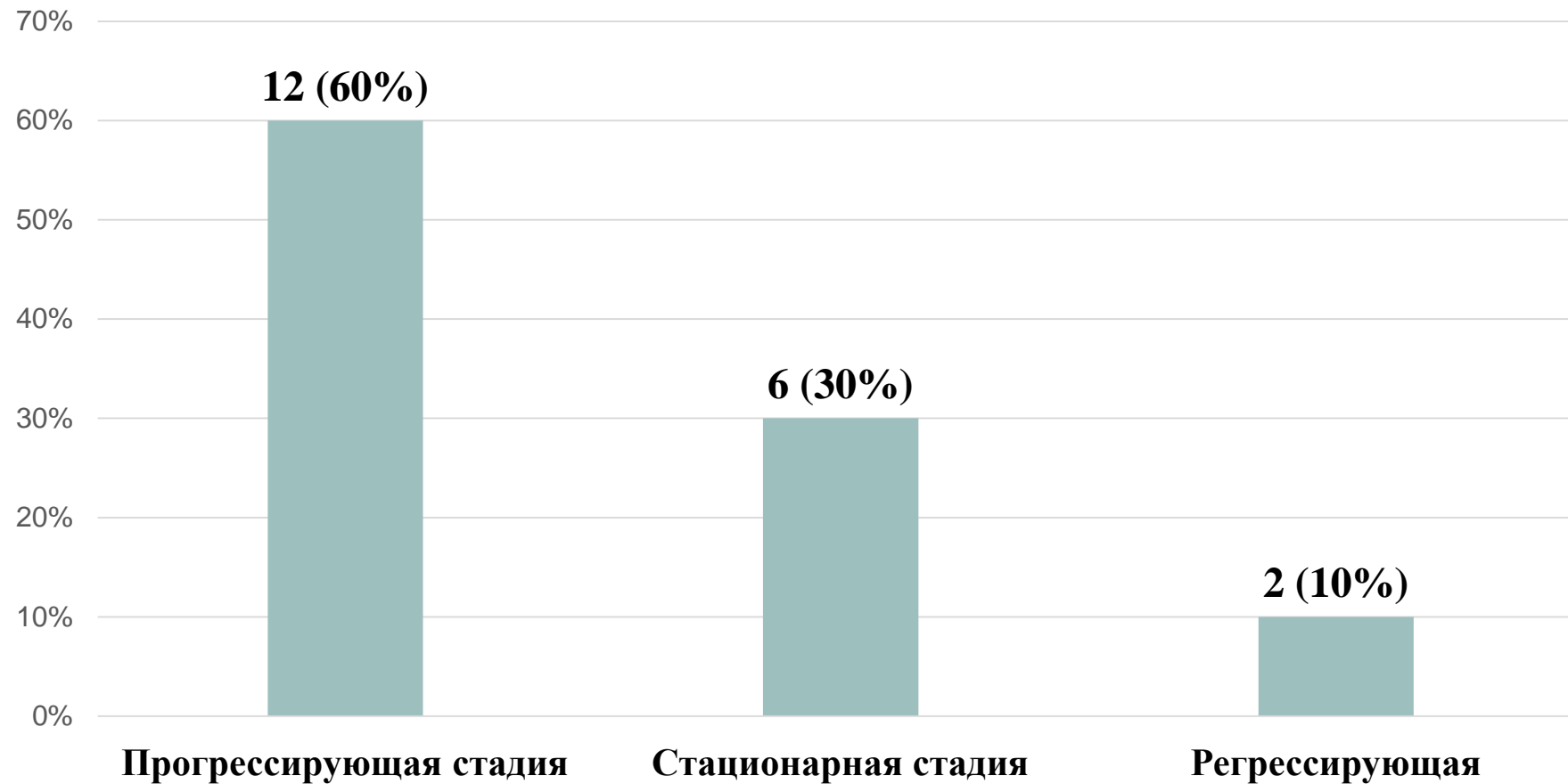
■ до 5 лет ■ от 5 до 10 лет ■ от 10 до 19 лет ■ старше 19



