

*Побочные эффекты топических стероидов  
у пациентов с ВИЧ-ассоциированными  
заболеваниями, страдающих хроническими  
дерматозами и сопутствующей  
артериальной гипертензией*

---

**Запольский М.Э.**

к.м.н., Заведующий кожным отделением ОКВД

Одесса 2009

**Географическое распределение болезней, передающихся половым путем, и ВИЧ-инфекции среди взрослых**  
*Quin T., 1995, Гордиенко С.М., 2005*

<b>Регион</b>	<b>1995г</b>	<b>ЗППП</b>	<b>2005г</b>	<b>1995г</b>	<b>ВИЧ-инфекция</b>	<b>2005г</b>
<b>Африка</b>	<b>60млн</b>		<b>73млн</b>	<b>13 млн</b>		<b>25,8 млн</b>
<b>Азия</b>	<b>138 млн</b>		<b>158млн</b>	<b>4, 0 млн</b>		<b>11,8 млн</b>
<b>Европа</b>	<b>16 млн</b>		<b>16,5млн</b>	<b>0,5 млн</b>		<b>0,8 млн</b>
<b>Северная Америка</b>	<b>8 млн</b>		<b>9,5млн</b>	<b>0,75 млн</b>		<b>1,1 млн</b>
<b>Южная Америка</b>						<b>0,7 млн</b>
<b>Океания</b>	<b>4 млн</b>		<b>5,4млн</b>	<b>70 тыс</b>		<b>0,1 тыс</b>
<b>Глобальные показатели</b>	<b>250 млн</b>		<b>262,4</b>	<b>20 млн</b>	<b>КП- 24 млн</b>	<b>40,3 млн</b> <b>КП- 65,3млн</b>

*Согласно статистическим данным в мире нет ни одной страны, свободной от СПИДа, а черный континент (Африка) по-прежнему лидирует по числу инфицированных (62% населения)*

---

- **Неблагоприятная ситуация также в России, Украине и странах Балтии. В 2005 году число людей, живущих с ВИЧ, в этом регионе достигло 1,6 млн. человек, менее чем за 10 лет увеличившись в 20 раз. Количество людей, умерших от СПИДа в 2005 году, почти удвоилось по сравнению с 2003 годом и составило 62 тыс. взрослых и детей. В прошлом году ВИЧ-инфекцией заразилось около 270 тыс. человек. Это самые высокие показатели прироста в мире. Подавляющее большинство людей, живущих с ВИЧ в этом регионе, составляют молодые люди: 75% случаев инфекции, зарегистрированной с 2000-го по 2004 годы, приходится на людей моложе 30 лет (в Западной Европе – 33%).**

# *Клинические стадии ВИЧ-инфекции*

*(Змушко Е.И.)*

---

- 1 ст. -бессимптомная, персистирующая генерализованная лимфаденопатия
- 2 ст. слабовыраженная (потеря массы тела менее 10%, нетяжелые поражения кожи и слизистых оболочек)
- 3 ст. промежуточная (потеря массы тела более 10%, диарея, лихорадка, кандидоз, бактериальные инфекции, пневмонии, легочной туберкулез)
- 4 ст. собственно СПИД

