

Применение цинксодержащих препаратов в терапии себорейной алопеции и себорейного дерматита

Батпенова Г.Р., д.м.н., профессор

Джетписбаева З.С. к.м.н.

В клинической практике

- Себорейный дерматит является одним из наиболее распространенных заболеваний кожи волосистой части головы, сопровождающегося нарушением функции сальных желез, которое отражается на функциональном состоянии волосяных фолликулов и кожи.
- Заболеванию подвержены лица юношеского и молодого возраста.
- Для себорейного дерматита характерно длительное рецидивирующее течение.
- Особую актуальность заболевание приобретает еще и потому, что приводит к развитию социального и психологического дискомфорта у пациентов.

Актуальные вопросы темы

- Неуклонный рост заболеваемости
- Развитие процесса часто в молодом возрасте
- Наличие многочисленных патогенетических механизмов заболевания Серьезный психологический комплекс
- Опасность прогрессирования алопеции
- Отсутствие надежных методов терапии
- Небольшой арсенал средств для лечения, как общего, так и наружного применения

Недостаточной осведомленности пациентов о течении и прогнозе заболевания

Причины развития себорейной алопеции и себорейного дерматита

1. генетическая предрасположенность
2. стресс
3. физическая травма
4. аутоиммунный процесс
5. сопутствующие инфекции
6. заболевания желудочно-кишечного тракта
7. заболевания тиреоидной системы патология нервной системы
8. черепно-мозговые травмы
9. и прочие

Почему возникают проблемы?

- Среди множества средств, предназначенных для местного применения, предпочтение достаточно часто отдается противогрибковым препаратам, за их противовоспалительное и кераторегулирующее действие;
- Однако, необходимо помнить, что излишнее злоупотребление рядом противогрибковых препаратов опасно из-за их способности накапливаться в слоях кожи длительное время;
- Помимо этого, они могут содержать вещества, которые являются раздражителями кожи (например, олеиновая кислота), и могут сами провоцировать возникновение перхоти, сухости кожи головы, вызывать зуд;

Пути достижения цели:

- Разработка плана ведения больного с себорейным дерматитом;
- План лечения больного, исходя из результатов обследования пациента;
- Подбор рационального ухода за кожей головы и волосами. Правильно подобранное лечебное косметическое средство может решать ряд важных проблем, таких как улучшение дыхания клеток, питание волосяных луковиц, стимуляция их активности, уменьшение себореи за счет регуляции деятельности сальных желез.

Цель исследования

изучение эффективности цинксодержащих препаратов (шампуня и аэрозоля «Скин-кап») у пациентов с себорейной алопецией и себорейным дерматитом волосистой части головы.

Материал и методы обследования

Под наблюдением были 31 пациент в возрасте от 15 до 52 лет: 17 женщин и 14 мужчин.

С целью выявления патогенетических механизмов заболевания рекомендовано:

- Комплексное обследование больных с программой ежегодной диспансеризации, включающей осмотр специалистов (в первую очередь, гастроэнтеролога, эндокринолога) и комплекс лабораторно-инструментальных методов исследования

Клиническая картина

- В клинической картине преобладали кожные симптомы, обусловленные себорейным дерматитом в виде гиперемии, сухости и шелушения волосистой части головы, выпадение волос.
- При объективном осмотре оценивались следующие признаки – эритема, экссудативные явления, шелушение, площадь поражения, выпадение волос, субъективные ощущения.
- Оценка степени выраженности и тяжести клинической картины оценивалась по 4-х бальной системе, аналогичной оценки распространенности и тяжести псориаза, являющегося достаточно объективным критерием.

Площадь поражения оценивалась по вовлечению областей скальпа: лобная, височная, теменная, затылочная и перехода процесса на другие себорейные участки туловища (лицо, шею, заушные складки, зону декольте и спину)

Оценка выраженности клинических симптомов при себорейном дерматите и себорейной алопеции

Степень тяжести процесса

- Общая сумма баллов по каждому клиническому симптому составляла от минимальной 4-5 балла до максимальной 20-24 баллов, что соответствовало степени выраженности патологического процесса.
- 4-5 баллов – легкая степень себорейного дерматита и алопеции;
- 10 – 15 баллов – средняя степень тяжести;
- 20 – 24 балла – тяжелая степень тяжести течения себорейного дерматита, захватывающего волосистую часть головы, гладкую кожу и сопровождающегося алопецией.

Предлагаемый протокол

- Для лечения себорейного дерматита и алопеции в терапию включался:
 1. шампунь «Скин-кап» в состав, которого входят: 1 % активированный цинк-пиритион, ментол, лаурил сульфат кальция и другие гипоаллергенные компоненты. Частота применения колеблется от степени выраженности процесса, привычного режима пациентов и варьирует от 2-3 раз в неделю, также подходит для ежедневного использования.
 2. аэрозоль «Скин-кап», содержащий 0,2% цинка-пиритионат.

Схема лечения

Монотерапия

- При легкой или средней степени;
- При отсутствии выраженной сопутствующей патологии;
- Дополнительно коррекция питания и ухода за волосами;

Комплексное лечение

- При средней и тяжелой степени тяжести, отсутствия эффекта от проводимой терапии;
- Распространение процесса за пределы волосистой части головы
- Наличие признаков сенсibilизации организма
- Наличии сопутствующей патологии;

Оценка результатов

- Оценка результатов терапии основывалась на клинических изменениях у наблюдаемых больных (выраженности кожного процесса, регрессии оценочных баллов) через 7 дней, 2 и 4 недели от начала использования препаратов «Скин-кап».

- Помимо этого, рекомендовалось оценить эстетические свойства шампуня и удобство его применения.
Эффективность терапии

Симптом	Сроки регресса		
	5-й день	2 недели	4 недели
Зуд	7 (22,6%) больных	16 (51,6%) больных	8 (25,8%) больных
Высыпания на коже головы	18 (58,1%)	6 (19,4%)	7 (22,%)
Выпадение волос	-	+ 14 (45,2%)	4 (12,9%)

Механизм действия

- Рациональный состав шампуня и аэрозоля позволил добиться выраженного клинического эффекта при легкой и средней степени тяжести себорейного дерматита и алопеции, благодаря поверхностно активному соединению в виде метилэтилсульфата увеличивающему проницаемость кожи и легкое всасывание активированного цинк-пиритиона в подлежащие слои кожи вплоть до фолликулярного аппарата, что способствует стойкому купированию зуда.
- Активированный цинк-пиритион оказывает цитостатическое антипролиферативное действие на клетки кожи, находящиеся в состоянии гиперпролиферации, стабилизирует клеточные мембраны путем нормализации активности ряда мембраносвязывающих ферментов, а также индуцирует транслокацию и активацию протеинкиназы С, обеспечивая клеточный иммунный ответ.

В результате отмечается четыре основных эффекта:

1. антимитотический,
 2. противовоспалительный,
 3. антибактериальный
 4. Противогрибковый
- Важным условием безопасности препарата является его избирательное действие, так как нормально делящиеся клетки кожи не испытывают на себе действие препаратов.

Выводы:

1. При терапии себорейного дерматита и алопеции, получена высокая эффективность цинксодержащих препаратов – шампуня и аэрозоля Скин-кап, как в моно-, так и в комплексной терапии;
2. Применение препаратов негормональной линии «Скин-кап» способствуют регрессу патологического процесса на коже волосистой части головы;
3. Удобны в применении, не вызывают лекарственной зависимости.