

**Опубликовано в:** **СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей. Выпуск 4 / под ред. Я.З.Гринберга - Таганрог, 1998, с.54**

**Автор(ы):** **Носкова Л.Б., Сосновских Н.Г.**

**Название статьи:** **Лечение детей с atopическим дерматитом**

**Ключевые слова:** СКЭНАР-терапия, atopический дерматит

**Аннотация:** Авторы статьи изучали клинический эффект от применения СКЭНАР-терапии и ОЛМ на группе из 20 детей с atopическим дерматитом. Все дети получали базисную терапию: ферменты, энтеросорбенты, промывание кишечника, кислородные клизмы. СКЭНАР-терапия и ОЛМ назначались через неделю после поступления в стационар. В статье описана обобщенная динамика состояния пациентов в привязке к процедурам, а также указаны наблюдения врачей по эффектам СКЭНАР-терапии.

## **ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ**

Атопический дерматит — одно из наиболее распространенных хронических заболеваний, возникающее в раннем возрасте и отличающееся упорным рецидивирующим течением.

Нами изучался клинический эффект от применения СКЭНАР-терапии и ОЛМ на группе детей из 20 человек от 1 года до 16 лет.

У 4-х детей - истинная детская экзема, у 16 детей - нейродермит. У всех - сопутствующая гастроэнтерологическая и неврологическая патология. Все дети получали базисную терапию: ферменты, энтеросорбенты, промывание кишечника, кислородные клизмы. СКЭНАР-терапия и ОЛМ назначались через неделю после поступления в стационар. Курс состоял из 10 процедур. В клиническом течении кожного процесса при назначении СКЭНАР-терапии после 2-3 процедуры у всех детей наблюдался период обострения (увеличение гиперемии в очагах, зуд), но к 5 процедуре обострение купировалось.

По нашим наблюдениям, клиническое улучшение у больных, которым применялась СКЭНАР-терапия, наступало быстрее, чем у больных контрольной группы и клиническая ремиссия удлинялась на 1-2 месяца, а последующее обострение было менее выраженным. Также было замечено, что чем тяжелее процесс, тем эффективнее СКЭНАР-терапия.

У детей улучшался сон, аппетит, исчезала или уменьшалась гиперемия очагов и зуд. Дети становились спокойнее и контактнее.

Проводимая СКЭНАР-терапия была более эффективна у детей с нейродерматитом, чем с детской экземой.

Наблюдался также отсроченный эффект СКЭНАР-терапии. Около 20% детей выписывались из стационара с гиперемией и экскориацией очагов, но через 3-4 недели при контрольном осмотре отмечалось отсутствие данных симптомов. Эффективность СКЭНАР-терапии для исследуемой патологии несомненна. Необходимы дальнейшее исследование и совершенствование тактики применения СКЭНАР-терапии, а также оценка ее эффективности в катамнезе.