# *Поражения кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции*

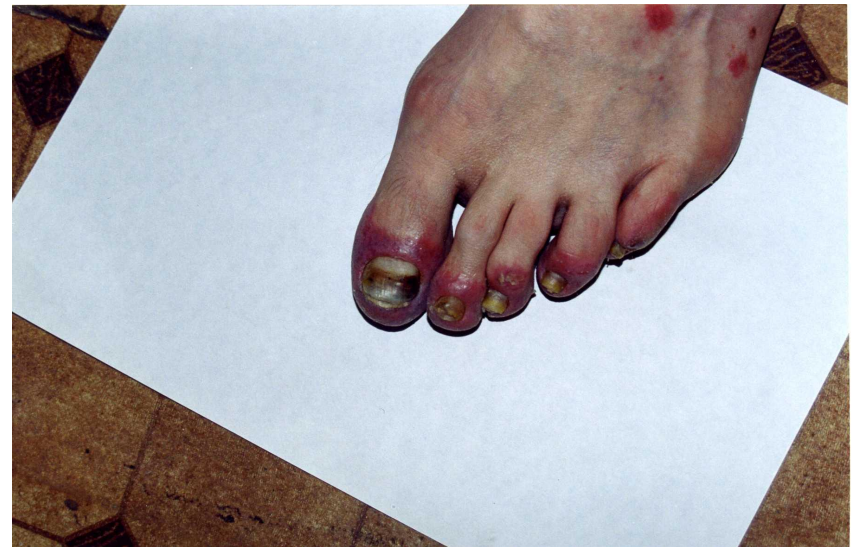
---

- Кандидоз слизистых оболочек
- Стрептостафилодермия (шанкриформная пиодермия, фурункулез, импетиго)
- Опоясывающий герпес (язвенно-некротические формы)
- Герпесвирусные повреждения (кожно-слизистые язвы)
- Остроконечные кондиломы
- Микотические повреждения кожи придатков
- Себорейный дерматит
- Саркома Капоши
- Псориаз (поражение гениталий)
- Эритродермии идиопатические
- Приобретенный ихтиоз (ксероз)
- Контагиозный моллюск
- Кольцевидная гранулема
- Геморрагический васкулит (нейтропения)
- Кореподобная и краснушноподобная экзантема
- Глубокие микозы (споротрихоз, хромомикоз, аспергиллез, криптококкоз, гистоплазмоз и др.)
- Псевдомикозы (актиномикоз)

# Псориаз и ВИЧ-инфекция

---

- -отягощенный анамнез (90%)
- -острое начало
- -устойчивое течение
- -синюшно-красный оттенок папул
- -поражение гениталий, кистей, стоп



# Микробно-микотическое поражение стоп

---

- -устойчивость течения
- -распространенность высыпаний
- -наклонность к углублению процесса
- -сочетание с лихорадкой, кахексией
- -полилимфаденопатия в 75% случ.



# Саркома Капоши и ВИЧ-инфекция

- -возраст 25-45 лет
- -распространенность процесса
- -быстрое прогрессирование
- -не типичная локализация (80%)
- -сочетание с субфебрильной темпер. тела (65%)





# Туберкулез кожи

---

- - туберкулез легких в анамнезе (в 75%)
- -длительная лихорадка (50%)
- -фурункулоподобные высыпания
- -устойчивость к традиционной антибиотикотерапии



# Герпетические поражения

---

- -склонность к диссеминации
- затяжное течение
- -высокая частота рецидивов
- -язвенно-некротические осложнения(60%)



# Вульгарные бородавки

---

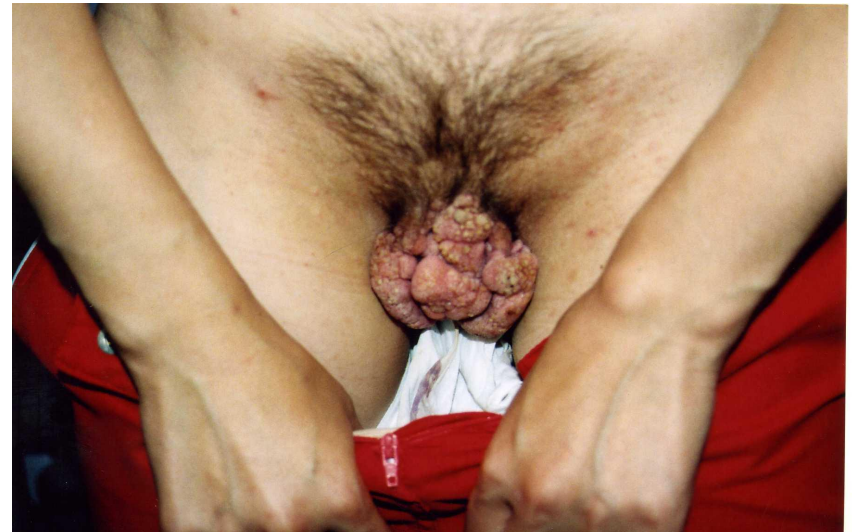
- -распространенность
- -быстрый рост
- -высокая частота рецидивов после удаления
- -локализация на коже лица



