Эффективность применения крема и шампуня ДЕМАЗОЛ при демодекозном поражении век глаз и кожи

Презентацию подготовил Нещадим Геннадий Николаевич

врач-микробиолог, к.м.н. (ООО «ТФК»)

Презентация подготовлена на основании материалов многолетних исследований, проведенных в 2002 - 2015 гг

в следующих учреждениях:

1. Кафедра офтальмологии (зав. проф. И.Б. Медведев) ФДПО Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова
2. ООО «Инфарма 2000»
3. НИИ дезинфектологии
4. Институт пластической хирургии и косметологии
5. ООО «Торговая фармацевтическая компания» «ТФК»

ХРОНИКА НАШИХ РАЗРАБОТОК в ТФК

2002 г

разработка и выпуск кремов
ДЕМАЛАН (ДЕМАЗОЛ)

2005 г

разработка и выпуск кремов
ДЕМАЗОЛ ПЛЮС

2014 г

разработка и выпуск
шампуня ДЕМАЗОЛ

Разработка и применение крема ДЕМАЗОЛ одобрены Фондом поддержки передовых технологий Святослава Фёдорова

Все препараты поступают в аптечные сети России.

Хроника открытий в истории возбудителей демодекоза, которая началась в XIX веке,в 1841 г

1841 год - **Jacob Henle** обнаружил клеща-железницу в соскобе кожи человека;

1841 год - **Berger F.** выделил такого же клеща из ушной серы наружного слухового прохода человека

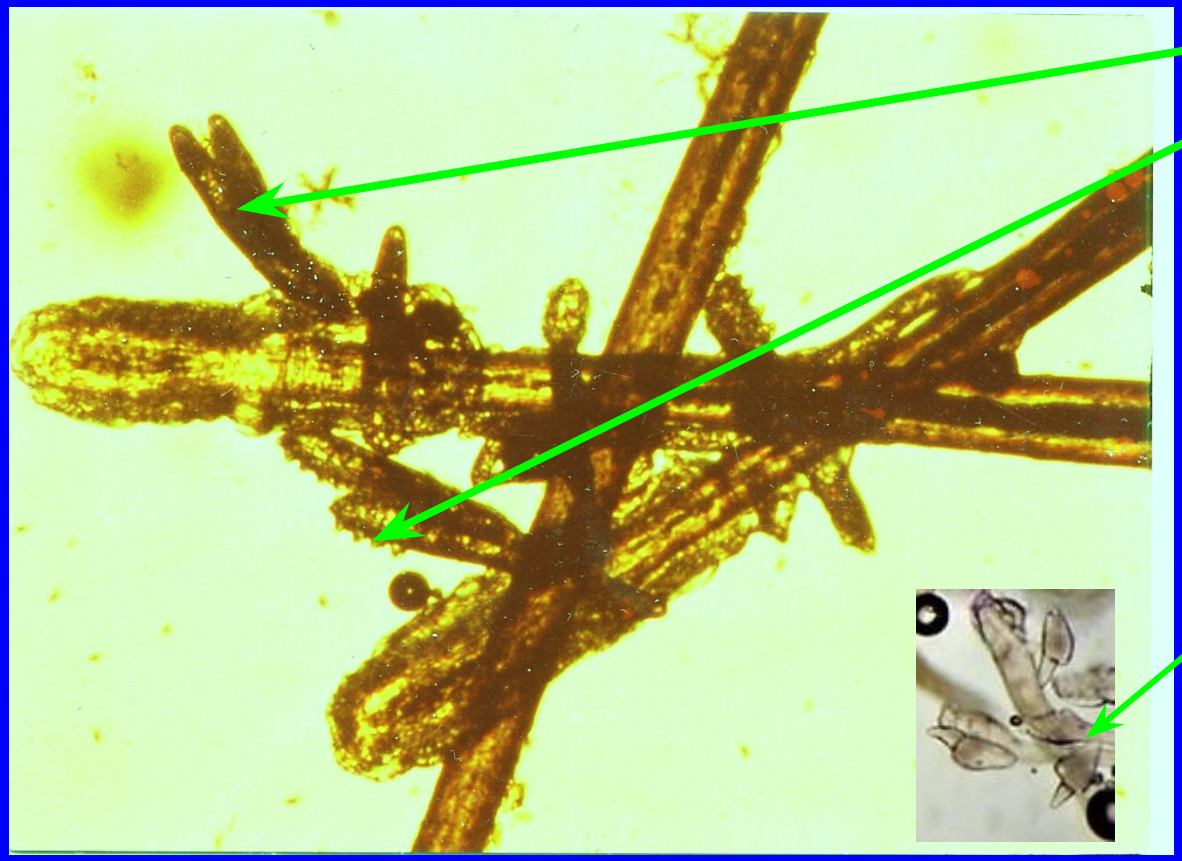
1842 год – **Gustav Simon** выявил клеща из сальных желез, описал его и назвал «фолликулярным клещом», а термин ***Demodex*** предложил **Richard Owen** в 1843 г.

Т.о., возбудитель демодекоза был назван ***Demodex folliculorum***

1966 год - Л.Х. АКБУЛАТОВА в СССР выделила и описала из соскоба кожи еще один вид клеща ***Demodex***

ВОЗБУДИТЕЛЬ ДЕМОДЕКОЗА ЧЕЛОВЕКА

Вид клещей *Demodex folliculorum* в нативном препарате ресниц



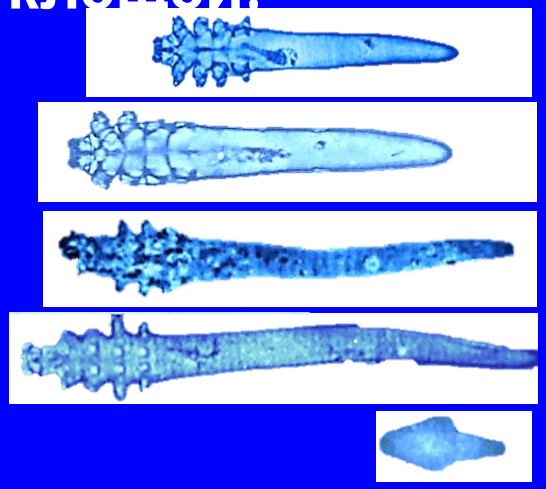
Взрослые особи клеща

Скопление 4 яиц паразитов треугольной формы

Найдите в препарате 8 взрослых особей клеща….