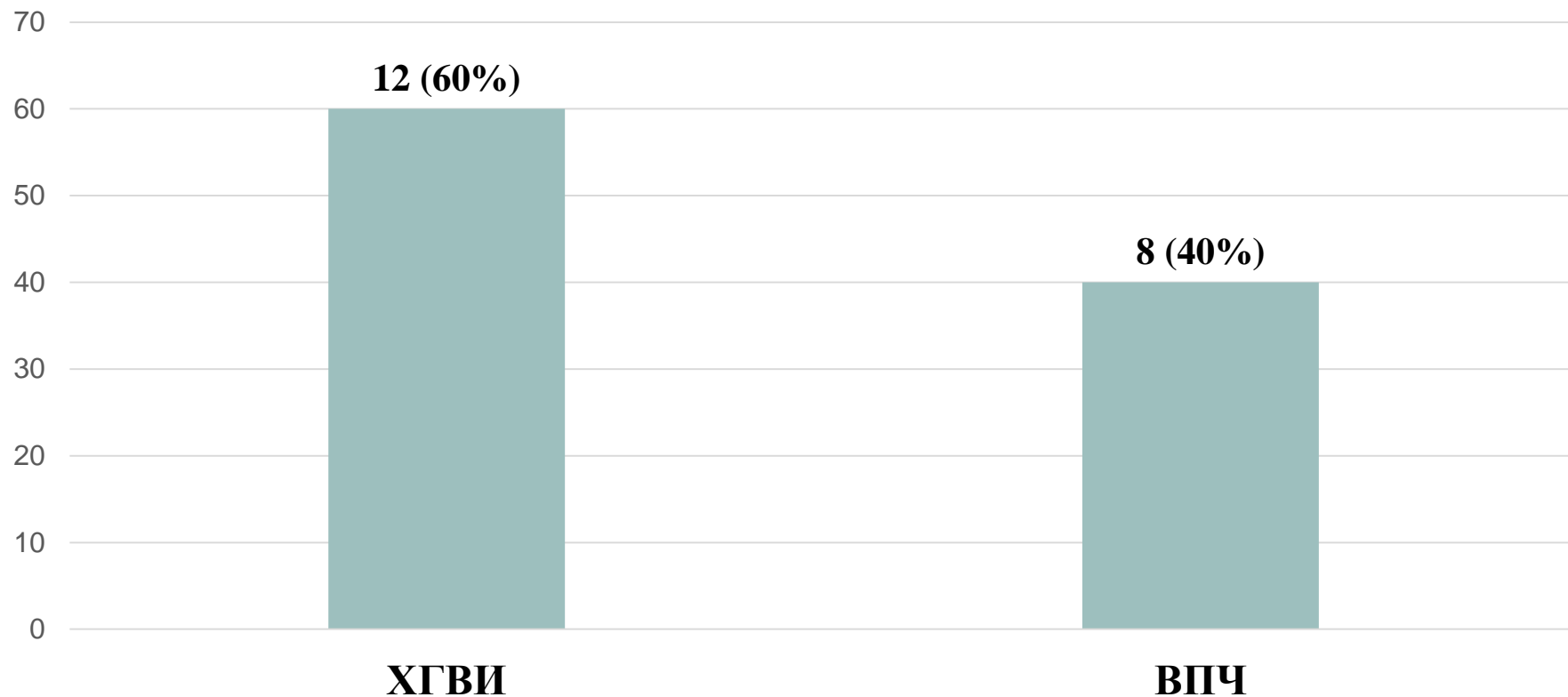
Клиника



Градации больных в зависимости от стадии ГА



Хроническая вирусная инфекция у больных с ГА



Схемы лечения

Основная группа 6 больных ГА с ХГВИ и 4 больных ГА с ВПЧ

Системная терапия:

- Протефлазид по 15 капель 2 раза в сутки
- Пантовигар по 1 капсуле 3 раза в сутки
- Витамин D-25(OH)D по 1000 МЕ в сутки
- **ОФР 5 мг/л в 200 мл р-ра, 3 раза в неделю, на курс 10 процедур.**

наружное лечение:

- 5% спрей Миноксидил 2 раза в день до 6 месяцев
- Топические ингибиторы кальциневрина ежедневно в течение 1 месяца с дальнейшим переходом на проактивную терапию (интермиттирующую схему) 1 раз в 3 дня до 3-х месяцев)
- **Удаление вирусных бородавок проводили методом криодеструкции**



Схемы лечения

Группа сравнения 6 больных ГА с ХГВИ и 4 больных ГА с ВПЧ

Системная терапия:

