

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА ПОСЛЕДНЕГО ПОКОЛЕНИЯ ПРОТИВОМАЛЯРИЙНОЙ ГРУППЫ

ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ

- К.Г. Каракоев, д.м.н., проф.
- Т.Н. Власова, доцент
- А.В. Оганян, к.м.н., асс.
- И.С. Бураева, кл.орд.
- К.М. Алышева, кл.орд.

Ставропольский государственный медицинский университет
Кафедра терапевтической стоматологии

Одной из актуальных проблем в стоматологии являются заболевания слизистой оболочки полости рта, к которым относится красный плоский лишай (КПЛ). Среди всех заболеваний слизистой оболочки полости рта красный плоский лишай составляет 30-35%. При поражении СОПР 62-67% больных составляют женщины в возрасте 40-60 лет, в постклимактерическом периоде при наличии общесоматической патологии, как заболевание ЖКТ, гипертоническая болезнь или сахарный диабет (в анамнезе имеющие вредные привычки, курение, прием острой, горячей и соленой пищи). Стрессовый фактор имеет большой процент возникновения эрозивно-язвенной патологии.

Заболевание характеризуется наличием тяжело протекающих клинических форм, длительностью течения, рецидивами, полиморфизмом, клинических проявлений, резистентностью к различным методам лечения.

Принимая во внимание сложности этиологии и патогенеза красного плоского лишая, успех возможен лишь при комплексном индивидуальном лечении с использованием современных средств и методов. Все предложенные схемы лечения, включая лекарственную терапию, на настоящий момент не являются совершенными.

Нами, на кафедре терапевтической стоматологии СтГМУ было проведено клиническое исследование препарата последнего поколения «Мефлохин» в комплексном лечении красного плоского лишая.

Было обследовано 10 больных с различной степенью тяжести патологического процесса. Под нашим наблюдением были три пациента с типичной формой красного плоского лишая (рис 1, 2,3). В зависимости от степени тяжести заболевания, препарат назначался комплексно, перорально, в виде аппликации на элементы поражения. В результате применяемой нами схемы лечения, была достигнута стадия стабилизации патологического процесса на слизистой полости рта в более краткие сроки.



Данная лекарственная форма хорошо всасывается при аппликационном применении. Метаболизируется в печени. Образует депо при длительном применении в таблетированной форме. Однако используемое нами лекарственное средство может определяться в крови в субтерапевтических концентрациях в течение нескольких месяцев после окончания лечения.

Показания к применению: для лечения и профилактики легких и средней тяжести форм малярии.

С лечебной целью, однократно: взрослым в дозе 1.25-1.5 г.

С профилактической целью, у взрослых в дозе 250 мг 1 раз в неделю. Первую профилактическую дозу используемого лекарственного средства следует принимать за 1 неделю до поездки в эндемичный район, после отъезда из эндемичного района прием продолжают еще 4 недели.

Больные были разделены на две группы: контрольная и основная. В первой группе, контрольной (5 человек), лечили традиционной медикаментозной терапией (рис. 4,5,6).

Во второй группе, основной (5 человек) была назначена схема лечения с современным противомаларийным препаратом (рис. 7, 8).

В основной группе эффект лечения в виде достижения фазы ремиссии отмечался при визуальном осмотре, начала эпителизации элементов поражения, из анамнеза пациентов снижение болевого синдрома. На основании жалоб и объективного осмотра, улучшение состояния было достигнуто через пять дней.

В контрольной группе фаза ремиссии наступила на седьмые сутки лечения.

Клиническое обследование проводили по общепринятой схеме. В основной группе препарат назначался перорально в дозе 0,015г и в виде 10% взвеси на дистиллированной воде, местно.

Таким образом, рекомендуемый нами препарат для общего и местного лечения красного плоского лишая способствует достижению более быстрой и стойкой фазы ремиссии.

Полученные результаты позволяют подтвердить эффективность современного противомаларийного препарата для общей и местной терапии красного плоского лишая.

В связи с этим мы рекомендуем применение противомаларийного препарата последнего поколения для комплексной терапии эрозивно-язвенных форм красного плоского лишая. Обращает на себя внимание тот факт, что данное лекарственное средство повышает эффективность лечения дерматоза по сравнению с традиционной предложенной ранее схемой, сокращает сроки эпителизации элементов поражения, как на слизистой полости рта, так и на коже.

