

ронстимулюючий препарат Лавомакс (Стада-Арцнайміттель АГ, ФРН) по 1 табл. (125мг) в день 2 дні, потім по 1 табл. через день 16 днів. Враховуючи, що пряма противірусна активність Лавомаксу зберігається до 8 тижнів з метою запобігання рецидивів та подовження ремісії, курс Лавомаксу повторювався кожні два місяці. Місцево на висипи застосовували анілінові барвники, креми Ациклостад, Липстер, Герпевір. Періодично хворі отримували вітаміни групи В, зокрема Неміал (ООО «Неофарм ЛТД»).

**Результати та обговорення.** Хворі спостерігались протягом року, 9 пацієнтів після одного-двох курсів терапії не з'явилися на контрольний огляд. До 6-місяців у 7 хворих рецидивів хвороби не спостерігалось, у решти 16 чол. подовжувалась ремісія до 2-2,5 міс., висипання були скупими у вигляді почервоніння, незначного

набряку і поодиноких везикульозних елементів. Ці хворі під час рецидиву додатково отримували Ацикловір Стада по 800мг. 3 рази в день 2 дні. До кінця року на тлі прийому що 8 тижнів Лавомаксу у 17 із 23 пацієнтів рецидивів не зареєстровано, у 6 хворих з генітальним герпесом було по 2-3 рецидиви (абортивна форма). Цікавим в анамнезі цих пацієнтів був факт лабільного статевого життя.

**Висновки.** Результати проведення клінічного дослідження свідчать про ефективність поєднаного застосування Ацикловір Стада в дозі 800 мг і Лавомаксу в дозі 125 мг для лікування простого рецидивуючого герпесу.

Комплексна терапія Ацикловіром Стада і Лавомаксом може бути методом вибору, поряд з іншими способами, для лікування і профілактики рецидивів простого герпесу.

## Сучасні способи боротьби з постакне

Тороус І. М., Кривень І. В., Вершигора М. І.

*Івано-Франківський національний медичний університет*

**Актуальність.** Постакне являє собою комплекс дефектів шкіри, які з'явилися, внаслідок вугревого висипу, себореї або неправильного лікування даних захворювань. Найбільш поширені прояви постакне - розширені пори, нерівномірна текстура шкіри, зміни судинного характеру, рубці, дисхромія. Основною локалізацією ураження є обличчя людини. Тому симптомокомплекс має суттєвий вплив на психоемоційну сферу та соціальний статус пацієнтів, може призвести до депресії, іпохондричних розладів, особливо яскраво це проявляється в підлітковому віці.

**Мета роботи** – вивчення ефективності та безпечності використання механічних пілінгів у пацієнтів з наслідками вугрової хвороби шкіри.

**Матеріали та методи.** Розглянуто дію поверхневих, серединних та глибинних пілінгів.

**Результати роботи.** Поверхневий пілінг стимулює проліферацію рогового шару за рахунок ексfolіації ороговілих клітин епідермісу. Спостерігається відновлення кольору шкіри, підвищення еластичності, вирівнювання рельєфу при неглибоких атрофічних змінах та усунення пігментних плям на шкірі.

Серединний пілінг проникає в глибокі шари

епідермісу до базальної мембрани. Загоєння шкіри після такого пілінгу сприяє виробленню великої кількості колагену, що в свою чергу веде до зменшення глибини рубців. Колір шкіри наближається до нормального за рахунок висвітлення пігментації та розсмоктування вторинних плям.

Глибинний пілінг – найефективніший, але й найбільш травматичний вид пілінгу. Характеризується руйнуванням базальної мембрани до сосочкового та сітчастого шарів дерми. Пілінг бореться з атрофічними, келоїдними рубцями; усуває розтяжки. Період реабілітації довготривалий, з постійним прийомом антибіотиків, протизапальних препаратів.

**Висновок.** Використання поверхневих та серединних пілінгів підтверджує високу ефективність і безпечність в боротьбі з постакне.

Глибинний пілінг – відповідальна процедура, тому потребує зваженого рішення. Такий вид пілінгів проводиться в стаціонарі, під наркозом. Проведення пілінгу обмежує пацієнта в сонячних ваннах і потребує регулярного використання сонцезахисних засобів з тривалим процесом реабілітації.