

ЗНАЧЕНИЕ ПУВА-ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ПСОРИАЗА.

Эргашева Муаззам Низомиддин кизи

Анджжанский техникум общественного здравоохранения имени Абу Али Ибн Сины, преподаватель

Аннотация: Псориаз является хроническим воспалительным заболеванием кожи с рецидивирующим течением, значительно снижающим качество жизни пациентов. Одним из эффективных методов немедикаментозного лечения псориаза является ПУВА-терапия, основанная на сочетанном применении фотосенсибилизирующих препаратов и ультрафиолетового излучения спектра А. В статье рассмотрены механизм действия ПУВА-терапии, показания, противопоказания, эффективность и возможные побочные эффекты.

Ключевые слова: псориаз, ПУВА-терапия, фототерапия, псоралены, ультрафиолетовое излучение.

Псориаз относится к числу наиболее распространённых дерматологических заболеваний и характеризуется хроническим течением, чередованием периодов обострения и ремиссии. Заболевание имеет мультифакторную природу и сопровождается нарушением процессов пролиферации и дифференцировки кератиноцитов, а также иммунными изменениями.

Современное лечение псориаза включает системную терапию, наружные средства и физиотерапевтические методы. Одним из наиболее изученных и эффективных методов фототерапии является ПУВА-терапия.

ПУВА-терапия (PUVA, Psoralen + UVA) представляет собой метод лечения, основанный на применении фотосенсибилизирующих веществ — псораленов — в сочетании с ультрафиолетовым излучением диапазона UVA (320–400 нм).

Псоралены могут применяться:

- перорально,
- наружно (в виде ванн или аппликаций),
- местно на поражённые участки кожи.

Терапевтический эффект ПУВА-терапии обусловлен:

- подавлением избыточной пролиферации кератиноцитов,
- иммуномодулирующим действием,
- снижением активности Т-лимфоцитов,
- уменьшением воспалительной реакции в коже.

В результате воздействия происходит замедление образования псориазных бляшек и удлинение периода ремиссии.

ПУВА-терапия применяется при:

- среднетяжёлых и тяжёлых формах псориаза,
- распространённом бляшечном псориазе,

- резистентности к местной терапии,
- псориатической эритродермии (под контролем специалиста).

Противопоказаниями к ПУВА-терапии являются:

- беременность и лактация,
- злокачественные новообразования кожи,
- тяжёлые заболевания печени и почек,
- фотодерматозы,
- повышенная чувствительность к псораленам.

Побочные эффекты могут включать:

- эритему кожи,
- сухость и зуд,
- тошноту (при пероральном приёме псораленов),
- фотостарение кожи при длительном применении.

Многочисленные клинические исследования подтверждают высокую эффективность ПУВА-терапии. У большинства пациентов отмечается значительное уменьшение высыпаний, улучшение состояния кожи и удлинение периода ремиссии. В ряде случаев ПУВА-терапия позволяет снизить дозировку системных препаратов.

Медицинский персонал играет важную роль в проведении ПУВА-терапии, включая:

- контроль дозы ультрафиолетового излучения,
- наблюдение за состоянием кожи пациента,
- информирование пациента о мерах фотозащиты,
- предупреждение возможных осложнений.

ПУВА-терапия является эффективным и научно обоснованным методом лечения псориаза, особенно при среднетяжёлых и тяжёлых формах заболевания. При правильном подборе пациентов и соблюдении методики лечения ПУВА-терапия способствует достижению стойкой ремиссии и улучшению качества жизни больных.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Скрипкин Ю. К., Бутов Ю. С. Кожные и венерические болезни. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
2. Фицпатрик Т. Б. Дерматология в клинической практике. Медицина, 2020.
3. WHO. Guidelines on the management of psoriasis. 2019.