

Изобретение относится к медицине, а именно к лечению кожных заболеваний и может быть использовано для лечения псориаза.

Известен способ лечения псориаза, который включает следующие назначения. Первые десять дней калиемагниевый комплекс, а именно: 1) калия оротат по 1т × 3р/д №10; 2) сернокислая магнезия 25%, 10,0 в/м × №10. После чего назначают витамины В₆ - 2,0 в/м, через день, №20; В₁₂ - 200 в/м, через день, №20 и наружную мазь салициловую 2% постоянно. Одновременно проводится УФО терапия, начиная с субэритемных доз №15.

Указанный способ лечения является наиболее близким по технической сущности и достигаемому результату к заявляемому и выбран нами в качестве прототипа.

Недостатком прототипа является то, что он недостаточно активно влияет на нормализацию соединительной ткани, а значит не регулирует процесс коллагенообразования.

Задачей предполагаемого изобретения является регуляция синтеза коллагена при псориазе.

Задача, поставленная изобретением, решается тем, что в комплексное лечение псориаза вводят противовоспалительное средство глюкамин, обладающее антипролиферативным действием. Глюкамин активирует гуморальный и угнетает клеточный иммунный ответ.

Глюкамин выгодно отличается от других препаратов отсутствием ulcerогенного эффекта, значительно превосходящей широтой терапевтического действия при противовоспалительной активности одного и того же порядка. В его механизме действия отсутствуют такие составляющие, как угнетение синтеза простагландинов и процессов окисления и фосфорилирования.

Эти и некоторые другие свойства глюкамина дали основание для его предпочтения перед другими препаратами нестандартного механизма действия при включении в комплексную терапию псориаза.

Глюкамин вводят внутримышечно, в связи с этилендиамином.

Способ заключается в том, что больным, после постановки клинического диагноза проводилась комплексная терапия, которая включала, кроме соответствующего лечения сопутствующих заболеваний при их наличии, назначение следующих медикаментозных средств в определенной последовательности. Первые 10 дней проходят калие-магний комплекс, который состоит из калия аромата по 1т × 3р/д, №10 и сернокислой магнезии, 25% по 10,0 в/м, №10. Затем больному назначают витамины В₆ и В₁₂, которые вводят внутримышечно, через день, №20, причем В₁₂ - 2,0, а В₁₂ - 200). При этом одновременно для снятия чешуйчатых наслоений назначают 2% салициловую мазь и проводят УФО терапию, начиная с субэритемных доз, №15. Начиная с первого дня, ежедневно пациент получает глюкамин. Глюкамин вводят ежедневно внутримышечно из расчета: 2мл глюкамина, смешанного с 1мл раствора этилендиамина. Введение производят непосредственно после смешивания, один раз в день. Длительность введения 15 дней.

Эффективность проводимой терапии

оценивают по клиническим данным.

Вышеуказанным способом было пролечено 17 больных псориазом. Приводим пример клинического применения заявляемого способа.

Больной И., 40 лет, поступил в стационар 5-го Харьковского городского клинического кожно-венерологического диспансера с диагнозом артропатической формы псориаза. Сопутствующих заболеваний не выявлено. Давность заболевания 11 лет. Больной предъявлял жалобы на зуд в области высыпаний. Цвет папул яркий, они инфильтрированы. Феномен Кебнера положительный. При поскабливании элементов определяется псориазическая триада - стеариновое пятно, терминальная пленка и точечное кровотечение, больному было назначено лечение, включающее калиемагниевый комплекс: калия оротат по 1т × 3, №10 и сернокислая магнезия, 25%, 10,0 × 1, №10. Затем витамины В₆ и В₁₂, №20, через день, внутримышечно. Была назначена 2% салициловая мазь и УФО, №15. Начиная с первого дня к вышеуказанной терапии назначали ежедневное, внутримышечное введение 2мл глюкамина, смешанного с 1мл раствора этилендиамина, глюкамин вводили 15 дней.

Больной выписан из стационара через 4 недели с полным исчезновением псориазических высыпаний.

Все больные, пролеченные заявляемым способом были выписаны из стационара через 4 недели в стадии клинической ремиссии. Эффективность лечения больных оценивали по клиническим, морфологическим, иммуноферментным и иммуноморфологическим показателям.

При исследовании биоптатов кожи до и после лечения было установлено, что в результате проведенного лечения соединительная ткань организуется практически в норму.

Предложенный комплексный метод терапии, основанный на регуляции синтеза коллагена, нормализует организацию соединительной ткани и может быть рекомендован практическому здравоохранению для лечения псориаза, в том числе артропатических форм.