# Гигантская кондилома (Бушке-Левенштейна)

---

- -быстрое прогрессирующее
- -частые рецидивы после оперативного лечения
- -кандидозные и бактериальные осложнения



## *Повреждение ЦНС при ВИЧ-инфекции*

---

- СПИД-ассоциированная деменция
- Метаболическая деменция
- Цитомегаловирусный энцефалит
- Герпетический энцефалит
- Острый ВИЧ-обусловленный энцефалит
- Прогрессирующий полиочаговый лейкоэнцефалит
- Прогрессирующие сосудистые расстройства (общая деменция, психомоторная заторможенность, злокачественная гипертензия, гипотензия)

*Повреждение ЦНС при ВИЧ-инфекции обусловлено инфекционно-токсическим поражением нейронов и миелиновых оболочек у 80-95% больных в стад. 2,3,4*

*Sen.P., Barton.S., 2003*

---

- Токсическое воздействие на гипоталамо-гипофизарные зоны
- Нарушение активности сосудодвигательных центров подбугорья
- Выработка катехоламинов, активация симпатических нервов
- Констрикция артериол
- Стимуляция юктагломерулярного аппарата почек
- Экскреция ионов натрия
- Усиление секреции альдостерона надпочечниками, повышение активности ренина в плазме
- Увеличение массы циркулирующей крови
- Повышение артериального давления

## *Особенности терапии острых и хронических дерматозов у ВИЧ-инфицированных*

---

- учет иммунных показателей (контроль CD4+)
- дополнительная диагностика висцеральной патологии и хронических инфекционных процессов
- противопоказано использование цитостатических средств
- нет опыта использования биологических препаратов при лечении хронических дерматозов у ВИЧ-инфицированных
- системная глюкокортикоидная терапия часто приводит к развитию бактериально-вирусных осложнений
- противопоказаны сильнодействующие фторир. топические стероиды

# Побочные эффекты топических стероидов

---

## Местные эффекты

- Атрофия эпидермиса и дермы
- Акнеформная сыпь, фолликулит, угри
- Периокулярный или периоральный дерматит
- Замедленное заживление ран
- Пурпура
- Телеангиэктазии и эритема
- Стрии
- Гипопигментация
- Гипертрихоз
- Усиление дерматофитной инфекции
- Присоединение (или усиление уже существующей) вторичной инфекции
- Контактный дерматит
- Реактивный дерматит - «синдром отмены»



# Побочные эффекты топических стероидов

---

## Системные эффекты

- Катаракта, глаукома при применении на кожу вокруг глаз
- Подавление функции коры надпочечников
- Задержка роста (у грудных и маленьких детей)
- Артериальная гипертензия
- Синдром Кушинга

***Частота повышения АД у пациентов,  
применяющих топические стероиды более 7 дней  
(возраст от 30 до 65 лет) ОКВД, Одесса***

	<b>Основная группа</b>	<b>Повышение АД (%)</b>	<b>Контрольная группа (лечение без топических стероидов)</b>	<b>Повышение АД (%)</b>
<b>псориаз</b>	<b>40</b>	<b>12 (30%)</b>	<b>40</b>	<b>9 (22,5%)</b>
<b>экзема</b>	<b>35</b>	<b>10 (28,6%)</b>	<b>40</b>	<b>10 (25%)</b>
<b>Атопический дерматит</b>	<b>25</b>	<b>9 (36%)</b>	<b>20</b>	<b>6 (30%)</b>
<b>всего</b>	<b>100</b>	<b>31 (31%)</b>	<b>100</b>	<b>25 (25%)</b>

