

A cluster of several red mushrooms with white spots, likely Amanita muscaria, growing on a dark forest floor. The mushrooms are of various sizes, with some in the foreground being smaller and some in the background being larger. The background is a soft-focus green, suggesting a forest setting.

**Взгляд на лечение
ОНИХОМИКОЗОВ.
Шаг вперед или марш на
месте?**

Поколения системных антимикотиков

1 поколение:

Амфотерицин В

**2 поколение
(производные
имидазола):
Миконазол
Кетоканазол**

**3 поколение:
триазолы
(итраконазол,
флуконазол) и
тербинафин**



Поколения системных антимикотиков

Новые триазолы:
Вориконазол

Эхиноканди
ны:
Каспофунгин

Липидные формы
полиеновых
антибиотиков:
амбизом, ниотра

Ожидают внедрения:
Позаконазол
Равуконазол

Основные побочные действия противогрибковых препаратов

Гризеофульвин	Токсидермии (до многоформной экссудативной эритемы и дискоидного эритематоза). Светочувствительность. Боли в области живота. Диспепсия. Головная боль. Лекопения. Эозинофилия
Кетоконазол	Зуд, аллергические сыпи. Температура. Расстройства стула. Головокружение. Гипертензия. Нарушения сна, зрения. Парестезии. Нарушения функции печени. Эндокринопатии. Повышение свёртываемости крови. Тошнота и рвота. Боли в области живота
Итраконазол	Зуд, крапивница. Головокружение. Сонливость. Диспепсия. Боли в области живота. Эндокринные расстройства. Дисменорея. Гипокалиемия. Повышение уровня трансаминаз.
Тербинафин	Зуд. Эритема. Головокружение. Тошнота и рвота. Потеря аппетита. Головная боль. Сонливость. Расстройства вкуса.
Флуконазол	Эритема. Тошнота и рвота. Боли в животе. Головная боль

ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ

МЕСТНАЯ ТЕРАПИЯ

 *преимущества* - отсутствие побочных и токсических эффектов

 *недостатки* - трудоемкость, не всегда достигает возбудителя

СИСТЕМНАЯ ТЕРАПИЯ

 *преимущества* - гарантированное достижение возбудителя,

 *недостатки* - риск побочных эффектов

ПРЕИМУЩЕСТВА комбинированной терапии

- **Сочетание преимуществ** местной и системной терапии, избегая недостатков каждого метода
- **Повышение эффективности лечения** системными антимикотиками достигается путем удаления поражённых структур ногтя, синергизмом действия местных и системных препаратов
- **Уменьшение дозы и сокращение сроков назначения системного препарата**, тем самым снижается вероятность возникновения побочных эффектов



Проблема современной терапии ОНИХОМИКОЗОВ

Сохранение гриба-возбудителя в глубоких тканях - соединительной и даже костной, расположенных под ногтевым ложем, при проведении терапии онихомикоза по прерывистой или пульсовой схеме

Сохранение грибов в дерматофитом-полостных образованиях в эпидермисе ногтевого ложа, где возбудитель оказывается недоступным для воздействия антимикотиков

Неэффективность системной противогрибковой терапии современными антимикотиками

Опубликовано в журнале:
[Медицина для всех](#) № 2, 2001 - «» ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА

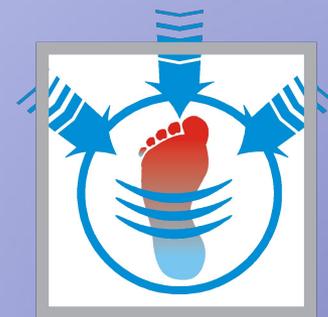
В.И. ЛЫСЕНКО, начальник дерматологического отделения
В соавторстве с Н.Н. ПОТЕКАЕВЫМ
КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ ОНИХОМИКОЗА

Новые подходы к лечению грибковой инфекции



Для эффективного
лечения грибковой
инфекции необходимо:

1. Новые схемы лечения
2. Наружная терапия



Дизайн исследования

КРИТЕРИЙ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ:

