

Т. Г. МАЛАНИЧЕВА, А. М. ЗАКИРОВА

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Казань

Эффективность энтеросорбции в терапии осложненных форм атопического дерматита у детей

Маланичева Татьяна Геннадьевна

д. м. н., профессор кафедры пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ

E-mail: tgmal@mail.ru

Резюме. Цель – изучить эффективность лекарственного средства «Энтеросгель» в составе комплексной противоаллергической и противовоспалительной терапии у детей с осложненными формами АД.

Методы. В проспективном контролируемом рандомизированном открытом моноцентровом исследовании обследовано 60 детей с АД, осложненным вторичной инфекцией, в возрасте от 8 месяцев до 16 лет, которые разделены на две группы. Основная группа – 40 детей, получающих в составе комплексной терапии препарат «Энтеросгель» в течение 2–3 недель в возрастной дозе. Группа сравнения – 20 детей, получавших только традиционную противоаллергическую и антимикотическую терапию, которая в сравниваемых группах не различалась. Проводились клинические методы обследования с оценкой тяжести АД по шкале SCORAD, а также лабораторно-инструментальные и специфические аллергологические методы.

Результаты. На фоне проводимой терапии у детей основной группы общий терапевтический эффект составил 87,5 + 5,2 %, а в группе сравнения – 65 + 3,4 %, $p < 0,05$. Это проявилось сокращением периода обострения в 1,8 раза – с 26,3 + 1,8 до 14,2 + 1,7 дня, $p < 0,05$. В основной группе детей индекс SCORAD снизился в 4,5 раза – с 54 + 4,7 до 12 + 1,7 балла, а в группе сравнения в 3 раза – с 55 + 4,8 до 18 + 2,1 балла, $p < 0,05$. Долгосрочные позитивные эффекты характеризовались пролонгированием ремиссии в 3 раза, а у 32,5 % больных основной группы отмечалась стойкая ремиссия за время наблюдения на фоне уменьшения уровня общего IgE в 3 раза.

Заключение. Полученные результаты позволяют рекомендовать препарат «Энтеросгель» при осложненных формах АД у детей.

Ключевые слова: атопический дерматит, дети, комплексная терапия, лекарственное средство «Энтеросгель».

T. G. MALANICHEVA, A. M. ZAKIROVA

FSBEI HE «Kazan state medical university» of the Ministry of health of the Russian Federation, Kazan

Efficiency of enterosorption in treatment of complicated forms of atopic dermatitis in children

Tatyana G. Malanicheva

doctor of medical science, professor of the department of propaedeutics of childhood diseases and faculty pediatrics

of FSBEI HE «Kazan state medical university» of the Ministry of health of the Russian Federation

E-mail: tgmal@mail.ru

Summary. Objective – to study the effectiveness of the drug Enterosgel as part of a comprehensive antiallergic and anti-inflammatory therapy in children with complicated forms of blood pressure.

Methods. The prospective, controlled, randomized, open, single-site study included 60 children with AD, complicated by secondary infection aged from 8 months to 16 years, who were divided into two groups. The main group – 40 children receiving Enterosgel in the course of 2–3 weeks in the age dose. The comparison group – 20 children who received only traditional anti-allergic and anti-mycotic therapy, which in the compared groups did not differ. Conducted clinical examination methods with an assessment of severity of blood pressure on the SCORAD scale, as well as laboratory-instrumental and specific allergological methods.

Results. Against the background of therapy in children of the main group, the overall therapeutic effect was 87.5 + 5.2 %, and in the comparison group – 65 + 3.4 %, $p < 0.05$. This was manifested by a reduction in the period of exacerbation by 1.8 times – from 26.3 + 1.8 to 14.2 + 1.7 days, $p < 0.05$. In the main group of children, the SCORAD index decreased by 4.5 times – from 54 + 4.7 to 12 + 1.7 points, and in the comparison group 3 times – from 55 + 4.8 to 18 + 2.1 points, $p < 0.05$. The long-term positive effects were characterized by prolongation of remission by 3 times, and in 32.5 % of patients of the main group there was a persistent remission during the observation period against the background of a decrease in the level of total IgE 3 times. Conclusion. The obtained results allow us to recommend the drug Enterosgel with complicated forms of blood pressure in children.

Key words: atopic dermatitis, children, complex therapy, Enterosgel.



Введение

В настоящее время современной особенностью атопического дерматита (АД) у детей является увеличение осложненных форм вторичной бактериальной и грибковой инфекцией [1, 2]. Среди грибковых осложнений чаще всего грибы *Candida albicans* вызывают не только инфекционное поражение кожи, но и способствуют развитию микотической сенсибилизации детского организма. Грибковая инфекция поддерживает, с одной стороны, хроническое инфекционное, а с другой стороны, аллергическое воспаление кожных покровов при АД, вызывая индукцию аллерген-специфических IgE, развитие сенсибилизации и дополнительную активацию дермальных лимфоцитов [3]. Важную роль в формировании осложненных форм АД вторичной инфекцией играют воспалительные заболевания органов пищеварения. Это обусловлено тем, что желудочно-кишечный тракт является основным резервуаром грибов *Candida* [4, 5], а в желудке и кишечнике формируется эндогенный очаг, который оказывает сенсибилизирующее воздействие на организм. Поэтому при АД, осложненном грибковой инфекцией, показано назначение препаратов, оказывающих сорбционное, детоксикационное и цитопротекторное действие. Такими комплексными свойствами обладает препарат «Энтеросгель», который является энтеросорбентом с пористой структурой, имеющим гелевидную консистенцию.