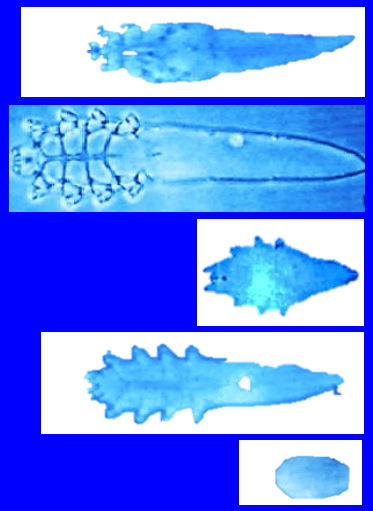
Морфология различных стадий развития клещей:

Demodex folliculorum



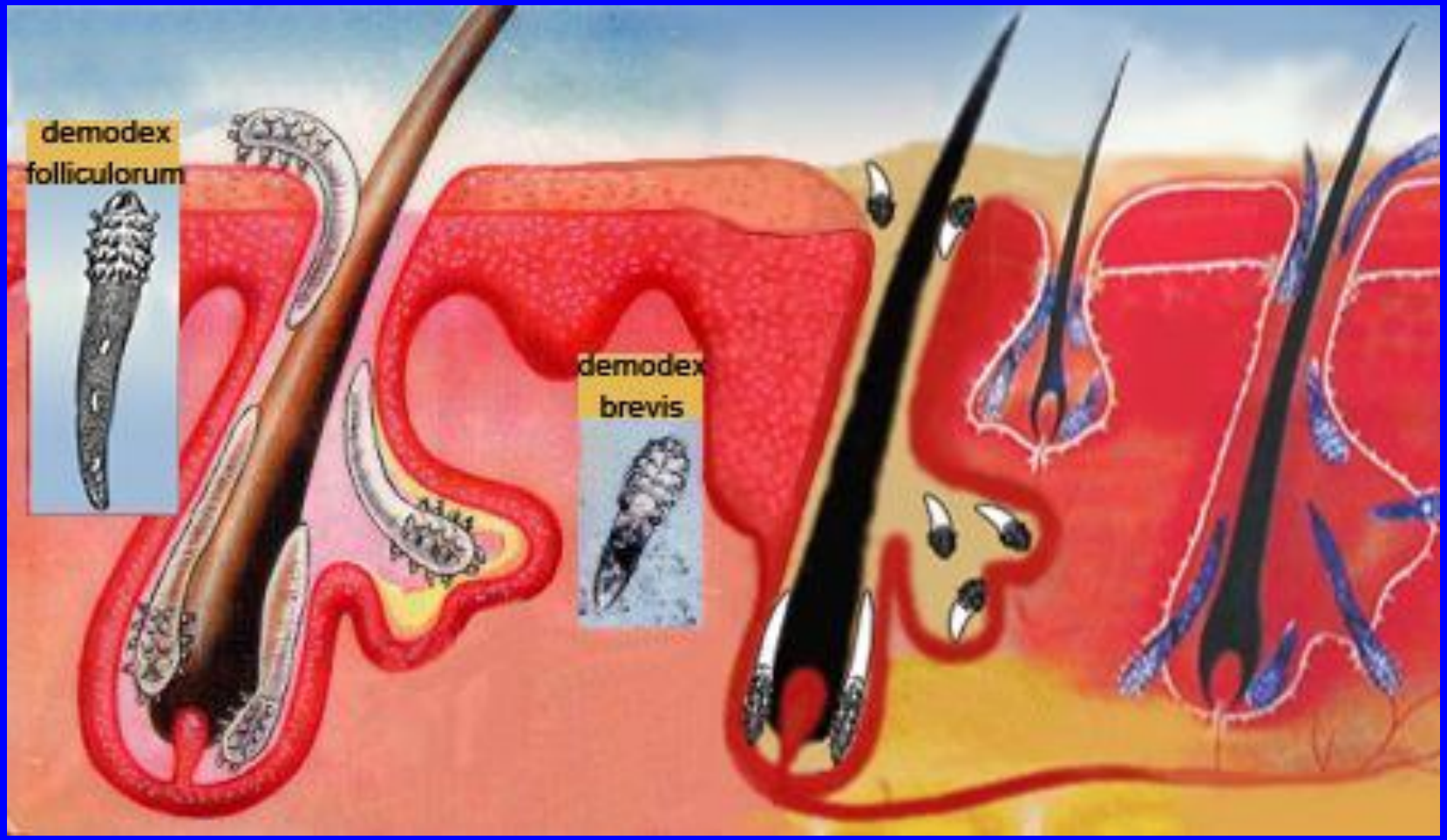
- Взрослый клещ-самец
- Взрослая самка клеща
- Личинка
- Нимфа II порядка
- Яйцо клеща *D. folliculorum*