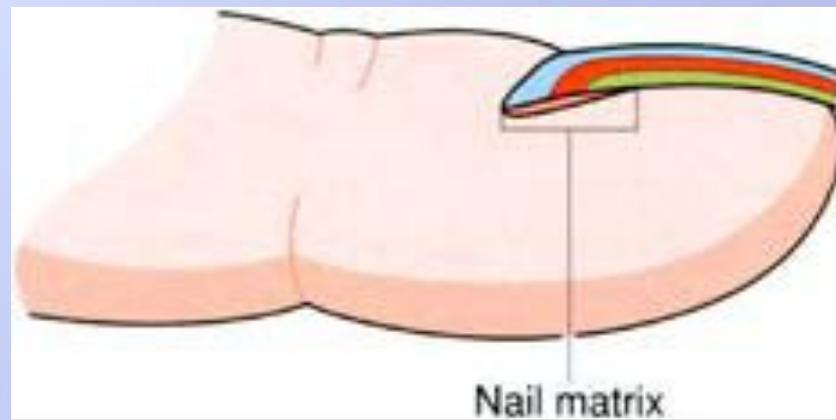
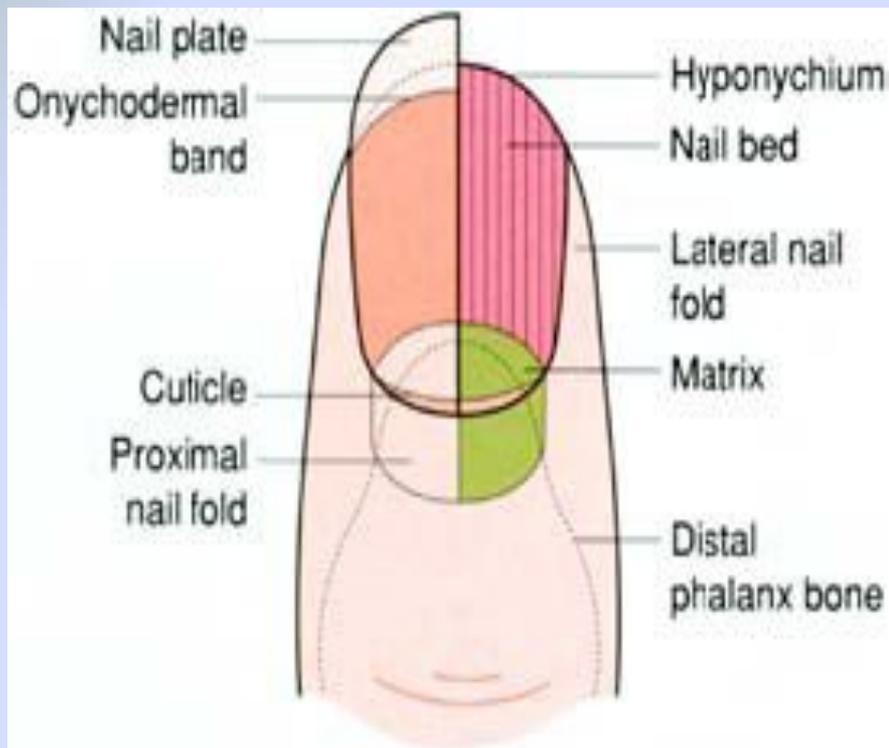
- **НЕЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕДЫДУЩЕЙ СИСТЕМНОЙ АНТИМИКОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ** в анамнезе
- **ДАВНОСТЬ ПРОЦЕССА БОЛЕЕ 5 ЛЕТ**
- **ВОЗРАСТ ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 25 ЛЕТ**

Из всех пациентов, включённых в исследование, никто ранее не получал терапию препаратами Экзифин и Микофлюкан