## *Уменьшение системного действия топических стероидов*

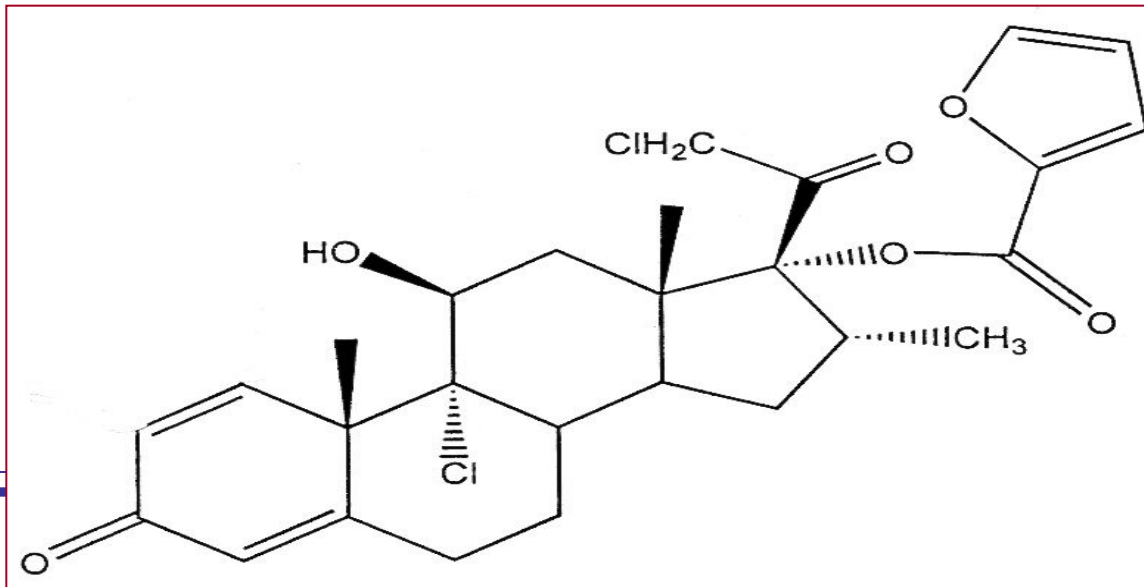
---

- Ограничение использования фторир. топических стероидов
- Уменьшение площади нанесения топических стероидов
- Усовершенствование методик нанесения топических стероидов (использование стандартизированных основ – элобейз)
- Раннее выявление стероидных гипертензий
- Мониторинг сердечно-сосудистых заболеваний в группах кардиологического риска

# Элоком 0,1% мометазона фуроат

- Структура молекулы обеспечивает высокую противовоспалительную активность, не уступающую таковой у фторированных стероидов, в сочетании с системной и местной безопасностью, сопоставимой с 1% гидрокортизоном:

Базовое основание молекулы – метилпреднизолон  
фуроатное кольцо в 17-й позиции 2 атома хлора в 9-а и 21 позиции



