

ФИТОТЕРАПИЯ И ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ В ДЕРМАТОЛОГИИ

студенты V к.: Борона Ю.В., Бойко С.В.
СумГУ

Немедикаментозным методам лечения уделяется внимание в дерматовенерологии. Это продиктовано многими обстоятельствами: экономическими, медицинскими и др.

Под наблюдением находилось 12 больных хронической истинной экземой, которым проводилось немедикаментозное лечение - иглоукалывание, в сочетании с фитотерапией. Для аурикулярной иглотерапии использовались акупунктурные точки ушных раковин, воздействие на которые сопровождается седативным и антиаллергическим эффектом (шень-мень, зеро, симпатическая, надпочечников). Для фитотерапии применяли настой ягод шиповника, настойку пиона, мазь из череды.

Немедикаментозное лечение оказывало устойчивый клинический эффект у 9 из 12 больных (нормализовался сон, прекратился зуд, в значительной степени регрессировали высыпания). У 3 больных, несмотря на такое лечение, возникла необходимость назначения медикаментозных препаратов.

Таким образом, иглоукалывание и фитотерапия могут применяться без назначения медикаментов при легких и средних степенях тяжести течения истинной экземы, но должны сочетаться с лекарственной терапией - при тяжелом течении дерматоза.

СЕБОРЕЯ И УТРЕВАЯ БОЛЕЗНЬ

студенты V к.: Удовник Н.В., Седько Н.И.
СумГУ

Одним из наиболее частых поражений кожи в юно-

шеском возрасте является угревая сыпь. Она обычно локализуется в так называемых "себорейных" местах (лицо, грудь, межлопаточная область), и нередко трудно поддается косметологическому лечению, зачастую оставляя после себя рубцы.

Целью нашей работы было выяснение эффективности применения цзю-терапии (прижигания "китайскими" сигарами) в системе комплексного лечения 30 больных угревой болезнью: 12 - леченных традиционным методом (антибиотики, витамины, УФО, наружные средства), 18 - наряду с таким же лечением (кроме УФО), но получавшим цзю-терапию (в корпоральные акупунктурные точки "общего действия" и местно - на очаги поражения).

Сравнительный анализ показал значительно большую эффективность комплексного лечения в сочетании с цзю-терапией (сокращение сроков регресса высыпаний - на 7 - 10 дней).

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ И НЕВРОТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ В ДЕРМАТОЛОГИИ

Котик Н.Б.
СумГУ

При комплексном обследовании больных хроническими дерматозами большое значение имеет изучение неврологического статуса.

Под наблюдением находилось 59 больных. У 26 отмечено расположение высыпаний по ходу нервов (опоясывающий лишай - у 7, герпетический дерматоз Дюринга - у 1, псориаз - у 15, красный плоский лишай - у 3). У 33 больных, заболевание которых сопровождалось интенсивным зудом (старческий зуд - у 2, зуд гениталий - у 2, нейродермит - 30) выявлены различные невротические симптомы (преимущественно