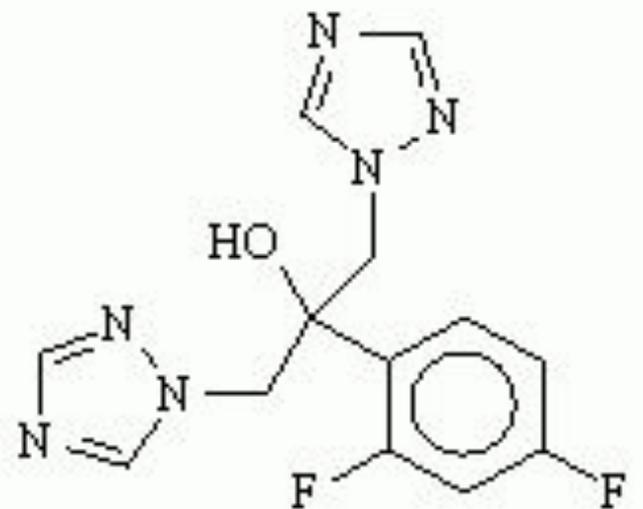
Дизайн исследования



Строение ногтевой пластины



Химическая формула Микофлюкана



Флуконазол



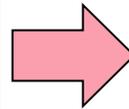
Эффективное противогрибковое
средство из группы триазолов

Микофлюкан

Единственный флуконазол,
выпускаемый в виде таблеток



Мощное ингибирование
фермента 14 α -
деметилазы
грибковой клетки



Подавление синтеза
эргостерола,
основного компонента
клеточной стенки
грибов и плесеней

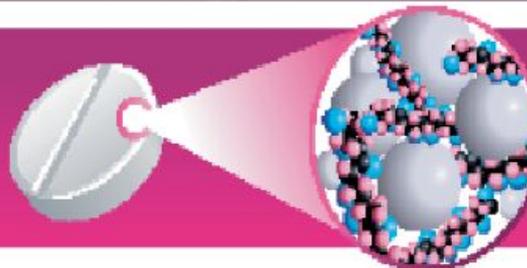
Микофлюкан

ВЫСОКАЯ БИОДОСТУПНОСТЬ

3



В состав вспомогательных веществ таблетки Микофлюкан входит **ПОВИДОН** – низкомолекулярный полимер



Связующее вещество, которое гранулирует и сцепляет частицы действующего вещества – флуконазола

ФУНКЦИИ **ПОВИДОНА**:

Связующий агент – «сцепляет» частицы действующего вещества, обеспечивая их равномерное распределение в таблетке

Проводник – доставка действующего вещества – флуконазола к месту абсорбции (тонкому кишечнику)

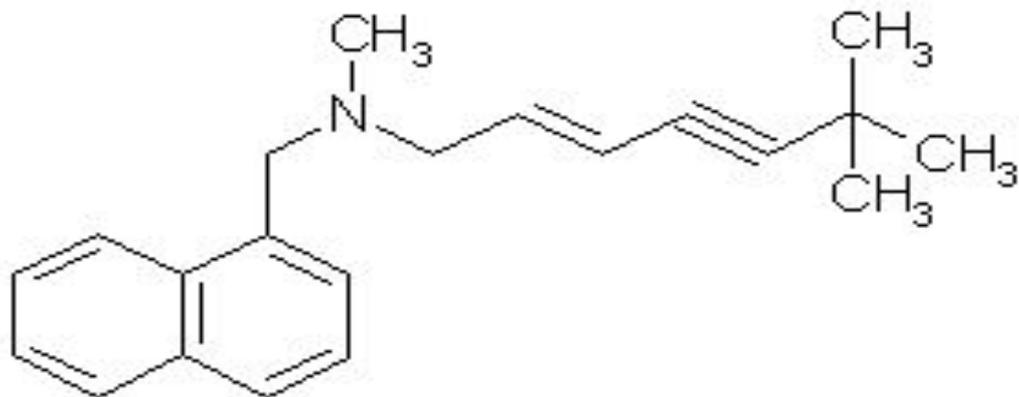
Дезинтегрант – обеспечивает высвобождение действующего вещества – флуконазола в месте его абсорбции

ПРЕИМУЩЕСТВА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ **ПОВИДОНА***

- **улучшение биодоступности** лекарственных веществ (антибиотиков и др.) за счет образования водорастворимых комплексов
- легкая растворимость в воде и спирте
- способность улучшать растворение активного вещества

* «Секрет» отечественных производителей таблеток и капсул: препараты отечественных производителей (США, Франция, Италия, Германия, Великобритания, Япония, Россия, Китай) опубликованы в журнале «Ученый журнал» №1(10) 2009, №110

Химическая формула Экзифина



ТЕРБИНАФИН

**Мощный антимикотический
препарат из группы
аллиламинов**

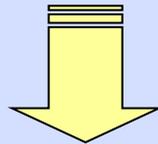


Механизм действия Экзифина

Подавляет синтез эргостерола, составляющего мембрану грибов за счет действия на фермент (скавален-эпоксидазу), контролирующего образование одного из предшественников эргостерола.

