

Опубликовано в: СКЭНАР-терапия, СКЭНАР-экспертиза: Сборник статей. Вып.6, Таганрог: Изд-во “Лукоморье”, 2001, с.85

Автор(ы): Лебеденко А.А.
г. Ростов-на-Дону

Название статьи: СКЭНАР-терапия при атопическом дерматите у детей

Ключевые слова: СКЭНАР-терапия, атопический дерматит

Аннотация:

В статье рассмотрено лечение редкого воспалительного заболевания кожи у детей - атопического дерматита. Актуальность состоит в том, что в период обострения требуется назначение общей и местной терапии, обычно поликомпонентной, что негативно сказывается на состоянии организма ребенка, поэтому представляется важным оценить эффективность СКЭНАР-терапии у детей с атопическим дерматитом. Автором пролечено 18 детей с распространенными формами атопического дерматита, которые были разделены на три группы с различными областями воздействия аппаратом. По каждой группе подведены итоги и выделена лучшая методика.

СКЭНАР-ТЕРАПИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ

Атопический дерматит – воспалительное заболевание кожи, обусловленное преимущественно Ig-E-опосредованными аллергическими реакциями и генетически связанное с атопией. Это заболевание представляет существенную медицинскую и социальную проблему. Распространенность атопического дерматита у детей составляет 1–3%. Заболевание хроническое, у 90% детей развивается в первые 5 лет жизни, а затем его течение характеризуется периодическими обострениями. Во время обострения ребенка беспокоит мучительный кожный зуд, локализованные или распространенные высыпания на коже. Как правило, на этом фоне развивается астено-невротический синдром, который только усугубляет состояние. Ведущую роль в развитии атопического дерматита у детей играет сенсibilизация к аллергенам различных групп. Важное значение имеют также нарушения иммунной защиты, дисбаланс вегетативной и центральной нервной систем. В связи с многообразием этиологических и патогенетических механизмов лечение атопического дерматита представляет сложную задачу. В период обострения требуется назначение общей и местной терапии, обычно поликомпонентной, что негативно сказывается на состоянии организма ребенка. Поэтому представлялось важным оценить эффективность СКЭНАР-терапии у детей с атопическим дерматитом.

Пролечено 18 детей с распространенными формами атопического дерматита в возрасте от 6 до 16 лет, разделенных на 3 группы в зависимости от применявшейся методики СКЭНАР-терапии.

В I группе (4 ребенка) работа проводилась только на пораженных участках кожи.

Во II группе (6 больных) – на пораженных участках кожи и области позвоночника.

В III группе (8 детей) – на области позвоночника, голове и, в минимальном объеме, на наиболее пораженных участках кожи.

Процедуры отпускались 12–15 дней ежедневно по 40–45 минут.

Эффективность лечения в группах различна. В I группе отмечалось уменьшение зуда кожи, гиперемии, однако у 2 детей добиться полной стабилизации процесса не удалось, и в дальнейшем эта методика больше не применялась.

Во II группе эффект был более отчетливым. Характерно, что у большинства детей на 3–5 день отмечалось легкое обострение процесса, однако, затем наступало быстрое улучшение состояния с полной ликвидацией симптомов обострения. Эффект нами был

отмечен как хороший, однако в анамнезе через 3-4 месяца у некоторых детей вновь развилось обострение заболевания.

Лучшие же результаты были отмечены в III группе. Процесс купировался у всех детей, причем, в первую очередь, гиперемия, отечность и кожный зуд. Однако, в отличие от детей II группы, анамнестические наблюдения показали большую продолжительность ремиссии, лучшую компенсацию астено-невротических реакций.

Таким образом, СКЭНАР-терапия является эффективным методом лечения атопического дерматита у детей, причем наилучшие результаты получены при воздействии на область позвоночника, голову и максимально пораженные участки кожи.