# Преимущества назначения наружного стероида один раз в день

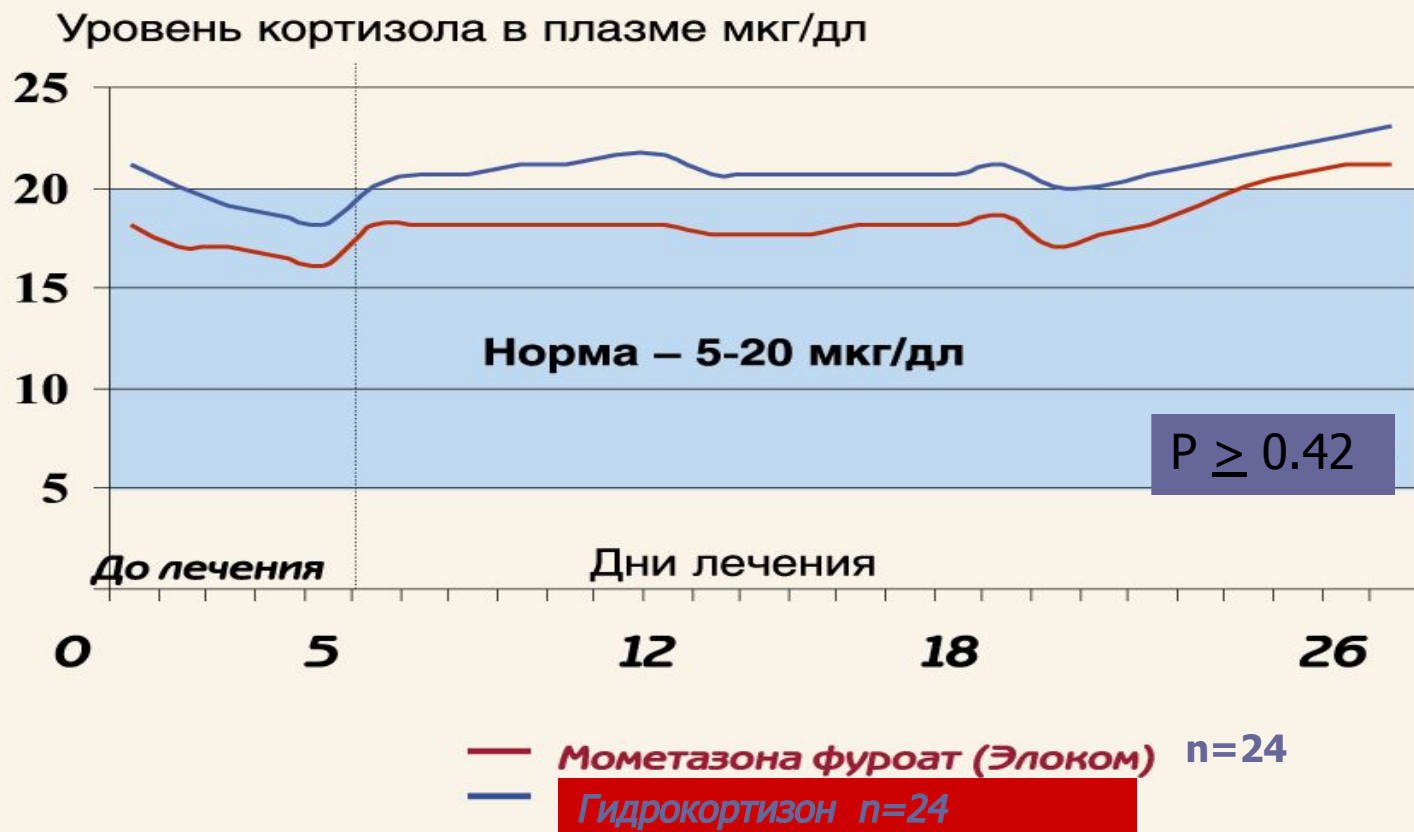
---

✓ **меньший риск нежелательных эффектов**

✓ **высокая комплаентность**

✓ **экономическая целесообразность**

# Системная безопасность Элокома 0,1% мази (мометазона фууроата) у больных вульгарным псориазом сравнима с таковой у 1% мази



Рандомизированное, двойное-слепое исследование в параллельных группах у пациентов с тяжелым вульгарным псориазом, длительность терапии – 21 день, в дозе ТГКС – 15 г/сутки.

Bressinck R, Williams J, Peets E, Comparison of the effect of mometasone furoate ointment 0,1% and hydrocortisone ointment 1% on adrenocortical function in psoriasis patients. Today's Ther. Trends, 1988, 5:25-35.