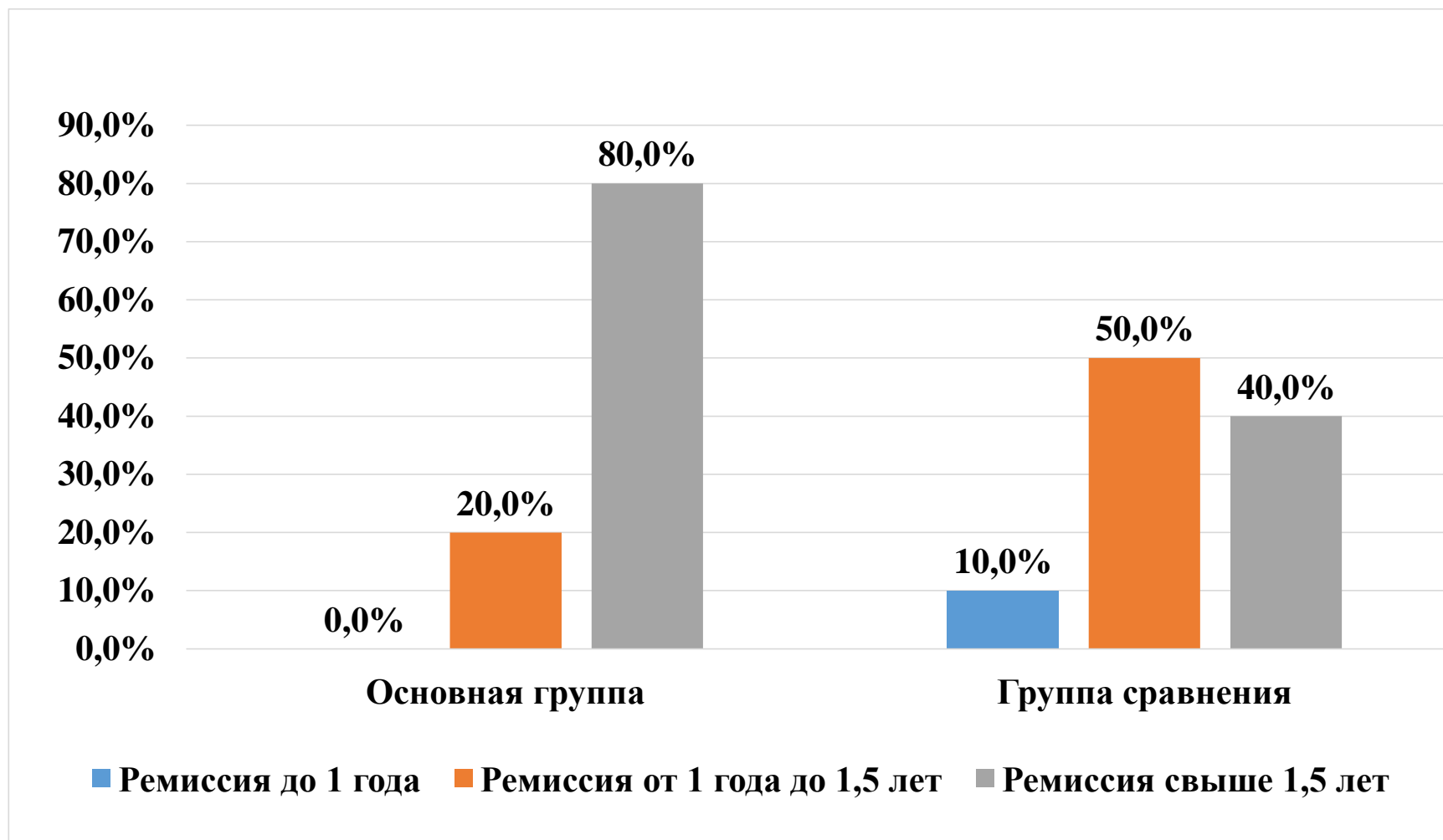
- Протефлазид по 15 капель 2 раза в сутки
- Пантовигар по 1 капсуле 3 раза в сутки
- Витамин D-25(ОН)D по 1000 МЕ в сутки

наружное лечение:

- 5% спрей Миноксидил 2 раза в день до 6 месяцев
- Топические ингибиторы кальциневрина ежедневно в течение 1 месяца с дальнейшим переходом на проактивную терапию (интермиттирующую схему) 1 раз в 3 дня до 3-х месяцев)
- Удаление вирусных бородавок проводили методом криодеструкции



РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГА



В основной группе в течение всего периода наблюдения не было рецидивов вульгарных бородавок, в то время как в группе сравнения рецидив был у 25% больных

Выводы

- Показана целесообразность своевременного проведения углубленного обследования больных при появлении первых признаков алопеции с целью выявления сопутствующей патологии (ХВИ) для выбора персонализированной этиологически и патогенетически обоснованной врачебной тактики
- Установлено, что комбинированная терапия, включающая применение внутривенного введения озонированного физиологического раствора, оказывает более выраженный положительный эффект не только на течение гнездной алопеции, но и усиливает активность противовирусных препаратов



Спасибо за внимание!