Demodex brevis

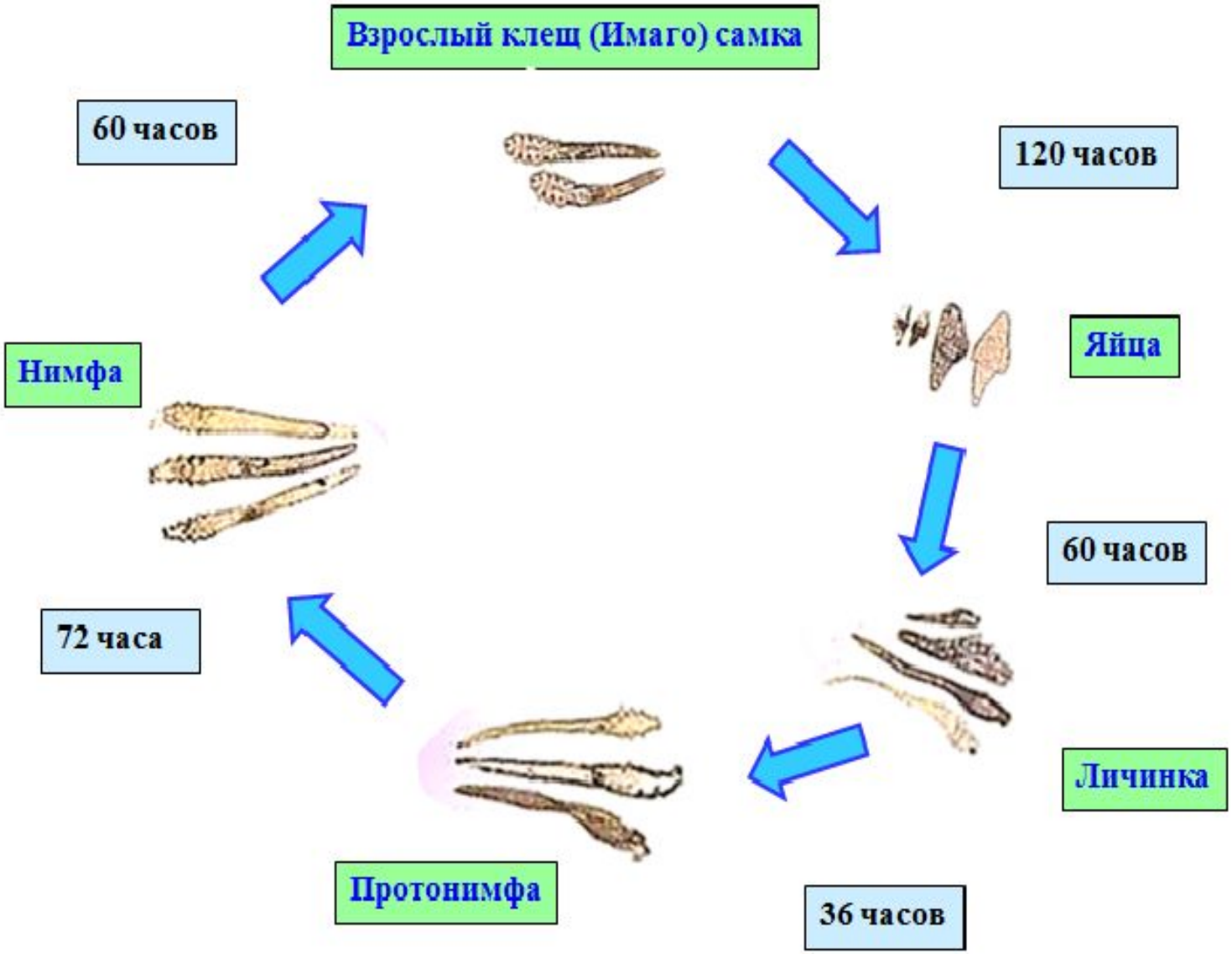


- Взрослый клещ- самец
- Взрослая самка клеща
- Личинка
- Нимфа II порядка
- Яйцо клеща *D. brevis*

ЛОКАЛИЗАЦИЯ КЛЕЩЕЙ РАЗНЫХ ВИДОВ В ФОЛЛИКУЛАХ РЕСНИЦ И МЕЙБОМИЕВЫХ ЖЕЛЕЗАХ



ЦИКЛ РАЗВИТИЯ КЛЕЩА *DEMODEX FOLLICULORUM*



Данные Института паразитологии и ЦКВИ МЗ СССР о распространенности демодекоза среди здоровых людей разных возрастных групп

Возрастные группы (годы)	Частота обнаружения клещей (%%)		
	на коже и ресницах	на коже	на ресницах
0 - 10	17	9	3
11-20	33	30	12
21-40	82	80	30
41-60	86	76	50
61 и старше	89	80	68

Частота обращаемости больных с демодекозным блефаритом к врачу (%%) в зависимости от возраста в исследуемой группе (56 человек)

• до 30 лет	2	3,6
• 31-39 лет	1	1,8
• 40-49 лет	1	1,8
• 50-59 лет	6	10,7
• 60-70 лет	22	39,7
• 70-80 лет	19	33,9
• старше 80 лет	5	8,9

Две основные группы демодекоза в офтальмологии и дерматологии

Микроскопический клещ Demodex, перекочевавший сотни тысяч лет назад из почвы на кожу человека, вызывает две основные группы демодекозных поражений, распространенных по всему миру:

