

Давыденко Л.Д.,
врач лечебно-консультативного отделения
Первомайской ЦГБ Николаевской области

ЭРБИСОЛ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ

«Начинающий врач выписывает по 20 лекарств для лечения каждой болезни, а опытный – одно для лечения 20»

Вальтер Ослер (Основатель медицинского института им. Джона Гопкинса).

Статистические данные и личный опыт работы практическим врачом более 20-ти лет свидетельствуют о высокой распространенности кожных заболеваний, сочетаний патологии кожи и внутренних органов. Кожные заболевания значительно «помолодели», часто возникают в раннем детском возрасте, рано приобретают хронический характер, резистивны к традиционному применяемым схемам лечения. Как правило, хронификация кожных заболеваний требует почти постоянного лечения, включающего ежегодное санаторно-курортное, порой даже смены климатической зоны проживания. Естественно, кроме ухудшения качества жизни таких больных и членов их семьи, это требует высоких материальных затрат.

Мысль применить наш отечественный препарат **Эрбисол**, созданный киевским ученым кандидатом биологических наук Николаенко Александром Николаевичем, для лечения заболеваний кожи, возникла не случайно.

Эрбисол является мощнейшим регенератором, иммуномодулятором, и гепатопротектором. Кроме этого, он способствует выработке эндогенного интерферрона, т.е. противовирусного фактора, является великолепным ангиопротектором и антиоксидантом. Эти факторы позволяют эффективно воздействовать на все звенья патологического развития кожных заболеваний. Ключом к применению **Эрбисола** в терапии данной патологии являются мысли, высказанные более 600-от лет назад древневосточным врачом Абу-Али-ибн-Синой (Авиценной) и изложенные в его «Канонах врачебной науки ». Он выделил кожу как отдельный орган человека, с присущими ему свойствами и обязанностями: защиты, обогрева, питания, секреторными и всасывающими функциями. Этот орган практически напрямую связан с другими внутренними органами человека и чутко реагирует на болезненные изменения, происходящие внутри.

Одна из систем, контролирующая постоянство внутренней среды организма человека, процессы обновления, регенерации и устранения патологических изменений является иммунная. **Эрбисол** относится к препаратам

новой иммунологии. Рэм Викторович Петров, основавший в 1975 году первую кафедру иммунологии в Новосибирском академгородке, в книге «Беседы о новой иммунологии» (-М., Молодая гвардия, 1978 г., ст.20), сказал: «Человек живет в мире микроорганизмов; иммунитет - его пропуск в этот мир. Такова суть старой иммунологии, которая занималась изучением защиты организма от инфекционных болезней. Квинтэссенция новой иммунологии в другом: иммунитет не только пропуск во внешний мир, но и гарантия от внутренней измены. А это значит, что ненормальная работа иммунной системы может быть причиной многих болезней. Среди них рак, ревматические поражения суставов, астма, некоторые виды малокровия, болезни щитовидной железы, бесплодие, красная волчанка и другие **кожные заболевания**. Недаром новую иммунологию называют «лекарством от всех болезней». Правда, о «лекарстве» говорить рано. Скорее это «надежда на лекарство» от многих болезней». С изобретением **Эрбисола** эта надежда воплотилась в реальность. Список заболеваний, успешно пролеченный **Эрбисолом**, гораздо шире. Сюда вошли пролеченные мной гинекологические, неврологические, урологические заболевания, сосудистая патология и много других.

Теперь конкретно о кожных заболеваниях и дерматологических синдромах заболеваний внутренних органов. Количество пролеченных около 70-ти. Период наблюдения: от 7-ми лет и текущие наблюдения лечащихся в настоящее время.

Наиболее яркие случаи наблюдения:

Катя М.; 1986 г.р. (лечение в декабре 1996 года). Экзема кистей рук с трехмесячного возраста. Постоянное применение гормональных мазей до лечения **Эрбисолом**. **Эрбисол** ежедневно внутримышечно по 2,0 мл. в течение 10 дней совместно с 2,0 мл. актовегина. Выраженная экссудативная реакция на 3-й день лечения, появление зоны экссудации на здоровой кисти. Отторжение экссудативного эпителия со здоровой кожей розоватого цвета под ним. Эффект действия **Эрбисола** потенцирован актовегином. Повторный профилактический курс (обострения не было) через один год без актовегина. Стойкая ремиссия по настоящее время.

Артем О., 1977 г.р. (лечение в 1996 г.). С рождения – экссудативный диатез, далее - псориаз и себоррея, вегетативный невроз. Первый и единственный курс – 20 ампул (по 2,0 мл. вечером). Стойкая ремиссия по настоящее время.

