

Винахід, відноситься до області медицини, зокрема, до дерматології і може бути використаний для лікування псоріазу та профілактики його загострення.

Відомі способи лікування псоріазу з використанням природних засобів.

Так, відомий спосіб лікування псоріазу шляхом ентеросорбції, де в якості ентеросорбента використовують цеоліт в добовій дозі 50-75 мг/кг протягом 10-15 днів [1].

Недоліком такого способу є недостатня ефективність лікування, незнана тривалість клінічної ремісії.

Відомий також спосіб лікування псоріазу маслом, яке виготовляють шляхом перемішування і подальшого нагрівання суміші з морської солі, крейди та яєчних жовтків [2].

Але такий спосіб не придатний при ураженні псоріазом великої площі шкіри хворого.

Найбільш близьким по сутності є спосіб лікування псоріазу морськими ваннами у ролі Мертвого моря в Ізраїлі тривалістю від 10 до 60 хвилин 2-3 рази на день, які використовуються у комбінації з сонячними ваннами, тривалістю 5-15 хвилин 2 рази на день, з постійним підвищенням сонячної експозиції на 10 хвилин щоденно до 6-8 годин максимально [1].

Недоліком способу - прототипу є великі терміни лікування та виникнення рецидивів.

Завданням винаходу є збільшення ефективності лікування, скорочення термінів непрацездатності хворих псоріазом за рахунок продовження тривалості клінічної ремісії та використання способу для профілактики виникнення рецидивів захворювання.

Поставлене завдання виконується таким чином, що згідно винаходу, спосіб лікування псоріазу в камері штучного мікроклімату шляхом дії на організм хворого аерозолі солі, відрізняється тим, що в якості аерозолу використовують аерозоль кам'яної соди з концентрацією в повітрі 15-30 мг/м³, з розмірами частинок 10-30 мкм, які складають 50-60% аерозолу, причому процедуру проводять кожний день протягом 25-60 хвилин, а тривалість процесу лікування становить 15-17 днів.

Спосіб у порівнянні з прототипом має ряд переваг. Збільшується ступінь дії аерозолу на організм хворого за рахунок збільшення концентрації аерозолу в повітрі, а також за рахунок збільшення розмірів його частинок. Крім того, кам'яна сіль значно відрізняється по хімічному складу від кухонної солі вмістом великої кількості мікроелементів та органічних добавок, що також в значній мірі сприяє процесу лікування псоріазу.

Спосіб здійснюється таким чином.

Після відбору, хворим, які поступили на лікування, проводять повне клініко-лабораторне обстеження до початку та після лікування.

Хворий, який поступив на лікування, проходить адаптацію в камерах штучного мікроклімату 4-5 днів. В перший день проводять процедуру протягом 25 хвилин, у наступні дні проводять підвищення тривалості лікування по схемі: другий день - 35 хвилин; третій день - 45 хвилин; четвертий день - 60 хв. У залежності від переносимості хворого адаптаційний період може бути збільшений до 5 днів, із поступовим підвищенням тривалості процедури на 10 хвилин в день. Надалі протягом 15-17 днів хворий знаходиться в камері штучного мікроклімату протягом 60 хвилин.

Приклад 1. Хворим Т.Р.М.. 1970 р.н.. а.к. № 38/96. Хворів 17 років. Д-з: псоріаз волосної частини голови.

Лікування проводилось даним способом з 11.06.1996 р. по 01.08.1996 р. Показники PAST: до лікування 1,2; після лікування 0,3. Регресія 0,9 (75%).

Ремісія до лікування 6 місяців; після лікування 9 місяців.

Приклад 2. Хворий Г.І.Ф., 1947 р.н.. а.к. № 128/96. Д-з: псоріаз шкірного покриву спини. Хворіє 36 років.

Лікування проводилось аналогічно прикладу 1. Період лікування з 15.05.1996 по 20.06.1996 р. Показники PAST: до лікування 33,3; після лікування 10,0. Регресія 23,3 (70%).

Максимальна ремісія до лікування 5 місяців, після лікування -10 місяців.

Приклад 3. Хворий С.Т.М., 1969 р.н., а.к. №123/96. Д-з: псоріаз шкірного покриву рук. Хворіє 1 рік.

Лікування проводилось аналогічно прикладу 1 з 20.05.1996 р. по 04.06.1996 р. Показники PAST: до лікування 5,6; після лікування-2,8. Регресія 2,8/50%. Ремісія після лікування триває.

Спосіб був використаний для лікування 17 хворих псоріазом, паралельно проведено лікування по способу-прототипу 20 хворих псоріазом і проведений порівняльний аналіз ефективності обох способів.

Ефективність лікування оцінювалась по таким показникам: клінічна характеристика шкірного статусу по індексу PAST (Psoriasis area and severity index. - індекс площі та виразності псоріатичного процесу по Фредріксону та Петерсену, 1978 р.) і тривалості клінічної ремісії захворювання після проведеного лікування.

Результати порівняльного аналізу представлені в таблиці.

Таким чином, спосіб у порівнянні з способом-прототипом підвищує ефективність лікування хворих псоріазом на 48-50%, збільшує тривалість клінічної ремісії захворювання на 5 -8 місяців і, таким чином, зменшується кількість днів непрацездатності хворого протягом року.

Винахід може бути використаний в лікувально- профілактичних закладах як для лікування, так і для профілактики загострень псоріазу, як в стаціонарних, так і в амбулаторних умовах.

Джерела інформації.

1. Заявка РФ № 92001939/14. Бюл. "Изобретение" № 4, 95.

2. Патент РСТ/VOI, №920806, 1993.

3. Меншикова Л.В. Эффективность лечения больных псоріазом на Мертвом море. В сб. "Новое в диагностике и лечении заболеваний, передающихся половым путем и болезней кожи". - Моск-ва, 1997.

Показник	Заявляємий спосіб	Прототип
Ступінь пониження PAST (в %)	68-92	10-42
Тривалість клінічної ремісії	8-14 місяців	3-6 місяців