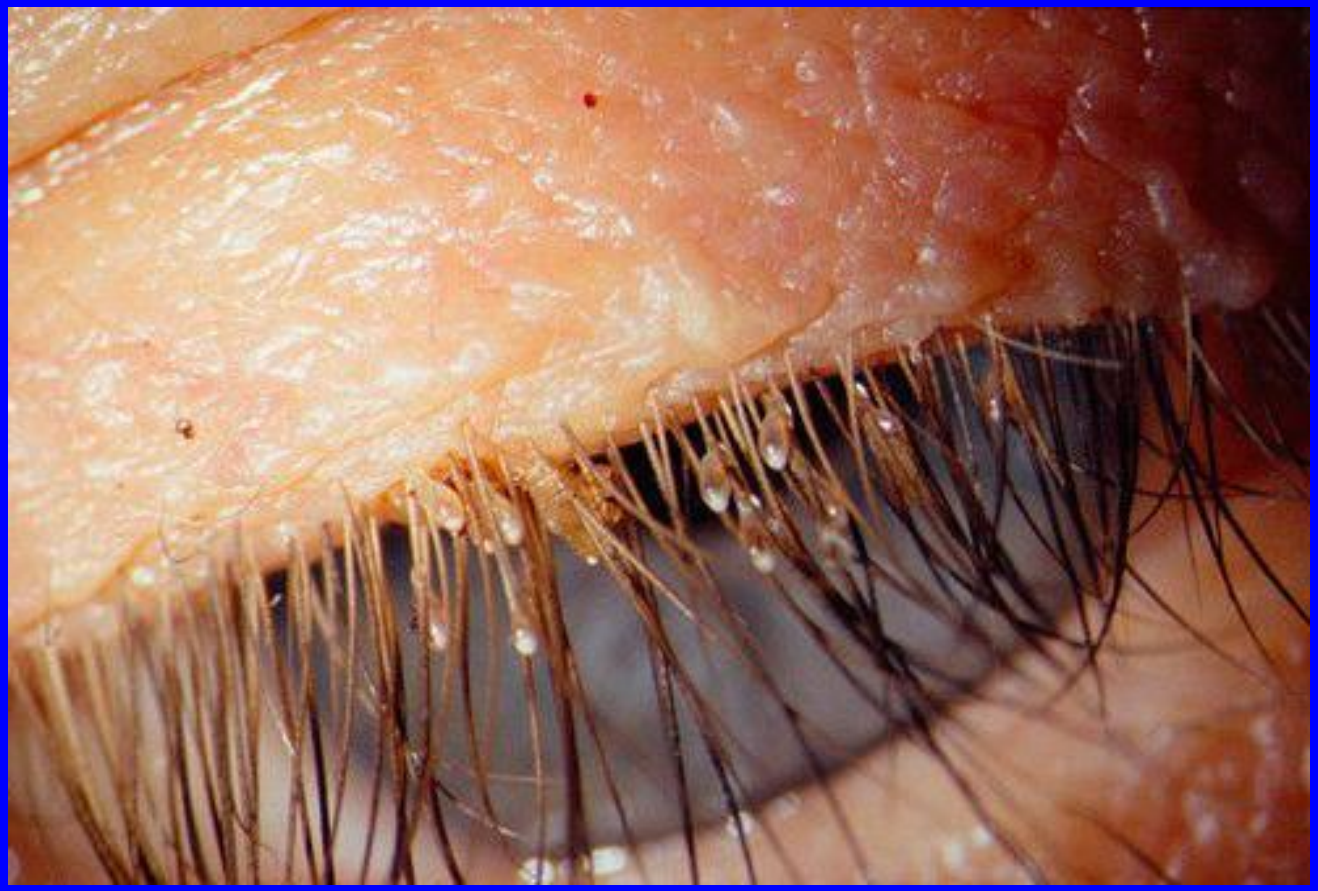
1. **Офтальмодемодекоз** или для краткости **ОФТАДЕКОЗ.** При этом поражаются веки,конъюнктива, мейбомиевые (сальные) железы и даже такие важные сегменты глаза, как роговая и радужная оболочка, следствием чего может быть серьезное нарушение зрения.
2. **Дерматодемодекоз или ДЕРМОДЕКОЗ**. Клещ поражает различные ареалы кожи лица, наружных слуховых проходов, волосистой части кожи головы, а иногда передней части груди или спины.

Данная патология может наблюдаться у человека как раздельно, так и сочетанно, и потому представляет большую проблему как для офтальмологии, так и дерматологии.

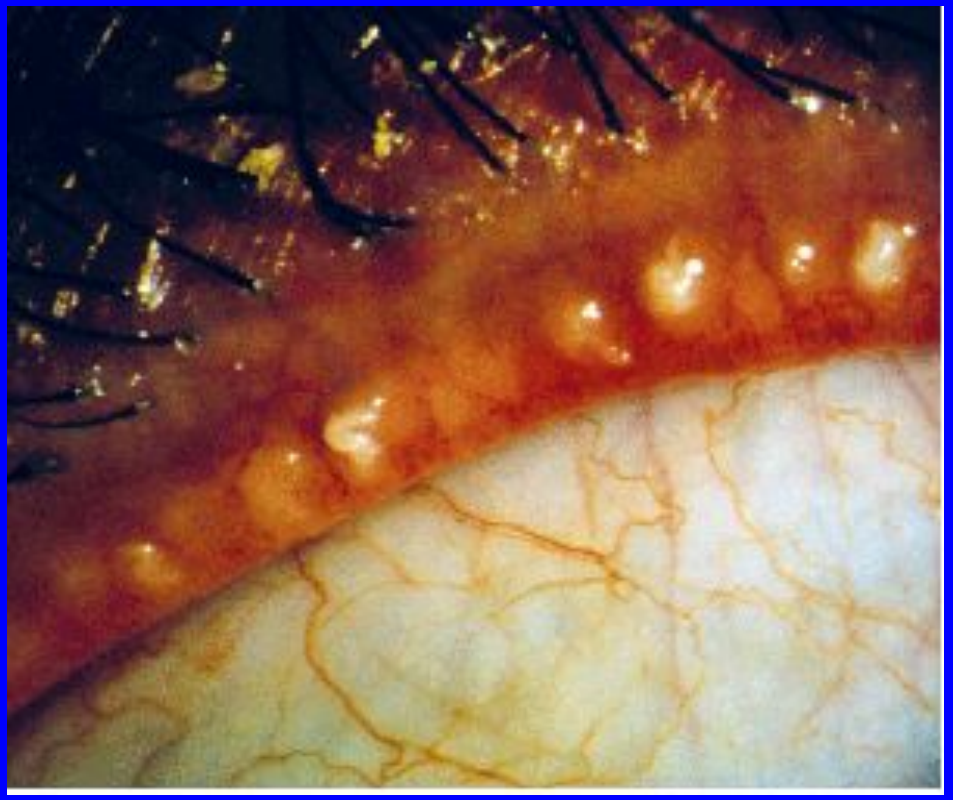
ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ КЛЕЩЕВОЙ ИНВАЗИИ

- Кожа лица больного
- Предметы ухода за кожей
- Инструменты (пинцеты)
- Приборы для массажа
- Средства косметические(тушь, пудра, тени)
- Немытые грязные руки
- Полотенца, подушки, постельн. принадлежн.
- Очки, бритвенные приборы
- Окуляры микроскопов и др. оптических приборов

Демодекозный блефарит с муфтами у оснований ресниц



Задний демодекозный блефарит
(Mark B. Abelson с сотр.)



