

Гормоны в дерматологии.

Ирина Аскарова
Ветеринарный госпиталь «Панацея»

Итак...

- Говоря «гормоны» в дерматологии в 90% случаев мы говорим о глюкокортикоидах



Глюкокортикоиды- это...

- стероидные гормоны, синтезируемые корой надпочечников, основным из которых является кортизол;
- В настоящее время в абсолютном большинстве случаев используем синтетические аналоги кортизола (дексаметазон, преднизолон, триамцинолон) ;

Чем ценны гормоны с точки зрения дерматологии?

- Противовоспалительное действие и противоотёчное действие (уменьшение синтеза медиаторов воспаления и вазоконстрикция капилляров);
- Противоаллергическое действие (снижение синтеза и секреции медиаторов аллергии, торможение высвобождения из сенсibilизированных тучных клеток и базофилов гистамина);
- Иммунодепрессивное действие (торможения миграции стволовых клеток костного мозга и В-лимфоцитов, подавления активности Т- и В-лимфоцитов);

Иными словами...

ПОЧТИ идеальный препарат для
дерматологии!

«ПОЧТИ» = побочные эффекты

- Остеопороз, выведение кальция;
- Развитие отёков;
- Выведение калия (мышечная слабость, судороги);
- Стероидный диабет;
- Стероидная язва желудка, ЖК-кровотечения;
- Миопатия (слабость, атрофия скелетной мускулатуры);
- Артериальная гипертензия, миокардиодистрофия, аритмия;
- Замедление заживления кожных ран и дефектов, образование стрий и рубцов на коже;
- Изменения психики (бессонница, эйфория, возбуждение, тревога, депрессия, психоз);
- Изменение массы тела (повышение массы тела или похудание);
- Активация инфекционных процессов (на фоне иммуносупрессивного действия);
- синдром Кушинга (симптомокомплекс на основании многих побочных действий глюкокортикоидов);

Вероятность развития осложнений

- Напрямую зависит от дозы, длительности и вида лечения(системное или местное);
- **ВСЕГДА** должно оговариваться с владельцами перед началом применения глюкокортикоидов!!!!

Поэтому...

- Глюкокортикоиды ВСЕГДА являются препаратом ПОСЛЕДНЕГО выбора!!!!!!

Показания к применению

- Стойкий кожный зуд, не отвечающий на применение антигистаминных, жирных кислот, антибиотиков и т.п.(в т.ч. при подтверждённом атопическом дерматите);
- Аутоиммунные патологии(системная красная волчанка, дискоидная волчанка, пемфигус и т.п.);
- Местно- на локализованные поражения с выраженными аллергическими явлениями, в начале пат. процесса, для предупреждения системного применения гормонов;

Схемы системного лечения

- Преднизолон:

кошкам -1-2 мг/кг каждые 12 часов;

собакам- 0,5-1 мг/кг каждые 12 часов;

Схемы системного лечения

- Дексаметазон:

кошкам- 0,1 мг/кг 1 р/д перорально, 3 дня подряд, далее- через день, потом- каждый 3й день

собакам- аналогично;

Важно помнить!

- Для длительного системного лечения преднизолон предпочтительнее дексаметазона, лучше переносится, меньше вероятности развития побочных эффектов;

Местное лечение гормонами

- Часто является наиболее оправданным, особенно в сочетании с АБ-терапией, антигистаминными, жирными кислотами;
- Меньше доза и точечное применение = меньше вероятность осложнений;
- Единственная оговорка- длительность применения!!!!!!- НЕ БОЛЕЕ 2Х НЕДЕЛЬ ПОДРЯД НА ОДНУ ЗОНУ!!!!!!

А не то....

- На коже будут страшные рубцы и разрывы, т.к. длительное местное применение гормонов вызывает атрофию сосудов, т.е. нарушает трофику тканей!!!!!!!!

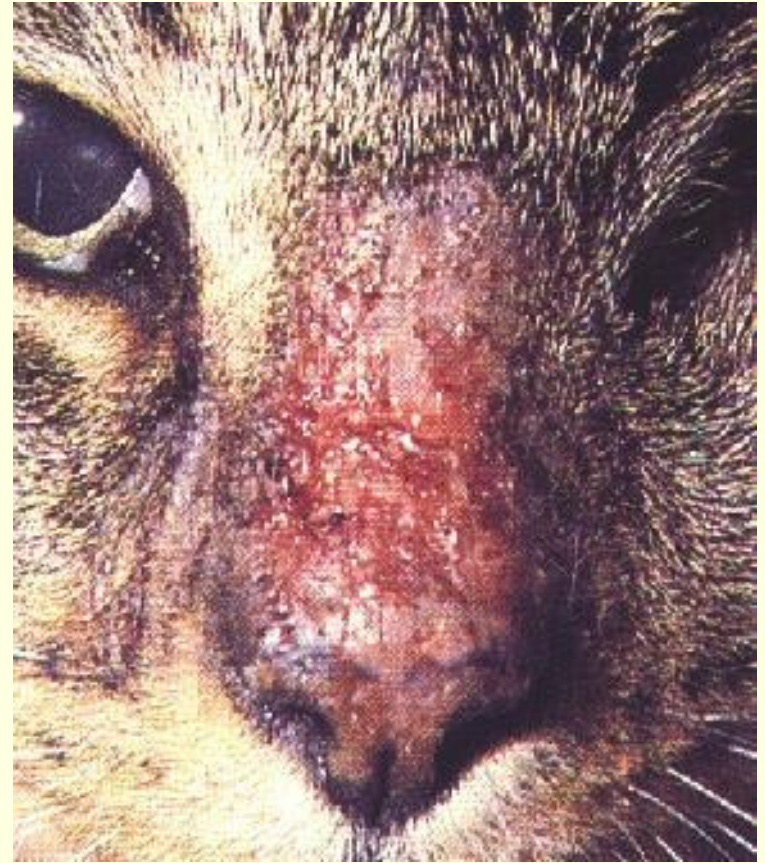
**ЗДЕСЬ
ДОЛЖНА БЫЛА
БЫТЬ
ФОТОГРАФИЯ
СТРАШНЫХ
РУБЦОВ, НО ЕЁ
НЕ БЫЛО В
ИНТЕРНЕТЕ**

Итак:

с многочисленными оговорками и информированием хозяев о куче осложнений

ГОРМОНЫ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

Показания к применению гормонов



Показания к применению гормонов



Последствия применения гормонов



Спасибо за внимание!!!!