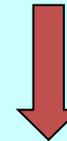


**УГНЕТЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ
МЕМБРАНЫ ГРИБА**

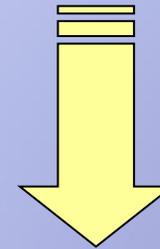


**Фунгистатический
эффект**

Накопление больших количеств скавалена



**РАЗРУШЕНИЕ МЕМБРАНЫ
ГРИБА**

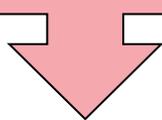


Фунгицидный эффект

ЭКЗИФИН

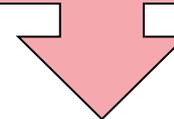


Липофильность



Депонирование в
липидных структурах кожи
и ее дериватах
и медленное
выведение из них

Кератофильность



Длительное накопление
в коже необходимых
концентраций,
достаточных для
полного подавления роста
гриба



Программа лечения онихомикоза в 1-ый месяц

Микофлюкан таб. 150 мг. 1 раз в неделю в течение 4-х недель



Экзифин ½ таб. 1 раз в день в течение 4-х недель



Экзифин крем смазывать наружно 1 раз в день вечером
в течение 4-х недель



Программа лечения в последующие 3-4 месяца

Экзифин таб. 250 мг. 1 раз в сутки в течение 12 недель (при значении КИОТОС до 16), и в течение 16 недель (при значении КИОТОС более 16)



Экзифин крем ежедневно в течение 12-16 недель



Методы исследования

- **Всем пациентам проводилось обследование с целью подтверждения или исключения микотического поражения ногтевых пластинок (МИКРОСКОПИЯ, ПЦР, ПОСЕВ)**
- **В качестве методов мониторинга и контроля безопасности лечения всем пациентам проводился биохимический анализ крови – 2-хкратно в динамике исследования**
- **Контрольное микроскопическое исследование проводилось через 3, 4,5 и 6 месяцев от начала лечения**

Параметры эффективности

- **Нормализация микроскопических показателей**
- **Регресс гиперкератоза**
- **Скорость отрастания нормальной ногтевой пластины**
- **Оценка эффективности препарата врачом и пациентом**

Этиологическая структура возбудителей онихомикоза (n=145)

- **T.rubrum - 131 (90,4%)**
- **T.mentagrophytes var .interdigitale - 5(3,5%)**
- **T.rubrum + T.mentagrophytes var. interdigitale - 7 (4,8)%**
- **T.rubrum +плесневые грибы Aspergillus spp.- 2(1,3%)**



Ногтевые пластины V пальцев были изменены у 101 (70,3%) пациента, поражения ногтей других пальцев встречались в 70 (48,2%) случаев.



Синдром 2 ноги +1 рука
(у 7 - 5% пациентов)



Дистальная форма онихомикоза наблюдалась в 129 (89,0%) случаях, причем у 35 (24,1%) пациентов был процесс, охватывающий 1/3 длины ногтя