Демодекозный фолликулит

Соотношение между объективной симптоматикой

при начальных и неосложненных формах демодекозного блефарита

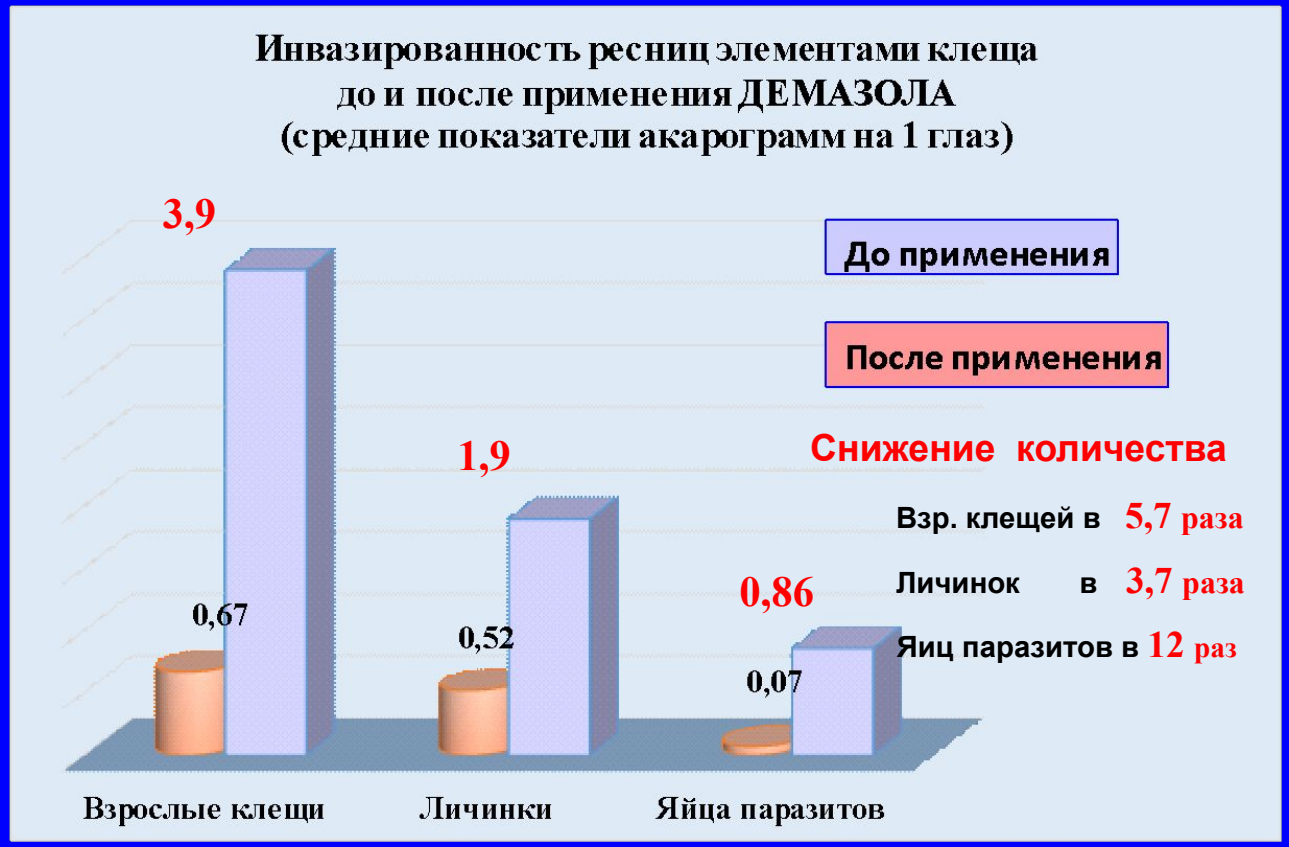
и субъективными жалобами:

МАЛО СИМПТОМОВ МНОГО ЖАЛОБ

Снижение инвазированности век клещами Demodex до и после лечения ДЕМАЗОЛОМ (56 человек)

OD Правый глаз	Средние показатели инвазированности на 1 глаз		
	ДО ЛЕЧЕНИЯ	ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ	
• Взрослые клещи	4,2	0,6	6,7 раз
• Личинки	2,1	0,5	4,5 раз
• Яйца	0,86	0,1	8 раз
OS Левый глаз			
• Взрослые клещи	3,6	0,7	4,9 раз
• Личинки	1,8	0,6	3,3 раз
• Яйца	0,86	0,03	24 раза

Снижение средней инвазированности ресниц элементами клеща *Demodex folliculorum* до и после применения крема ДЕМАЗОЛ



Клинический эффект различной степени (суммарный):