# Элоком - мометазона фуруат

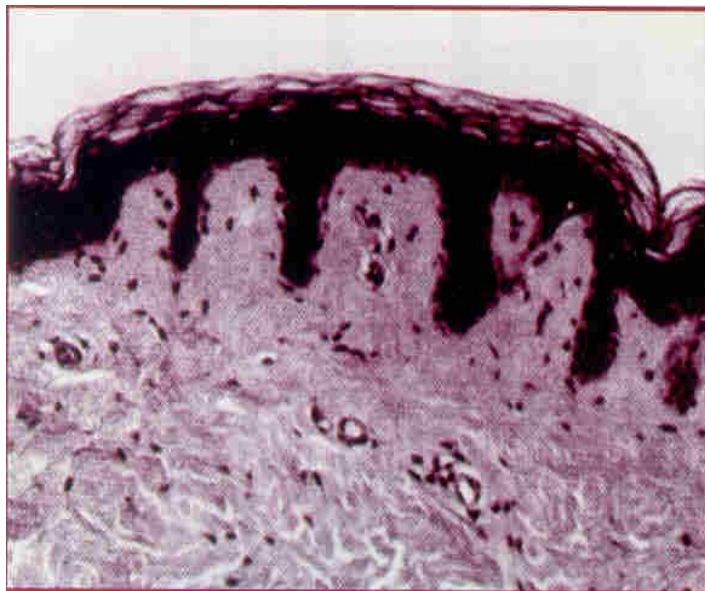
## Выраженный внегеномный эффект

---

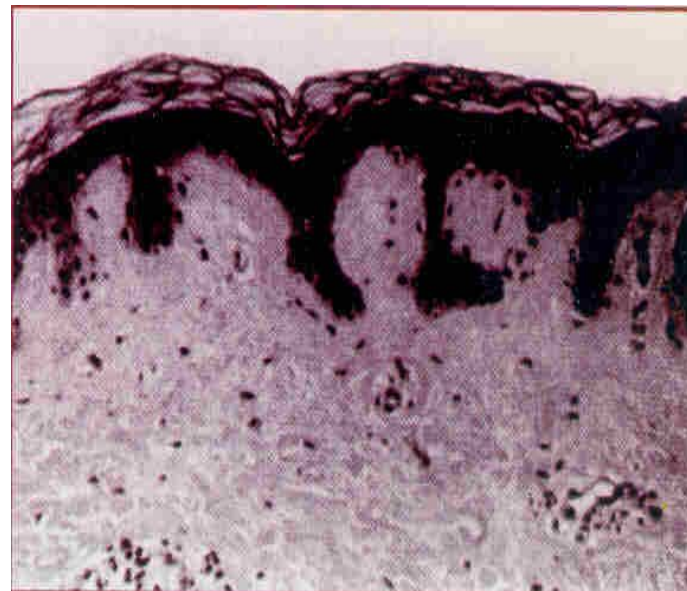
Мометазона фуруат – наиболее активный наружный стероид в отношении угнетения синтеза провоспалительных медиаторов:

- **ИЛ 6 Мометазона фуруат** > Беклометазона дипропионат > Бетаметазона валерат > Бетаметазона дипропионат > Дексаметазон > Гидрокортизон
  - **ИЛ 1 Мометазона фуруат** > Бетаметазона валерат > Бетаметазона дипропионат > Дексаметазон (влияние бекламетазона и гидрокортизона не изучались)
- ФНО** Мометазона фуруат > Бетаметазона валерат > Бетаметазона дипропионат > Дексаметазон > Беклометазона дипропионат > Гидрокортизон

Элоком<sup>®</sup>: отсутствие атрофии кожи  
при постоянном ежедневном применении  
1 раз в сутки в течение 12 месяцев (n=6)



Гистологическая картина биоптата  
кожи до начала исследования



Гистологическая картина биоптата того  
же участка кожи через 12 месяцев  
ежедневного использования Элокома



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

---