



О.І. Зайченко<sup>1</sup>, А.А. Хомик<sup>2</sup>, К.Ф. Ващенко<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

<sup>2</sup> Львівський клінічний обласний шкірно-венерологічний диспансер

## Досвід застосування крему «Аргосульфан» для лікування піодермій та ерозивних дерматозів

### Ключові слова

Піодермія, ерозивні дерматози, лікування, крем «Аргосульфан».

Піодермія (гнійничкове захворювання шкіри) є одним з найпоширеніших хвороб шкіри і становить більше ніж третину всіх дерматозів і часто є причиною тимчасової непрацездатності [2]. Піодермія може бути як самостійним захворюванням, так і ускладненням шкірних хвороб (екзема, нейродерміт) [3]. Піодермія важко піддається лікуванню, схильна до рецидивів і особливо небезпечна в дитячих закладах, пологових будинках. Проблема боротьби з цим дерматозом має державне значення і є соціальною проблемою медицини [1].

Збудниками піодермії можуть бути стафілококи і стрептококи, причому етіологічну роль стафілококів встановлено у 80–90 % хворих: у 10–15 % — в поєднанні зі стрептококом, дуже рідко із синьогнійною паличкою, бактеріями роду *Proteus* та іншими мікроорганізмами [3].

Поширеним явищем є також вторинна піодермія, особливо при довготривалому сверблячому дерматозі, що супроводжується ерозивними та виразковими процесами з явищем набряку та ексудації [3].

У всіх випадках терапія при піодермії має бути комплексною — етіотропною і патогенетичною. Потрібно виявити і лікувати супутні хвороби (порушення функцій нервової та ендокринної систем, захворювання внутрішніх органів, обміну речовин). Загальну терапію призначають при хронічних, рецидивуючих і глибоких формах піодермії. При гострій піодермії можна обмежитися місцевими засобами [1, 3].

Для місцевого лікування піодермії запропоновано багато препаратів, серед яких вигідно ви-

різняється сульфатіазол срібла — крем «Аргосульфан» (компанії «Сьльфа», Польща). Гідрофільний водоемульсійний крем містить 2 % срібла сульфатіазолу, який випускають у зручній для застосування упаковці — тубах по 15 і 40 г. Крем рекомендують для лікування піодермій, мікробної екземи, пролежнів, опіків та запліостей, а також усіх запальних дерматозів, де головним фактором у виникненні та перебігу основного процесу є бактеріальний компонент.

Висока ефективність крему пояснюється раціональним поєднанням діючої речовини і основи. Механізм дії крему: іони срібла гальмують ріст та розвиток бактерій шляхом зв'язування з ДНК, сульфатіазол блокує синтез фолієвої кислоти в мікробній клітині, а гідрофільна основа має місцеву анальгезувальну дію та стимулює природну грануляцію за рахунок відповідного рівня рН. Таким чином, у кремі «Аргосульфан» оптимальним є поєднання діючої речовини і основи, оскільки остання виконує роль не тільки формоутворювача, а й сама має терапевтичну дію та модифікує фармакокінетику лікарської речовини. Такий підхід до вибору основи в системі дає змогу більшою мірою забезпечувати селективність дії лікарських речовин і зменшити або навіть повністю ліквідувати побічну дію препарату [4, 5].

Ми застосовували крем «Аргосульфан» для лікування трофічних виразок на тлі варикозного симптомокомплексу, ерозій при вульгарній пухирчатці, пемфігоїді та дерматозі Дюринга, ерозій після деструкції гострокінцевих кондилом, ерозивних уражень після оперізувального лишая та бульозної форми стрептодермії.

Методика застосування: крем наносили 1 раз на добу на гнійну або інфіковану ерозивну поверхню вогнища ураження.

