

С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті, Алматы қ.

СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ ПРАКТИКАДА ҚОЛДАНУҒА АРНАЛҒАН КОЛЛАГЕН ЖӘНЕ ГИАЛУРОН ҚЫШҚЫЛЫНЫҢ НЕГІЗІНДЕ ЖАСАЛҒАН ГЕЛДІ ЖАСАУ ЖӘНЕ ЗЕРТТЕУ

Әсерінің ұзақтығымен, регенеративтік қасиетімен, индифференттілігімен және фармацевтикалық технологияда, оның ішінде жұмсақ дәрілік қалыптарды – гелдерді өндіру мақсатында кең қолданылуымен ерекшеленетін коллаген және гиалурон қышқылы перспективалы көмекші зат болып саналады. Қазіргі таңда гелдердің сапасы Уақытша аналитикалық нормативтік құжат, Қазақстан Республикасы Мемлекеттік Фармакопеясы негізінде бақыланады. Гельдердің тұрақтылығы құрамында табиғи термалабильді заттардың болуына байланысты ұзақ мерзімді сынау әдісімен зерттеледі.

Қорыта айтқанда, терапевтикалық және хирургиялық стоматологияда қолдануға арналған коллаген және гиалурон қышқылының негізінде жасалған гелдің фармацевтикалық негіздемесі жасалды. Гелдің сапа бағасын, тұрақтылығын бақылау және клиникаға дейінгі зерттеулері жалғасуда.

SUMMARY

A.S. KARAKUSHIKOVA, G.O. USTENOVA,
G.S. STABAYEVA, G.M. PICHKHADZE,
K.K. KOZHANOVA, G.M. SAYAKOVA,
A. NURMUHANBETOVA

*Kazakh National Medical University
of the name S.D. Asfendiyarov, Almaty c.*

DEVELOPMENT AND STUDY OF GELS BASED ON COLLAGEN AND HYALURONIC ACID TO APPLY IN DENTAL PRACTICE

The most promising excipients are collagen and hyaluronic acid, which differ with long acting, recovery properties, indifference and widely used in pharmaceutical technology, in particular for production of semisolids – gels. Currently the quality of gels is evaluated according to drafts of Tentative Analytical Normative Documents, State Pharmacopoeia of the Republic of Kazakhstan. A stability study of gels will be conducted with method of longtime trials, as they contain naturally occurring thermolabile substances. Therefore, we made pharmaceutical development of gels based on collagen and hyaluronic acid for application in Therapeutic Dentistry and oral surgery. Study of quality control, storage conditions and shelf-life, pre-clinical trials run on.

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

УДК 616.5-616.08-611.781-641.18

А.А. ТОЛЫБЕКОВА

Казахстанско-Российский медицинский университет, г. Алматы

РОЛЬ ВИТАМИНОВ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВОЛОС

С целью изучения эффективности комплексного лечения заболеваний волос с включением поливитаминного препарата Неуробекс Нео и мезотерапевтического введения поливитаминных препаратов было проведено клиническое наблюдение 20 пациентов с заболеваниями волос. В результате исследования установлена эффективность комплекса Неуробекс Нео+ Fvitamin complex в решении проблем себорейного дерматита – 80% клиническое выздоровление; комплекса Неуробекс Нео+ Fhair complex в решении проблем алопеции – 70% клиническое выздоровление.

Ключевые слова: трихология, заболевания волос, себорейный дерматит, контактный дерматит, алопеция, поливитамины, мезотерапия.

Несмотря на достигнутые успехи в современной трихологии, терапия заболеваний волос остается актуальной проблемой, и поиск новых возможностей в этом направлении необходим, так как в последнее время значительно увеличилось число пациентов, отмечающие высыпания на коже волосистой части головы или выпадение волос. Актуальность проблемы определяется также тем, что в большинстве случаев патология волос развивается без системных проявлений и выявить истинную причину заболевания удается редко [1, 2, 3]. Чаще всего, это лица, страдающие себорейным дерматитом, контактным дерматитом, алопецией [4]. Себорейный дерматит – заболевание, которое характеризуется хроническим рецидивирующим течением и связано с количественным, а главное, качественным изменением кожного сала, особенно изменение соотношения сквалена к триглицеридам. Клинически и экспериментально доказано, что ведущая этиологическая роль в развитии себореи принадлежит изменению Рн кожи и переходу сапрофитов *malassezia* в патогенную форму, а также провоцирующая роль многочисленных неблагоприятных факторов [5, 6]. Клинически себорейный дерматит кожи волосистой части головы проявляется эритемой, шелушением, зудом. Кроме того, при себорейном дерматите роговые

чешуйки скапливаются в устье волосяного фолликула, развиваются дистрофические изменения, преобладают диспластические и телогеновые волосы [7].