Лекарственное средство «Энтеросгель» имеет следующие свойства:

- восстанавливает поврежденную слизистую ЖКТ и препятствует ее повреждению;
- восстанавливает микроциркуляцию в слизистой оболочке ЖКТ, что приводит к восстановлению ее кровоснабжения;
- восстанавливает регенераторные процессы слизистых оболочек ЖКТ, что приводит к сокращению сроков регенерации;
- создает условия для роста нормальной микрофлоры кишечника.

Итак, учитывая вышеперечисленные свойства препарата, назначение «Энтеросгеля» у детей с осложненными формами АД в составе комплексной терапии является вполне обоснованным и показано не только для купирования обострения, но и с целью профилактики рецидивов заболевания. Целью исследования явилось изучить эффективность лекарственного средства «Энтеросгель» в составе комплексной противоаллергической и противовоспалительной терапии у детей с осложненными формами АД.

Материалы и методы исследования

Проведено контролируемое моноцентровое рандомизированное проспективное открытое сравнительное исследование с участием 60 детей с АД в возрасте от 8 мес. до 16 лет, имеющих осложненное течение заболевания вторичной грибковой инфекцией. Для оценки эффективности энтеросорбции препаратом «Энтеросгель» пациенты разделены на 2 группы. Основную группу составили 40 детей, получающих в составе комплексной терапии препарат «Энтеросгель» в течение 2–3 недель. Препарат назначался в возрастной дозе согласно инструкции по применению. Группу сравнения составили 20 детей, получавших только традиционную противоаллергическую и антимикотическую терапию без энтеросорбции.

Традиционная терапия в сравниваемых группах не отличалась и включала в себя элиминационную гипоаллергенную диету с исключением из рациона питания продуктов, содержащих грибы в процессе производства (кисломолочные продукты, дрожжевое тесто, сыр и др.), антигистаминные препараты, комбинированные наруж-

ные средства с противовоспалительным и антимикотическим эффектами, лечебно-косметический уход за кожей (эмоленты). При формировании групп использовался метод простой рандомизации, по показаниям системные антимикотики. Сравнимые группы были сопоставимы по возрасту, полу, тяжести течения заболевания.

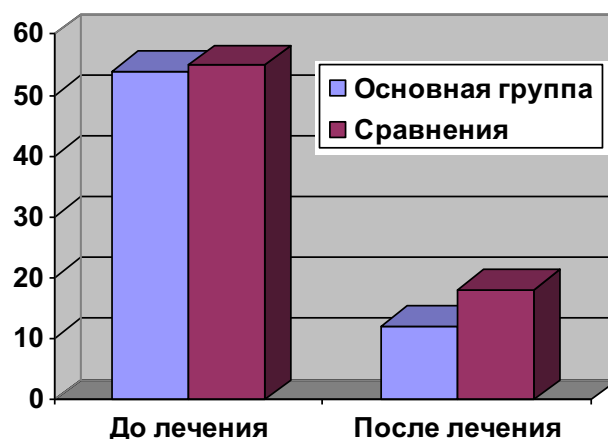
Оценку эффективности лечения проводили на основе вычисления общего терапевтического эффекта (ОТЭ) – общий процент больных, продемонстрировавших положительный клинический эффект от лечения, а также сокращения длительности периода обострения, снижения индекса тяжести SCORAD, увеличения периода ремиссии, сокращения количества обострений и снижения уровня сенсибилизации.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ данных показал, что у детей основной группы ОТЭ составил 87,5% (табл. 1). На фоне проводимой терапии отмечалась более выраженная положительная динамика со стороны симптомов заболевания. Так, купирование гиперемии и зуда к 3-му дню от начала лечения отмечалось у 85 + 5,2%; инфильтрации, микровезикуляции, мокнутия к 5-му дню – у 90%. Полное исчезновение морфологических элементов на кожных покровах и достижение ремиссии АД наблюдались на 12–16-й дни от начала проводимого лечения. Индекс SCORAD (рис. 1) уменьшился в 4,5 раза – с 54 + 4,7 до 12 + 1,7 балла.

У пациентов группы сравнения общий терапевтический эффект составил только 65 + 3,4%. Значения индекса SCORAD снизились в 3 раза – с 55 до 18 баллов. Купирование со стороны кожного процесса и достижение ремиссии АД отмечалось на 24–28-й дни от начала проводимой терапии.