- полный
- выраженный
- умеренный
- слабый

Градация клинических эффектов

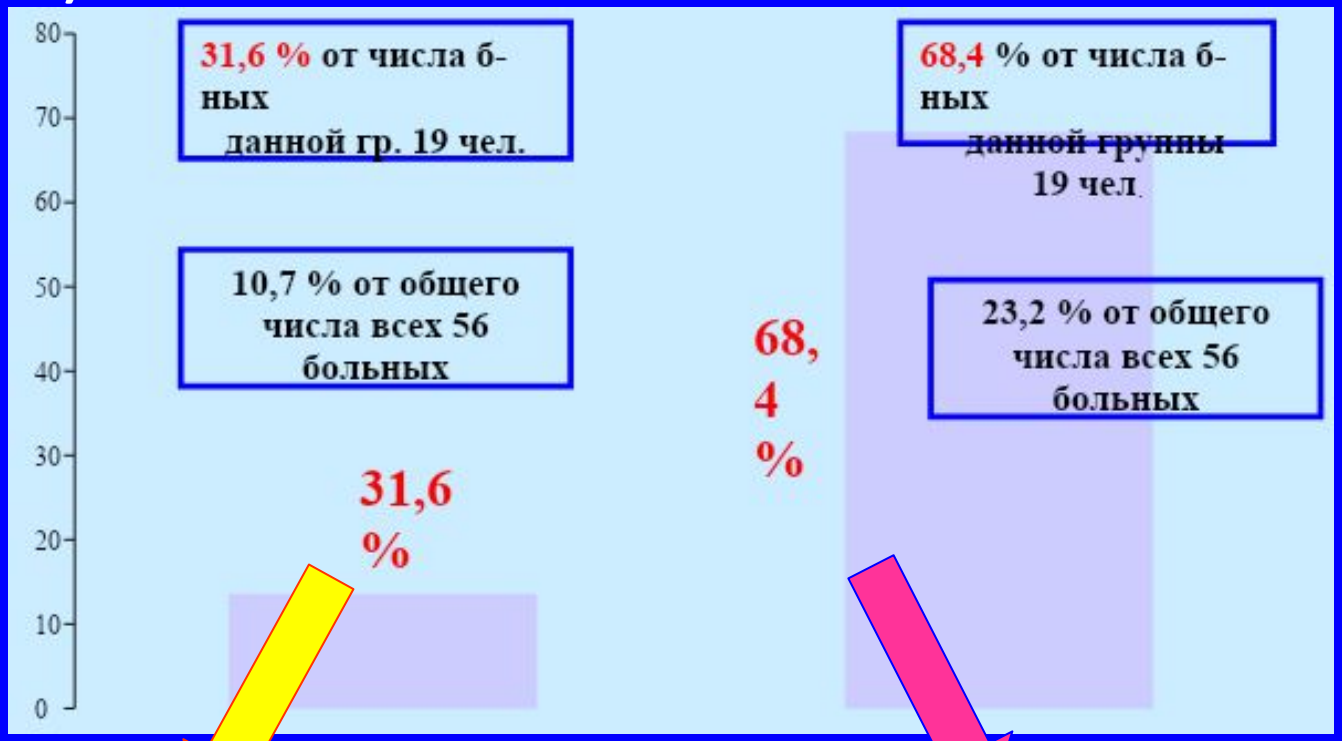
ПОЛНЫЙ = 100% исчезновение симптомов
+ 100% элиминация всех форм развития клещей

ВЫРАЖЕННЫЙ:
- Полное исчезновение основных симптомов блефарита с остаточными явлениями :
- легкое покраснение век после сна
- легкая отечность век по утрам
- акарограмма: 1 личинка или 1 яйцо паразита

УМЕРЕННЫЙ:
- Устранение неприятных субъективных ощущений (зуд, выделения)
- Явления дискомфорта после крема
- Единичные элементы клеща

СЛАБЫЙ:
- Частичное исчезновение симптомо блефарита + наличие единичных

Клиническая эффективность и данные акарограмм у 19 пациентов
с высокой степенью инвазированности клещами (8-10-15 особей)



100% исчезновение симптомов
+ 100% элиминация всех форм
клещей

Частичное исчезновение клинических симптомов и неполная элиминация различных форм развития клещей

Сравнительная эффективность крема ДЕМАЗОЛ (%%) у пациентов до 70 лет и в группе от 71 и до 83 лет

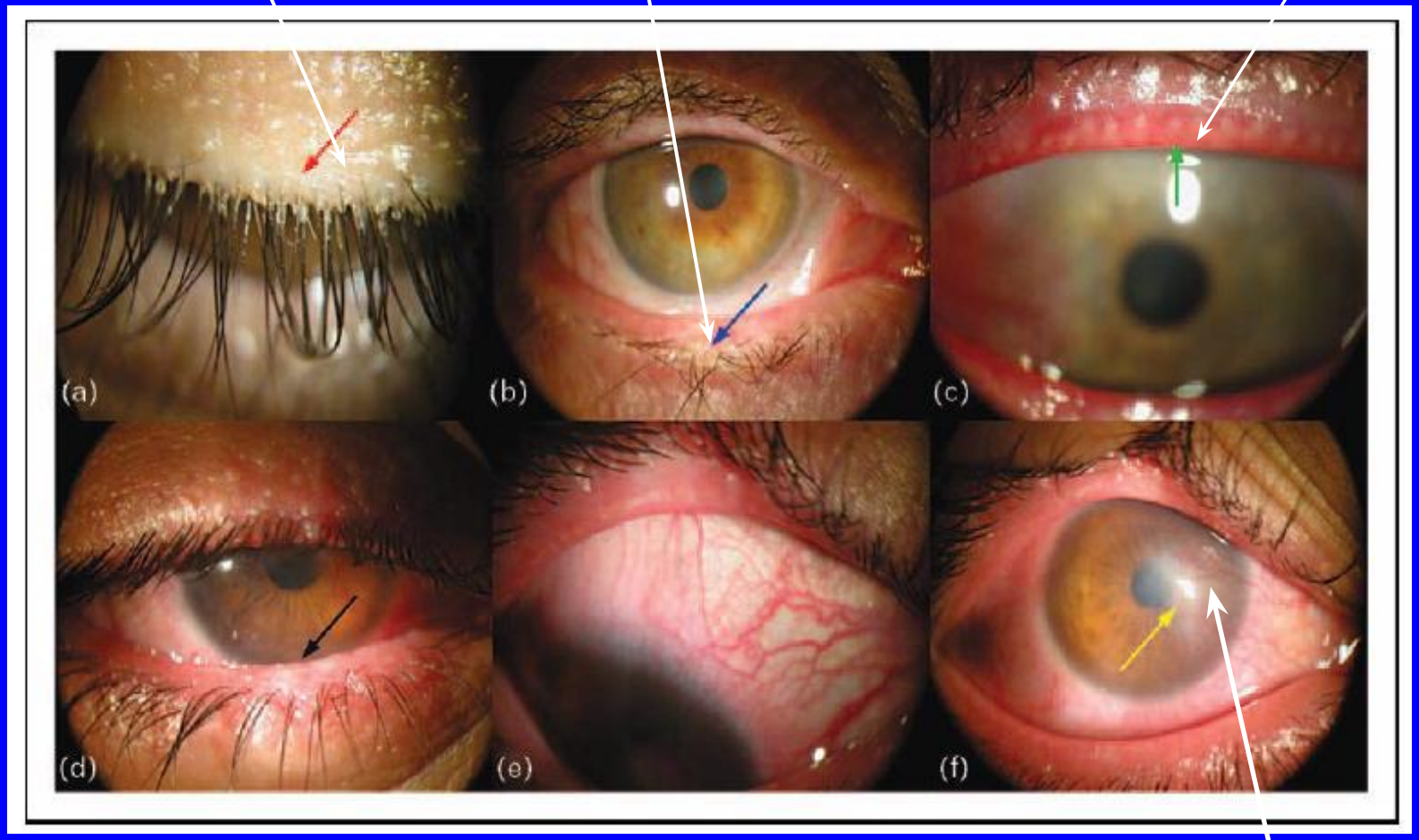
		< 70 лет		> 71-83 г
Полное излечение		30,4		8,9
Частичное излечение		17,8		28,6