Контактный дерматит чаще всего развивается после применения косметических шампуней и характеризуется появлением эритемы и зуда.

Диффузная алопеция проявляется равномерным выпадением волос на коже волосистой части головы и развивается в результате нарушения цикла развития волос. Под воздействием неблагоприятных факторов – анемия, несбалансированное питание, стрессы, инфекционные заболевания, гормональные нарушения, гиповитаминозы, прием некоторых лекарственных препаратов большая часть волос досрочно переходит в фазу телогена и перестает производить волосы [1, 8]. В результате данных изменений развивается телогеновое выпадение волос. Следует отметить, что вопросы дифференциальной диагностики телогенового выпадения волос, аутоиммунными и андрогензависимыми формами алопеции остаются актуальными, так как они характеризуются диффузным выпадением волос, прогрессирующим истончением волос, потерей пигмента, наличием трихоскопических и патоморфологических изменений [1].

Цель исследования – изучение эффективности

комплексного лечения заболеваний волос с включением поливитаминного препарата Неуробекс Нео и мезотерапевтического введения поливитаминных препаратов.

В исследование были включены 20 пациентов, обратившихся в медицинские центры г. Алматы с жалобами на зуд/высыпания на коже волосистой части головы и/или выпадение волос. По полу все обследованные пациенты распределились следующим образом: женщин было 12, мужчин 8.

Распределение больных по возрасту представлено в таблице 1.

Таблица 1 – Распределение больных по возрасту

Возраст	Мужчины	Женщины
25-30 лет	2	3
31-35 лет	3	5
35-40 лет	3	4

Всем пациентам до начала лечения было проведено клиничко-лабораторное исследование – общий анализ крови, общий анализ мочи, исследование на глистные инвазии (кал на яйца глистов и ИФА), УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы. В исследовании не были включены пациенты с тяжелой почечной и печеночной недостаточностью, беременные, пациенты с другими клиническими формами алопеции, пациенты, применяющие глюкокортикоиды, антибиотики, иммунодепрессанты, с злокачественными новообразованиями, лица, участвующие в другом клиническом испытании в течение последних 3 месяцев. Условия выбывания пациентов из исследования – несоблюдение режима назначения препарата. У всех обследованных пациентов был тщательно проведен сбор анамнеза – давность указанных симптомов составила от 3-х месяцев до 2-х лет. Из всех обследованных 14 пациентов ранее обращались с вышеуказанными жалобами за медицинской помощью: 5 пациентов к врачу-дерматологу, 4 пациента – к семейному врачу, 5 пациентов – к дерматокосметологу, 6 пациентов ранее не обращались. 6 из 14 пациентов ранее получали комплексное лечение (поливитамин, гепатопротекторы, физиолечение, лечебные шампуни) с временным улучшением, 2 пациента получали мезотерапию на область волосистой части головы с временным улучшением, 4 пациента получали монотерапию лечебными шампунями с кетоконазолом с незначительным

улучшением, 3 пациента самостоятельно применяли различные косметические шампуни от выпадения волос без видимого улучшения. Наиболее вероятные причины данного обострения указаны на рисунке 1.

Следует отметить, что большинство пациентов отмечают негативное влияние нескольких причинных факторов. Данные объективного осмотра позволили установить контактный дерматит – у 4 пациентов, себорейный дерматит – у 6 пациентов, острую диффузную алопецию (телогеновое выпадение волос) – у 10 пациентов.

Учитывая негативное влияние заболеваний волосистой части головы на качество жизни пациентов, при сборе анамнеза уделялось внимание эмоциональному состоянию пациентов. Так, все обследованные пациенты профессиональной среды отмечали депрессивное настроение.

