

3. Резистентность гонококка к антибактериальным препаратам у больных с ранее неосложненной гонококковой инфекцией / Н. Р. Мирвалиева [и др.] // Science and Education. – 2023. – Т. 4, № 2. – С. 475–479.

4. Порошина, Л. А. Инфекции, передаваемые половым путем: учеб.-метод. пособие для студентов-медиков = Sexually transmitted infections: manual for foreign medical students / Л. А. Порошина. – Гомель: Гом ГМУ, 2016. – 72 с.

УДК 616.5-002

Е. Р. Шандрак, Ю. А. Роговенко

Научный руководитель: старший преподаватель Н. Б. Янко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ЭМОЛЕНТЫ: КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ДЕРМАТОЗОВ

Введение

Эмоленты – это отдельный класс активных веществ, основные свойства которых – эффективное смягчение, увлажнение и регенерация кожных покровов человека. Нередко рассматриваются как аналоги барьерных средств для кожи, направленных на восстановление ее липидного слоя и целостности. Являются важной составляющей дополнительной терапии у пациентов с различными дерматозами, сопровождающимися сухостью кожи (ксерозом) и нарушением барьерной функции кожи, такими как атопический дерматит, псориаз, экзема, ихтиоз и другие [1].

В составе косметических средств-эмолентов используются:

– Хумектанты – прямые увлажнители, например, глицерин, гиалуроновая кислота, мочевины. Эти вещества способны притягивать и удерживать молекулы воды, повышая уровень увлажненности кожи.

– Оклютанты – вещества, создающие на поверхности кожи водоотталкивающий барьер, они задерживают испарение воды, восстанавливают поврежденный кожный барьер и защищают его от агрессивных факторов. К ним относятся абсолютно безопасные для кожи взрослых и детей вазелин, ланолин, минеральное масло, растительные воски и его эфиры, силиконы (диметикон и циклометикон).

– Эмоленты – компоненты косметических средств, способствующие удержанию влаги в кожных покровах и восстановлению липидного баланса. Наиболее распространены растительные масла (масло карите, масло канолы, миндальное, кокосовое, касторовое, масло авокадо и другие); синтезированные из растительного сырья эмоленты – сквален, триглицериды, керамиды и др.; жирные спирты – восполняют в коже дефицит липидов, способствуют увлажнению, питанию, повышению гладкости и эластичности кожи.

Цель

Выявление и оценка осведомленности пациентов У «ГОККВД» о необходимости применения эмолентов в комплексном лечении дерматозов, особенно сопровождающихся сухостью кожи.

Материал и методы исследования

Для проведения работы использовалась анкета, разработанная студентами Учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» Шандрак Е. Р. и Роговенко Ю. А. В опросе приняли участие 150 человек, проживающие на территории Республики Беларусь и получающие лечение (стационарное и амбулаторное) в У «ГОККВД», из которых: мужчины (44 %) и женщины (56%) разной возрастной категории (до 18 лет – 30%, от 18 до 35 лет – 25%, старше 35 лет – 45%).

Результаты исследований и их обсуждение

Результаты анкетирования представлены на рисунках 1, 2.

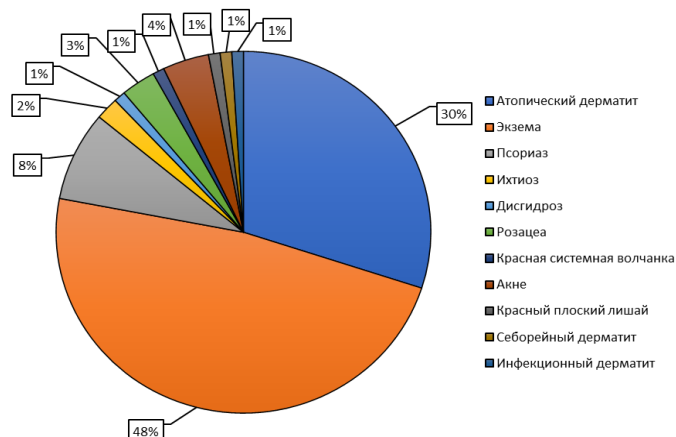


Рисунок 1 – Соотношение диагнозов опрошенных пациентов

В результате анкетирования установлено, что 48% респондентов имеют установленный диагноз – экзема, который имеет максимальный удельный вес, среди представленных заболеваний. На атопический дерматит приходится 30%, псориаз – 8%, акне – 4%, розацеа – 3%, ихтиоз – 2%. Дисгидроз, красная системная волчанка, себорейный дерматит, инфекционный дерматит и красный плоский лишай – по 1% соответственно (рисунок 1).