Клинические проявления демодекоза век

Муфточки и чешуйки

Трихиаз Мадароз

Увеличенные мейбомиевы железы

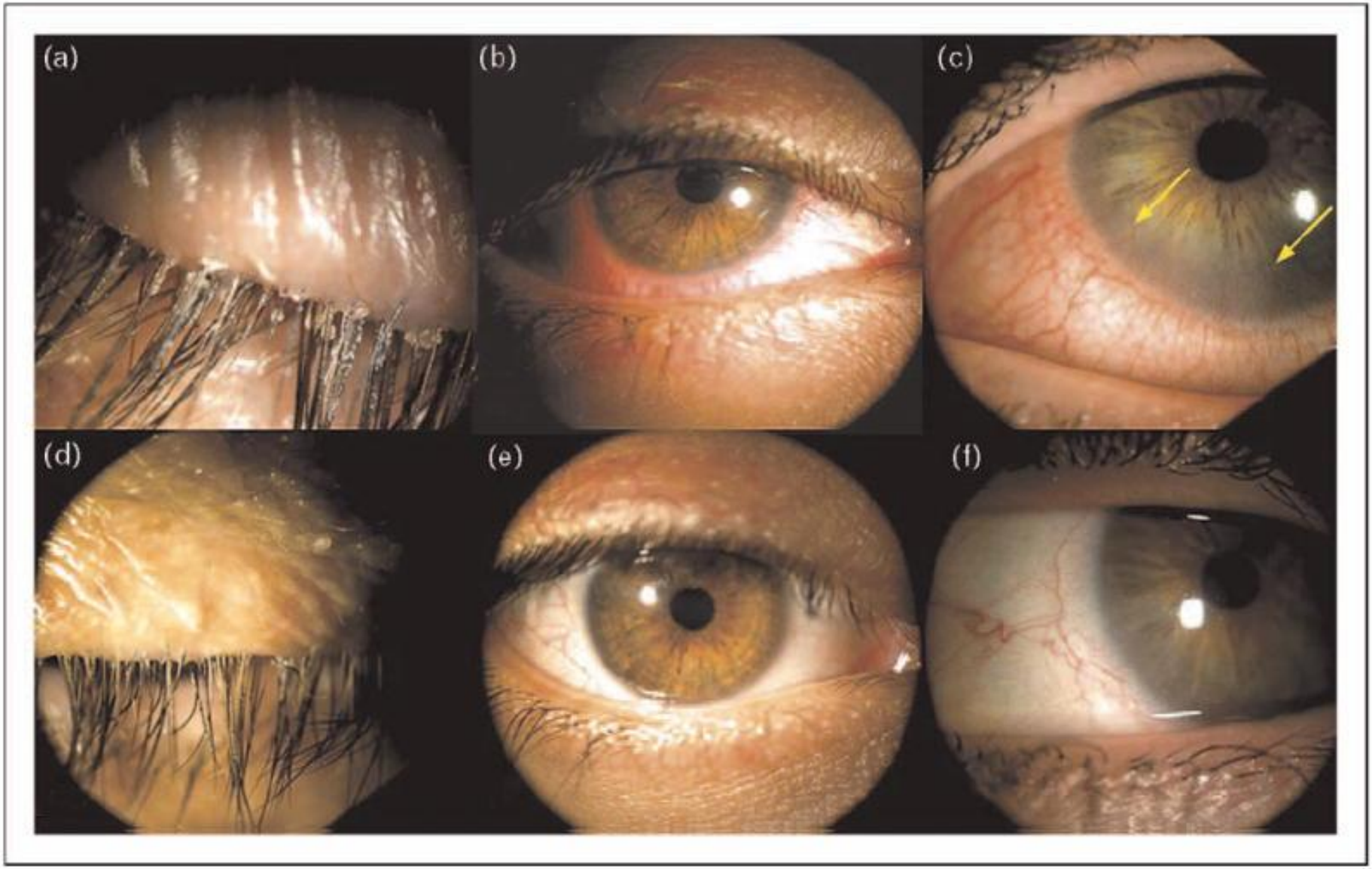


Блефарит

Блефароконъюнктивит

Кератит

Состояние глаз после лечения до и после лечения



Разработанный в компании ООО «ТФК» антидемодекозный шампунь «ДЕМАЗОЛ» рекомендуется для лечения демодекозного поражения волосистой части головы

Входящие в состав шампуня биологически активные вещества 4-х целебных трав (азулен, кумарины, биофлавоноиды, камфара, алкалоиды, цис-вербенол), а также березовый деготь оказывают антидемодекозны и противовоспалительный эффект.

Он удаляет кожное сало (источник питания клещей)

- устраняет жирность кожи и волос,
- обладает стимулирующим действием на рост волос
- оказывает репеллентный (отпугивающий клещей) эффект,

что нарушает процесс размножения клещей

КОМБИНАЦИЯ : КРЕМ «ДЕМАЗОЛ» + ШАМПУНЬ «ДЕМАЗОЛ» ЭТО ДВОЙНОЙ УДАР ПО ДЕМОДЕКОЗУ

Использование аппликаций крема «ДЕМАЗОЛ» на кожу и последующее умывание с небольшим количеством шампуня увеличивает на 10 % число положительных результатов.