Було проліковано 37 пацієнтів (24 — чоловічої статі і 13 — жіночої) з трофічними виразками на тлі варикозного симптомокомплексу. Крем наносили на уражену ділянку і накладали легку пов'язку. Спостерігалось очищення виразкової поверхні за 5–7 днів, на 9–11-й день рани підсихали за рахунок зменшення ексудації, одночасно зменшувалася поверхня виразки. Повна епітелізація наставала 20–21 дня лікування.

Ерозії при вульгарній пухирчатці лікували у 3 пацієнтів. Епітелізацію ран спостерігали через 7 днів.

Ерозії після деструкції гострокінцевих кондилом виявлено у 5 пацієнтів (3 — чоловічої статі і 2 — жіночої). Значне поліпшення після нанесення крему «Аргосульфан» спостерігали через 5–7 днів, повне клінічне одужання — на 12–14-й день терапії.

У 5 пацієнтів (3 — чоловічої статі і 2 — жіночої) виявлено ерозивні ураження, вкриті гнійним нальотом, при оперізувальному лишайі. 7 хворих (3 хлопчики, 2 дівчинки та 2 жінки) з бульозною формою стрептодермії також мали ерозивні ділянки шкіри. Свербіж та біль зникали

після 2–3 аплікацій крему «Аргосульфан». На 7–10-й день спостерігали клінічне одужання у всіх пацієнтів.

Також крем «Аргосульфан» застосовано при ускладнених інфекцією сонячних опіках та початкових формах остіофолікулітів. Усі клінічні вияви зменшувалися на 2–3-й день лікування.

Усі пацієнти добре переносили лікування кремом «Аргосульфан», зауважували його високу безпезаспокійливу дію. Перевагою є і те, що цей препарат не викликає потемніння шкіри і не бруднить білизни.

Потрібно зауважити, що рани загоювалися без гіпергрануляції і болю. Препарат «Аргосульфан» можна наносити 1 раз на добу під пов'язку чи відкритим способом. Крем не викликає системних чи місцевих побічних реакцій.

### Висновок

Таким чином, крем «Аргосульфан» на гідрофільній водоемульсійній основі можна рекомендувати для широкого застосування в дерматологічній практиці як ефективний сучасний засіб для лікування різних форм піодермій, зокрема вторинної піодермії, особливо при тривалих дерматозах, що супроводжуються ерозивними та виразковими процесами з набряком та ексудацією.

### Список літератури

1. Айзатулов Р.Ф. Гнойничковые болезни кожи // Журн. дерматовенерол. и косметол. им. Н.А. Торсуева.— 2003.— № 1–2.— С. 56–71.
2. Актуальная дерматология / Под ред. Адашкевича.— М.: Медкнига, 2000.— С. 31–46.
3. Справочник дерматолога / Под ред. В.Н. Мордовцева,

4. Ю.К.Скрипкина.— СПб: Гиппократ, 1999.— 256 с.
4. Фармацевтические и медико-биологические аспекты лекарственных: Учебник в 2 т. / Под ред. И.М. Перцева, И.А. Зупанца.— Харьков: Изд-во УкрФА, 1999.— Т. 1.— 464 с., Т. 2.— 448 с.
5. Janicki S., Sznitowska M., Zielinski W. Dostepnosc farmaceutyczna i dostepnosc biologiczna lekow.— Warszawa, 2001.— 242 s.

А.И. Зайченко, А.А. Хомик, К.Ф. Ващенко

## Опыт использования крема «Аргосульфан»

### для лечения пиодермий и эрозивных дерматозов

Обобщен опыт местного лечения пиодермий и эрозивных дерматозов гидрофильным водоемульсионным кремом «Аргосульфан». Крем не вызывает побочных реакций и имеет высокий терапевтический эффект.

O.I. Zaishenko, A.A. Khomik, K.F. Vashenko

## An experience of using cream Argosylfan

### for the treatment of pyodermitis and erosive dermatoses

An experience of topical treatment of pyodermitis and erosive dermatitis by hydrophilic aqueous emulsion cream Argosylfan. This cream has no side effects and has high therapeutic effect.