В терапии заболеваний волосистой части головы большая роль принадлежит витаминным препаратам, которые оказывают общеукрепляющее, иммуномодулирующее действие, улучшают проводимость периферических нервов, участвуют в синтезе нейромедиаторов, эритроцитов, процессах деления клеток, стимулируют процессы торможения в центральной нервной системе. Традиционное парентеральное введение витаминов в последнее время не всегда целесообразно, так как при этом отсутствует сбалансированное воздействие витаминов группы В, требует дополнительных затрат – на шприц, услуги медперсонала, инъекции витаминов болезненны, в связи с чем часто не соблюдается комплаентность терапии и, соответственно, снижается эффективность лечения. Все больше врачей и пациентов предпочитают назначение поливитаминных комплексов. Следует отметить, что требования к таким препаратам тоже высоки – они должны быть удобными в применении, эффективными и безопасными, не вызывать неприятные ощущения при приеме внутрь, а самое главное, в них должна быть оптимально подобрана суточная доза витаминов. На сегодняшний день всем этим требованиям отвечает поливитаминный препарат Неуробекс Нео, который содержит необходимую суточную дозу витаминов группы В, С, РР, фолиевой кислоты в оптимальном соотношении. Кроме того, присутствие фолиевой и аскорбиновой кислот в составе препарата потенцирует действие витаминов группы В [8].

Особая роль в терапии заболеваний кожи волосистой части головы принадлежит мезотерапии, которая заключается в локо-регионарном парентеральном введении малых доз лекарственных веществ. Основной принцип мезотерапии: мало, редко, в нужное место позволяет использовать эффективные препараты в минимальной достаточной дозе [10]. Все пациенты с контактным дерматитом получали комплексную терапию с включением препарата Неуробекс Нео по 1 капсуле в день 1 месяц и мезотерапевтические сеансы препаратом F-vitamin complex 1 раз в неделю.

Все пациенты с себорейным дерматитом получали комплексную терапию с включением препарата Неуробекс Нео по 1 капсуле в день 1 месяц и мезотерапевтические сеансы препаратом F-vitamin complex 1 раз в неделю.

Все пациенты с алопецией получали комплексную терапию с включением препарата Неуробекс Нео по 1 капсуле в день 1 месяц и мезотерапевтические сеансы препаратом F-vitamin complex 1 раз в неделю.

F-vitamin complex представляет собой коктейль из 4-х витаминов группы В, F-hair complex представляет собой коктейль из пантенола, гиалуроновой кислоты, магния, железа, органического кремния, центелла азиа-



Рисунок 1 – Причинные факторы обострений заболеваний волос

тика, гинкго билоба. Рекомендуются для применения 1 раз в неделю методом поверхностного или срединного наппажа.

Критериями оценки эффективности проведенной терапии явились:

- Отсутствие/уменьшение субъективных симптомов
- Клинические:
 - выздоровление
 - улучшение
 - отсутствие эффекта.

В результате проведенного исследования отмечен регресс клинических симптомов: зуда, шелушения, эритемы, выпадения волос. Клиническое выздоровление отмечено у всех пациентов с контактным дерматитом спустя 2 недели от начала лечения, у 70% пациентов с телогеновым выпадением волос спустя 3 недели от начала лечения, у 80% с себорейным дерматитом спустя 3 недели от начала лечения. Клиническое улучшение было достигнуто у 30% пациентов с телогеновым выпадением волос, у 20% пациентов с себорейным дерматитом.

Выводы

1. Комплексная терапия больных себорейным дерматитом с включением поливитаминного препарата Неуробекс Нео по 1 капсуле в день в течение 1 месяца и мезотерапевтического применения коктейля F-vitamin complex 1 раз в неделю методом срединного наппажа привела к клиническому выздоровлению у 80% пациентов.

2. Комплексная терапия больных контактным дерматитом с включением поливитаминного препарата Неуробекс Нео по 1 капсуле в день в течение 1 месяца и мезотерапевтического применения коктейля F-vitamin complex 1 раз в неделю методом срединного наппажа привела к клиническому выздоровлению у всех пациентов.