**Гиперкератотический тип с воспалением
ногтевого ложа
(у 81 - 56% пациента)**

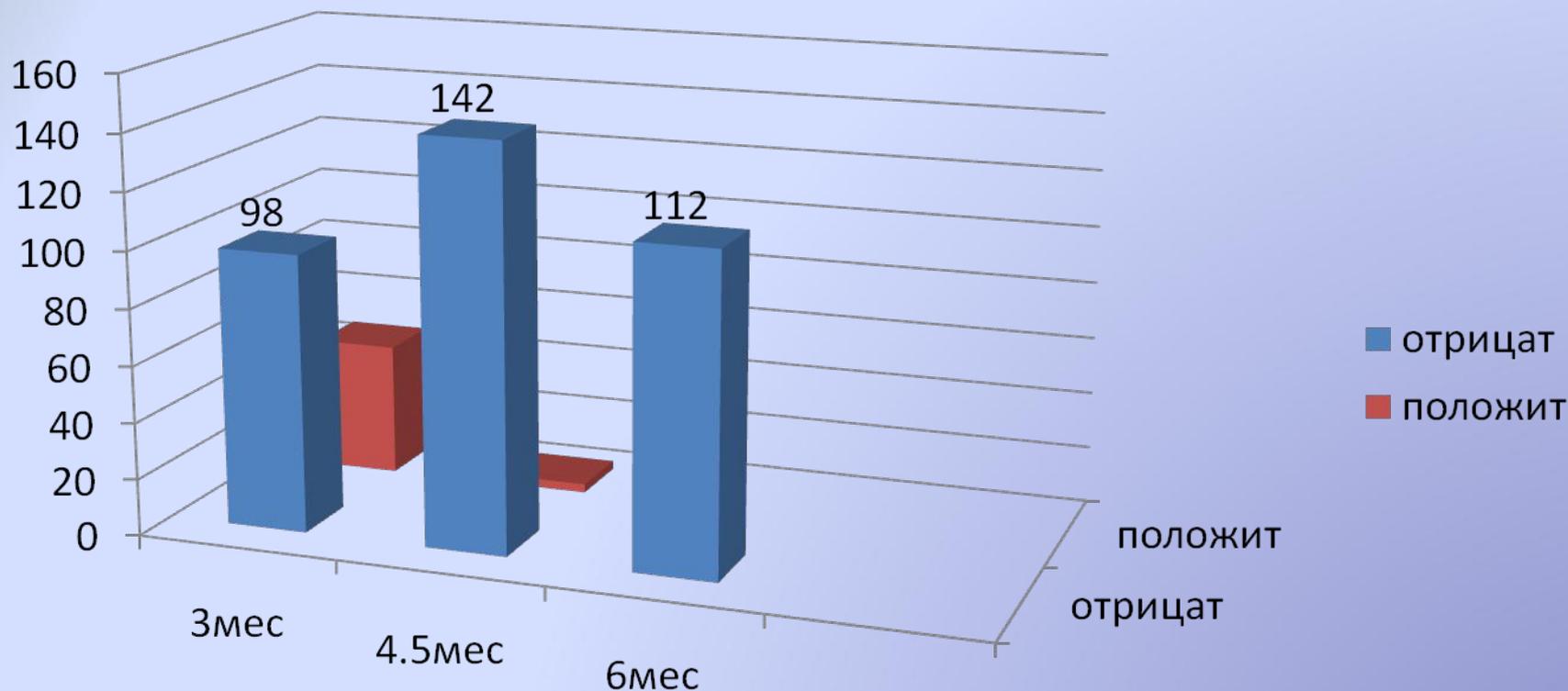
Дистальный тип онихомикоза





Возбудитель *T. mentagrophytes*.

Динамика данных контрольной микроскопии



Динамика регресса явлений гиперкератоза



Результаты комбинированного лечения

- Проведенный нами анализ данных биохимических показателей (АлАТ, АсАТ, холестерина, билирубина, щелочной фосфатазы, креатинина) после окончания системной терапии не выявил существенных изменений по сравнению с данными, полученными до начала лечения.
- Все пациенты в процессе лечения отмечали хорошую переносимость препарата Экзифин в таблетированной форме и крема. Побочных действий и осложнений при применении Микофлюкана и Экзифина зафиксировано не было.

ВЫВОДЫ

- Сочетанное применение Микофлюкана и Экзифина (в качестве системного и местного средства) для лечения онихомикозов показало высокую этиологическую и клиническую эффективность (92,2%)
- Комплексный подход к лечению онихомикозов препаратами Микофлюкан и Экзифин значительно сократил сроки лечения пациентов
- Параллельное применение препаратов Микофлюкан и Экзифин отличалось хорошей переносимостью (98,5%) и минимумом побочных эффектов.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

!

