

ЧАСТОТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ МЕСТНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИМЕНЕНИЯ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ

Шевчук Владислав Павлович

студент, Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь, г. Гомель

Янко Наталья Борисовна

научный руководитель, ассистент кафедры, Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь, г. Гомель

Актуальность. В современном мире лечение целого ряда воспалительных дерматозов невозможно представить без глюкокортикостероидных препаратов. Однако оценка лечения кожных заболеваний топическими глюкокортикоидами неоднозначна.

Местное применение ГКС, с одной стороны, позволяет непосредственно воздействовать на поражённые ткани и, соответственно, купировать воспалительный процесс в коже без системного лечения.

С другой стороны, требуется повышенная осторожность ввиду вероятного развития местных побочных эффектов и появления тахифилаксии к другим лекарственным средствам.

Ввиду вышеперечисленного главная задача врача – это достижение максимальной эффективности лекарственных средств с максимально возможным снижением негативных воздействий.

Цель: Установить частоту возникновения местных побочных эффектов в результате применения топических глюкокортикостероидов среди населения г. Гомеля.

Задачи: 1. Проведение анонимного анкетирования среди населения г. Гомеля.

2. На основании анонимного анкетирования определение частоты возникновения побочных эффектов в результате применения топических глюкокортикостероидов.

Материал и методы исследования. Было проведено исследование с выборкой из 50 респондентов (21 мужчин и 29 женщин, соответственно) в возрасте от 18 до 60 лет. С целью сбора статистических данных была разработана анкета с предложенными вариантами ответов. В последующем, полученные данные были подвержены статистическому анализу.

Результаты исследования и их обсуждение. Анкета состояла из 8 вопросов:

1. Пол (мужской, женский);
2. Возраст (до 20 лет, 21-35 лет, 36-50 лет, 51+ лет);
3. Как вы применяли гормональные мази? (по назначению врача, самостоятельно, не применяю);
4. Какие топические ГКС (гормональные мази) Вы применяли? (гидрокортизона ацетат, преднизолон, триамцинолон, бетаметазон, метилпреднизолон, дексаметазон, клобетазол,

другое, не применяю);

5. Как часто вы применяете топические глюкокортикостероиды? (1 раз в неделю, 2 и более раз в неделю, 1 раз в месяц, 2 и более раз в месяц, 1 раз в полгода, 1 раз в год, не применяю);

6. Возникают ли у Вас изменения на коже, связанные с применением гормональных мазей? (не возникают, зуд, усиленный рост пушковых волос, покраснение, шелушение, другое);

7. От применения каких гормональных мазей у Вас возникали местные побочные эффекты? (гидрокортизона ацетат, преднизолон, триамцинолон, бетаметазон, метилпреднизолон, дексаметазон, клобетазол, другое, не применяю);

Возраст большинства респондентов составляет 21-35 лет (18 человек - 36%). До 20 лет - 15 человек (30%), от 36 до 50 лет - 10 человек (20%), 51+ лет - 7 человек (14%).

Перед применением глюкокортикостероидов к дерматологу обращались 19 человек (38%), 31 человек (62%) применяли топические ГКС самостоятельно.

Гидрокортизон применяли 30 человек, преднизолон - 24, триамцинолон - 9, бетаметазон - 14, метилпреднизолон - 16, дексаметазон - 19, клобетазол - 11.

Топические глюкокортикостероиды применяли: 1 раз в год - 9 человек (18%), 1 раз в полгода - 28 человек (56%), 2 раза в месяц - 9 человек (18%), 1 раз в неделю - 4 человека (8%).

Респонденты отметили возникновение местных побочных эффектов после приёма топических ГКС (зуд - 17 человек, усиленный рост пушковых волос - 5, покраснение - 20, шелушение - 9).

Местные побочные эффекты возникали от приёма: гидрокортизона ацетата у 4 человек, преднизолона - 6, триамцинолона - 2, бетаметазона - 3, метилпреднизолона - 4, дексаметазона - 3, клобетазола - 7.

Среди 50 респондентов 21 человек не отметили появление местных побочных эффектов.

Выводы:

Из 50 респондентов, использующих топические ГКС, 21 человек (42%) не испытывали никаких местных побочных эффектов, что может указывать на правильность подобранной дозировки и применения.

В результате проведённой работы, удалось установить, что снижение частоты местных побочных эффектов прямо пропорционально увеличению частоты обращений к врачу перед приёмом глюкокортикостероидов.

Это указывает на необходимость применения ГКС строго по показаниям и согласно врачебным рекомендациям.

Список литературы:

1. Харкевич Д.А. Фармакология: Учебник. - М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999. - 664 с.
2. Кожные и венерические болезни - Адаскевич В.П. -Практическое руководство.