Омелян В., 1963 г.р., (лечение в 1996 г.). Псориаз, генерализованная форма, смешанный тип. До лечения **Эрбисолом** течение заболевания практически без ремиссий. Разнообразные схемы лечения неэффективны. Курс-20 ампул (по 2,0 мл. вечером). Стойкая ремиссия по настоящее время. Заболевание возникло в 20 лет вследствие стрессовых нагрузок.

Канюка С. И., 1958 г.р., (лечение в 1998 г.). Псориаз, генерализованная форма, смешанный тип. Дебют заболевания в 27 лет (ножевое ранение). Единственный курс - 30 ампул в течение 20 дней. Стойкая ремиссия по настоящее время, наступившая постепенно через два месяца со дня лечения **Эрбисолом**.

Якович Т. Л., 1957 г.р., (лечение в 1998 г.). Экзема кистей рук в течение 4-5 лет. Лечение гормональными мазями до лечения **Эрбисолом**. Причина экземы – ранее не диагностированная гипергликемия. Сахар крови до лечения – 8,8 ммоль/литр, после лечения – 4,6 ммоль/литр. Полное исцеление через 7 дней. Курс – 20 ампул **Эрбисола** за 15 дней. Рецидивов не было. Сахар крови не выше 4,8 ммоль/литр на протяжении 6-ти лет.

Лариса Н., 1956 г.р - ситуация аналогична предыдущей. Длительно не заживающие раны кистей. Сахар крови до лечения 7,6 ммоль/литр, после 3,8 ммоль/литр. Рецидива не было.

Павел К. 1983 г.р., (лечение в 2000 г.). Опоясывающий герпес всей поверхности грудной клетки с выраженной экссудацией. Причина: падение иммунитета вследствие наркозависимости с последующим кодированием. Лечение: 20 инъекций **Экстра - Эрбисола** за 10 дней. Полная эпителизация ран к 7-му дню.

Татьяна К., 1981 г.р. (лечение в 2003 г.). Экзема лица на протяжении года. Правосторонняя локализация процесса. Лечение **Экстра - Эрбисол** 20 инъекций за 15 дней. В ходе лечения: исчезновение экзематозных пятен справа, появление гиперемии слева с переходом в ремиссию через 30 дней.

Особую группу составляют больные с трофическими язвами нижних конечностей вследствие сахарного диабета. В двух случаях лечения трофические язвы, существовавшие до 2-3 лет, заживали в течение 2,5 недель. При реографическом исследовании амплитуда реоволн на стопах увеличивалась в 2,5 раза, а на голених - в 5,0 раз. Местно раны обрабатывались р-ром фурациллина. Наблюдения в течение более 2-х лет рецидивов не отмечали.

Ряд пациентов в процессе лечения **Эрбисолом** отмечали исчезновение перхоти (частый симптом больных с заболеваниями печени, поджелудочной железы, заболеваний кишечника, после перенесенных вирусных гепатитов), юношеских угрей (недиагностированная инсулинорезистентность с андрогемией, поликистоз яичников, заболевания почек, дисфункция кишечника). Без применения косметики кожа становилась моложе, очищалась, улучшался рост волос на голове. Под микроскопом было видно оздоровление волос.

В состав лечения заболеваний кожи также назначалась энтеросорбция ранее выпускавшейся солью Барбара в гомеопатических дозировках (методика из книги «Иммунологические препараты». Киев, Здоровье, 1987г.). С 1999 года применяется Энтеросгель. Местно иногда назначалась мазь Карбодерм - Дарница, основой которой является мочевины.

Лечение с последующим наблюдением больных, учитывая вид заболевания, его течение и продолжительность, социальные факторы жизни больного, а особенно показатели лабораторных данных, позволили сделать некоторые выводы. Наиболее быстро и с более длительной ремиссией проходило лечение у больных с высокой эозинофилией крови (аллергическая патология), и более длительно с нормальной эозинофилией. Здесь, возможно,

решающим фактором дебюта болезни является ретровирус. Ведь только ему свойственно угнетать лейкогенез с видимым «благополучием» количества эозинофилов. Роль этого вируса в развитии псориаза и экземы глубоко изучалась на кафедре кожных болезней Кишиневского медицинского института еще 15 лет назад, чему и посвящена их монография «Псориаз». Вирус, поражая клетки кожи, вырабатывая дефектную ДНК, нарушает цикл их деятельности с искажением факторов регенерации. Но, не смотря на столь разные причины этих заболеваний, многогранные свойства **Эрбисола** позволяют его считать препаратом выбора при лечении этой патологии. И не только этой!..

04.03.2004 года