3. Комплексная терапия больных телогеновым выпадением волос с включением поливитаминного препарата Неуробекс Нео по 1 капсуле в день в течение 1 месяца и мезотерапевтического применения коктейля «F-vitamin complex» 1 раз в неделю методом срединного наппажа привела к клиническому выздоровлению у 80% пациентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Ткачев В.П., Барунова Н.Г. Трихоскопические и патоморфологические особенности рубцовых и нерубцовых алопеций. Сборник тезисов 2-го Конгресса ЕААД. – Москва, 2012. – С. 94-95
- 2 Пуяна Курош. Некоторые особенности эпидемиологии облысения в Иране. Сборник тезисов 2-го Конгресса ЕААД. – Москва, 2012. – С. 94
- 3 Юцковская Я.А., Тарасенкова М.С., Маслова Е.В. Шампунь деркос в лечении заболеваний волос // РМЖ. – 2011. – №4. – С. 40-42
- 4 Суколин Г.И. Себорейный дерматит: новое в этиологии и лечении // Русский медицинский журнал. – 1998. – №6. – С. 382–384.
- 5 Ечева М. К вопросу об этиологии, клинике и лечении

себорейного дерматита // Косметика и медицина. – 2001. – № 5. – С. 24

6 Бутов Ю.С., Полеско И.В. Десквамативные поражения кожи волосистой части головы: терапия и профилактика // 10 Всероссийский съезд дерматовенерологов. – Москва, 2008. – С. 17-18

7 Божченко А.А. Рубцовые и нерубцовые алопеции: особенности патогенеза и терапии: дисс. ... канд. мед. наук. – СПб., 1999. – 255 с.

8 Морозова О.Г., Ярошевский А.А., Климович Л.В. Лечение хронического вертеброгенного болевого синдрома шейной локализации с использованием препарата Неуробекс // Аптека Галицька. – 2005. – №19. – С. 1-4

9 Завадский В.Н. Опыт мезо-пульс-терапии атопического дерматита // Сборник тезисов 2-го Конгресса ЕААД. – Москва, 2012. – С. 89.

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

А.А. ТОЛЫБЕКОВА

Қазақстан-Ресей медицина университеті,
Алматы қ.

ШАШ АУРУЛАРЫН ЕМДЕУДЕГІ ДӘРУМЕНДЕР РӨЛІ

Шаш аурулары бар емделушілерді кешегді емдеу тиімділігін зерттеу мақсатымен контактілі дерматиті бар 4 емделуші 1 ай күніне 1 рет 1 капсуладан Неуробекс Нео полидәрумен кешенін және аптасына 1 рет F-vitamin complex коктейлімен мезотерапия алды, себорей дерматиті бар 6 емделуші 1 ай күніне 1 рет 1 капсуладан Неуробекс Нео полидәрумен кешенін және аптасына 1 рет F-vitamin complex коктейлімен мезотерапия алды, шаштары телогенді түсетін 10 емделуші 1 ай күніне 1 рет 1 капсуладан Неуробекс Нео полидәрумен кешенін және аптасына 1 рет F-hair complex коктейлімен мезотерапия алды. Өткізілген зерттеу нәтижесінде клиникалық сауығу барлық контактілі дерматиті бар емделушілерде, себорей дерматиті бар емделушілердің 80%-да, шаштары телогенді түсетін емделушілердің 80%-да байқалған.

SUMMARY

A.A. TOLYBEKOVA

Kazakhstan-Russian Medical University, Almaty c.

ROLE OF VITAMINS IN THE TREATMENT OF HAIR DISEASES

In order to study the effectiveness of complex treatment of patients with hair diseases: 4 patients with contact dermatitis received the multivitamin complex Neurobeks Neo at the dose of 1 capsule once a day, for 1 month and the mesotherapy by the cocktail F-vitamin complex once a week, 6 patients with seborrheic dermatitis received the multivitamin complex Neurobeks Neo 1 capsule, once a day, for 1 month and the mesotherapy by the cocktail F-vitamin complex once a week, 10 patients with telogen hair loss received the multivitamin complex Neurobeks Neo 1 capsule once a day, for 1 month and the mesotherapy by the cocktail F-hair complex once a week. The conducted study showed that clinical improvement was observed in all patients with contact dermatitis, in 80% of patients with seborrheic dermatitis, in 80% of patients with telogen hair loss.