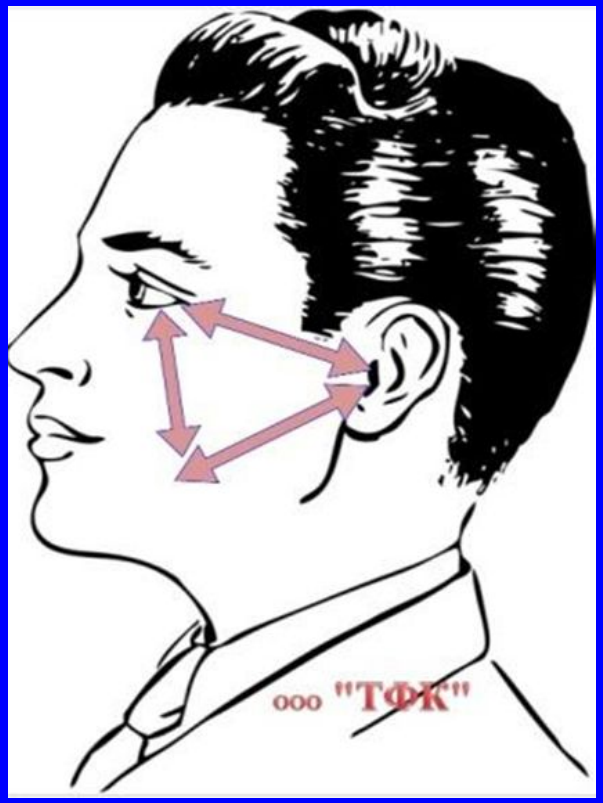
Эффективность крема «Демазол» (Демалон) при демодекозном поражении кожи лица

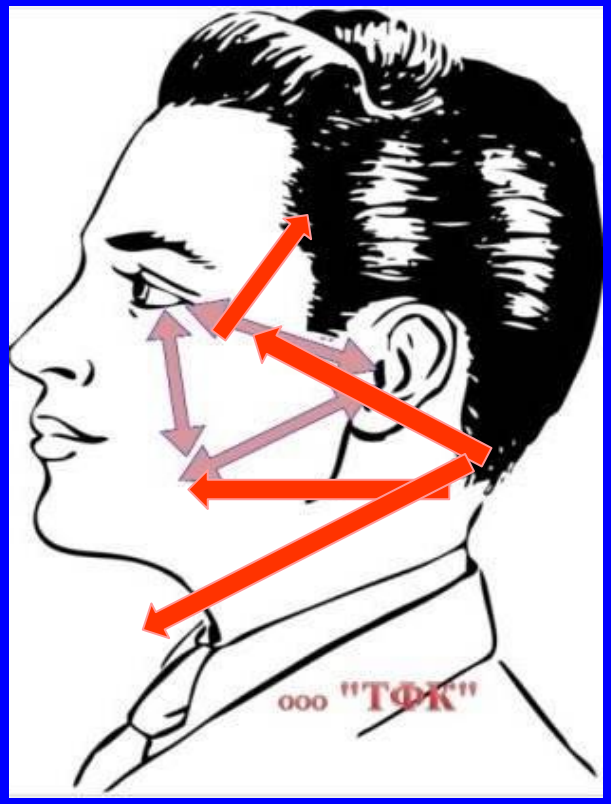
1. **Крем «ДЕМАЗОЛ» (ДЕМАЛАН) был изучен в Институте пластической хирургии и косметологии (О.Б. Соседова) на группе из 25 больных с демодекозом лица с давностью заболевания от 3-х мес до 1 года.**

2. Первые признаки улучшения отмечали уже через после применения крема (пропадал зуд кожи, размер высыпаний уменьшался и вскоре они исчезали)

3. Клинически полный регресс высыпаний достигнут у всех больных, применявших крем «ДЕМАЗОЛ» (ДЕМАЛАН). Терапевтический эффект с хорошими лабораторными данными (значительное уменьшение числа клещей или их полное исчезновение) в соскобах кожи отмечали у 65 % больных.

Пути миграции клеща *Demodex folliculorum*





Причины неэффективности терапии демодекоза век и кожи

- Несоблюдение режима терапии
- Назначение неадекватных неэффективных средств, не обладающих антипаразитарным действием
- Наличие не выявленной вторичной инфекции
- Самозаражение больных при не соблюдении комплекса санитарно-гигиенических правил
- Миграционная способность клещей

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ САМОЗАРАЖЕНИЯ ДЕМОДЕКОЗОМ

- ✔ Использование разовых салфеток при вытирании лица
- ✔ Использование полотняных салфеток поверх подушек
- ✔ Массаж век при умывании лица
- ✔ Обработка кожи лица очищающими лосьонами
- ✔ Отказ от применения косметики на период лечения
- ✔ Обработка бритвенных приборов спиртовыми антисептиками
- ✔ Исключить контакты лицом к лицу, особенно с детьми, а также с больным супругом (супругой).
- ✔ Очковая коррекция зрения и ***обработка очков***

ВЫВОДЫ

1. Оличный положительный эффект по данным клинической симптоматики при использовании крема «ДЕМАЗОЛ» при демодекозе век получен у трети больных или 60,7 % из них.

2. Умеренный эффект – у 17,9 % пациентов. Слабый эффект – у 8,9 % .

3. Суммарный клинический эффект без учета акарограмм установлен у 87,5% больных (60,7 + 17,9 + 8,9).

4. Элиминация (эрадикация) или исчезновение клещей под влиянием крема «Демазол» в той или иной степени отмечена у 94,6 % пациентов. При этом у 62,5 % из них отмечался полный или выраженный эффект.

5. Терапевтическая эффективность крема зависит от :

Материалы по изучению эффективности крема «ДЕМАЗОЛ» (ДЕМАЛАН) были представлены на:

1. **Конференциях офтальмологов Московской области (МОНИКИ) 2003, 2004 гг**
2. **Конференции офтальмологов ФМБА (Федерального медико-биологического Агентства) 2003 г**
3. **Семинаре офтальмологов в г. Сергиев Посад 2004 г**
4. **Семинаре офтальмологов офтальмологтческих центров Москвы в поликлинике при Управлении делами при Президенте РФ, 2003 г.**

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ НА САЙТЕ

www. DEMAZOL.RU

Благодарю за внимание !