Кожа пациентов с данными заболеваниями в период ремиссии или обострения нуждается в длительном, бережном уходе с использованием специальных лекарственных средств с целью восстановления ее барьерных и поддержания физиологических функций [2].



Рисунок 2 – Осведомленность пациентов

Важнейшее значение имеет наружная (топическая) терапия; она назначается по определенным принципам и правилам, должна быть строго индивидуальной и обоснованной. Выбор средств и методов терапии зависит от этиологии и патогенеза заболевания кожи. При установленной причине кожной патологии назначается этиотропная терапия, которая способствует ликвидации местного процесса, улучшению психоэмоционального состояния пациента, что оказывает положительное влияние на общее состояние организма [3].

По данным опроса, 46% респондентов осведомлены о том, что такое эмоленты и применяют их в соответствии с рекомендациями лечащего врача, 15% – не осведомле-

ны, но готовы ознакомиться с темой ближе и применять в дальнейшем, 34% – не осведомлены, 5% – осведомлены, но не считают применение эмолентов необходимым (рисунок 2).

В следствие анкетирования обнаружено, что наиболее осведомленной является возрастная категория – от 18 до 35 лет. Информация о том, что такое эмоленды и рекомендации по их применению были получена ими от лечащего врача.

Эффективность лечения дерматологических пациентов во многом зависит от их взаимоотношений с врачом этического порядка. Авторитет врача обеспечивается прежде всего его компетентностью и гуманным отношением к больному. Индивидуальный психотерапевтический подход к пациенту в значительной мере способствует благоприятным результатам фармакотерапии [4].

Эмоленды могут быть назначены в различных формах: кремы, бальзамы, мази, пасты, шампуни, очищающие средства, лосьоны и др. По результатам опроса выявлено, что наиболее популярными и удобными в применении формами эмолентов являются кремы и бальзамы. Они не только уменьшают неприятные ощущения (зуд, боль, чувство стянутости кожи, жжение и сухость кожи и т. д.), но и являются достаточно доступными в финансовом плане.

Выводы

В последние годы эмоленды набирают все большую популярность среди людей разных возрастов. Но, процент не осведомленных пациентов все еще значительно высокий (34%), более того, 5 % не считают необходимым использование эмолентов в своем лечении. В сложившейся ситуации, задачей лечащего врача является повышение информированности пациента в вопросе выбора и использования эмолентов. Также, необходимо проведение просветительных мероприятий с пациентами о важности соблюдения рекомендаций врача для лучшего контроля заболевания и повышения эффективности терапии.

Стоит донести пациентам, что подбор эмолента для ухода за кожей с различными дерматологическими заболеваниями, сопровождающимися сухостью кожи, производится лечащим врачом-дерматологом, с учетом воздействия активных ингредиентов на различные звенья патогенеза заболевания, индивидуальной непереносимости компонентов и спектра сенсibilизации пациента [5].

Также, благодаря входящим в их состав ингредиентам с научно доказанной эффективностью современные эмоленды могут оказывать мультифакторное действие на поврежденную кожу, в том числе противовоспалительное, противозудное, антимикробное и ранозаживляющее. При регулярном использовании повышается уровень увлажненности, кожа перестает терять влагу, уменьшается риск образования рубцов и морщин, что по достоинству могут оценить представительницы женского пола [5].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Козин, В. М. Наружная фармакотерапия дерматозов: учеб. пособие / В. М. Козин. – Минск : Выш. шк., 1997. – 80 с.
2. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html> – Дата доступа: 01.03.2024.
3. Какую роль играют эмоленды в составе средств для ухода за очень сухой кожей, склонной к атопии // Диагностика кожи [Электронный ресурс]. – 2024. – Режим доступа: <https://www.laroche-posay.ru/blog/kakuyu-rol-igrayut-emo-lenty-v-sostave-sredstv-dlya-uhoda-za-ochen-suhoj-kozhej-sklonnoj-k-atopii> – Дата доступа: 01.03.2024.
4. Адашкевич, В. П. Дерматовенерология: учебное руководство / В. П. Адашкевич. – Витебск : Медицинская литература, 2019. – 408 с.
5. The role of moisturizers in addressing various kinds of dermatitis: A review / S. Purnamawati [et al.] // Clin Med Res. – 2017. – V. 15 (3–4). – P. 75–87.