Рисунок 1. Снижение значений индекса SCORAD у детей с АД, осложненным вторичной инфекцией, в зависимости от проводимой терапии



Кроме положительных краткосрочных результатов у детей с АД, осложненным вторичной инфекцией, и получавших «Энтеросгель» в составе комплексной терапии, отмечались и позитивные долгосрочные результаты. Так, по данным динамического наблюдения (табл. 2) в течение 1,5 лет выявлено, что средняя длительность ремиссии у детей основной группы увеличилась в 3 раза (с 3,2 до 9,6 месяца), тогда как в группе сравнения – только в 1,8 раза (с 3,3 до 6 месяцев), $p < 0,05$. Кроме этого, количество обострений АД за год снизилось в основной группе в 3,3 раза (с 4 раз до 1,2), а в группе сравнения – только в 1,9 раза (с 3,8 до 2), $p < 0,05$. Обострения, которые отмечались после проводимого лечения с включением препарата «Энтеросгель» в составе комплексной терапии, характеризовались меньшей интенсивностью клинических проявлений

Таблица 1. Клиническая эффективность АД, осложненного грибковой инфекцией, у детей в зависимости от вида терапии

Группы	ОТЭ	Уменьшение значений SCORAD	Длительность периода обострения (дни)
Основная (n = 40)	87,5 + 5,2 %*	в 4,5 раза*	14,2 + 1,7*
Сравнения (n = 20)	65 + 3,4 %	в 3 раза	26,3 + 1,8

Примечание: * – достоверность различий $p < 0,05$ между сравниваемыми группами.

Таблица 2. Отсроченные результаты у детей с АД, осложненным вторичной инфекцией, в зависимости от вида терапии

Группы	Продолжительность ремиссии (месяцы)		Количество обострений в году	
	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения
Основная (n = 40)	3,2 + 1,2	9,6 + 1,3*	4,0 + 0,6	1,2 + 0,2*
Сравнения (n = 20)	3,3 + 1,3	6,2 + 1,3	3,8 + 0,5	2,0 + 0,3

Примечание: * – достоверность различий $p < 0,05$ между сравниваемыми группами.

со стороны кожных покровов, снижением интенсивности зуда кожи, площади кожных высыпаний, выраженности воспалительных элементов, сокращением продолжительности рецидива. У 32,5 % детей из основной группы отмечалась полная клиническая ремиссия, а обострений АД за время наблюдения не было. Тогда как в группе сравнения стойкая клиническая ремиссия за время наблюдения имела место только у 20 % детей, $p < 0,05$.

Итак, у детей с АД, осложненными грибковой инфекцией, на фоне проводимого лечения отмечались не только позитивные краткосрочные результаты, что проявилось в сокращении периода обострения в 1,8 раза – с 26 до 14 дней и снижении индекса SCORAD в 4,5 раза, но положительный долгосрочный эффект – продление длительности периода ремиссии и сокращение количества и тяжести обострений.

350 МЕ/мл, а после – 120 МЕ/мл, то есть уменьшились в 3 раза. В группе сравнения увеличение уровня общего IgE отмечалось у 90 % детей, а его уровень после лечения уменьшился только в 2 раза – с 330 МЕ/мл до 165 МЕ/мл (рис. 2). Такие результаты в основной группе детей связаны не только с сорбционным действием лекарственного средства «Энтеросгель», но и цитопротекторным эффектом, что способствует уменьшению поступления различных пищевых аллергенов через слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта и снижению уровня сенсибилизации.

Таким образом, назначение у детей с АД, осложненного вторичной инфекцией, препарата «Энтеросгель» в возрастной дозе в составе противоаллергической и антимикотической терапии в течение 2–3 недель повышает эффективность комплексной противоаллергической терапии, что проявляется снижением периода обострения в 1,8 раза, увеличением длительности ремиссии в 3 раза, уменьшением количества рецидивов в 3,3 раза на фоне снижения уровня сенсибилизации в 2,9 раза.

Рисунок 2. Снижение количества общего IgE у детей с осложненными формами АД в зависимости от вида терапии



Анализ результатов аллергологического обследования выявил, что у детей из основной группы в 92,5 % случаев имело место повышение общего IgE в сыворотке крови, а его значения составили до проведенного лечения

Литература

- Weidinger S., Novak N. Atopic dermatitis // Lancet. 2016. Vol. 387 (10023). Pp. 1109–1122.
- Смирнова Г. И. Атопический дерматит у детей: новое в патогенезе, диагностике и лечении // Лечащий врач. 2017. № 4. С. 12–19.
- Маланичева Т. Г., Хаертдинова Л. А. Энтеросорбция в лечении детей, больных атопическим дерматитом, осложненным грибковой инфекцией // Лечащий врач. 2013. № 6. 66 с.
- Смирнова Г. И., Манкуте Г. Р. Микробиота кишечника и атопический дерматит у детей // Российский педиатрический журнал. 2015. № 6. С. 46–53.
- West C. E., Jenmalm Maria, Prescott S. L. The gut microbiota and its role in the development of allergic disease: a wider perspective // Clinical and Experimental Allergy. 2015. Vol. 45 (1). Pp. 43–53.