

ющих важную роль в уменьшении клинических проявлений болезни. Под воздействием Нафталанового масла снижается численности патогенных микроорганизмов при гингивите и пародонтите с легкой и средней степенями тяжести. Антибактериальная активность Нафталанового масла так же проявляется и при лечении пародонтита тяжелой степени.

По результатам исследований можно утверждать, что Нафталановое масло, обладающее противовоспалительным, иммунокорректирующим, антиоксидантным действием, воздействуя на отдельные звенья патогенеза воспаления, способствует уменьшению отечности, кровоточивости, улучшению кислородоснабжения, обмена веществ в тканях пародонта. Противовоспалительные и реабилитационные свойства препарата характеризует его, на сегодняшний день, как перспективное лечебное средство.

Для профилактики заболеваний пародонта при гингивите и пародонтите, предложена зубная паста ParadoNaftalan, которая устраняет кровоточивость десен; снимает их воспаление; ускоряет процесс регенерации поврежденных тканей; выступает как натуральный регенератор и позволяет проникнуть действующему веществу в самые недоступные места для зубной щетки. Инновационная формула ParadoNaftalan разработана на базе известнейших научных центров и лабораторий, позволяет проникнуть действующему веществу в самые недоступные места для зубной щетки. Способ применения: нанести зубную пасту на щетку и чистить зубы не менее 3-х минут.

Детская зубная паста Kids ParadoNaftalan зубной пасты специально разработана для ухода за молочными зубами и чувствительными деснами.

Детская зубная паста Kids ParadoNaftalan:

- без сахара; со вкусом земляники
- предупреждает развитие кариеса, гингивита, стоматита и пародонтита;
- с минимальным содержанием фтора, что гарантирует безопасность при случайном проглатывании;
- устраняет воспаление десен и кровоточивость;
- эффективно очищает зубы, не повреждая нежную структуру эмали;
- проникает в самые сложно доступные места для зубной щетки.

В пасту ParadoNaftalan Kids специально введена самая низкая концентрация фторида для того, чтобы обеспечить безопасность при ее использовании детьми младшего возраста, которые могут получать фториды также и из других источников, например, в составе питьевой воды. Молочные зубы требуют тщательного ухода, и поэтому концентрация натурального нафталанового масла в пасте полностью обеспечивает удовлетворительный уровень противовоспалительной

эффективности и вместе с тем безопасный для применения детьми младшего возраста. При выпуске добавляют отдушки от земляники, которые очень нравятся маленьким детям. Способ применения: нанести пасту размером с горошину на щетку и чистить зубы не менее 3-х минут.

### МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ИНФЛИКСИМАБ В ПРАКТИКЕ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА (методические рекомендации)

<sup>1</sup>Потекаев Н.Н., <sup>1</sup>Полякова А.А.,

<sup>1</sup>Алмазова А.А., <sup>2</sup>Глазунов А.В.,

<sup>3</sup>Корогаева Т.В., <sup>1</sup>Махнева Н.В.

<sup>1</sup>Московский научно-практический центр  
дерматовенерологии и косметологии Департамента  
здравоохранения Москвы;

<sup>2</sup>Европейский медицинский центр;

<sup>3</sup>НИИ ревматологии РАМН, Москва,

e-mail: makhneva@mail.ru

Методические рекомендации посвящены регламенту назначения препарата инфликсимаб больным псориазом. Многолетний клинический опыт позволил методологически обобщить полученные знания и разработать порядок назначения препарата больным, страдающим таким тяжелым заболеванием, приводящим к инвалидизации, как псориаз.

Неуклонный рост заболеваемости псориазом, особенно тяжелых форм с частыми обострениями (отсутствие длительной клинической ремиссии), торпидным течением (отсутствие положительной динамики от проводимой традиционной терапии) настойчиво заставляет исследователей-ученых изучать болезнь более углубленно на молекулярно-биологическом уровне с целью разработки новых патогенетически обоснованных методов лечения.

Проводимые исследования позволили выявить особую роль фактора некроза опухоли альфа в развитии и течении псориаза. Способности последнего индуцировать синтез провоспалительных цитокинов, повышать экспрессию адгезивных молекул, мобилизовать циркулирующие клетки к месту локального воспаления ткани, позволяют рассматривать фактор некроза опухоли альфа в качестве активного участника в сложном воспалительном и иммунопатологическом процессах.

На основании полученных данных разработан новый подход в лечении псориаза с использованием химерных моноклональных антител, в частности инфликсимаба, обладающих высоким аффинитетом к фактору некроза опухоли альфа (цитокин с широким биологическим действием). Моноклональные антитела (инфликсимаб), связываясь с человеческим фактором некроза опухоли альфа, блокируют его функциональную активность. Таким образом,

в организме человека (пациента) достигается подавление воспалительного и аутоиммунного процесса.

Учитывая, что моноклональные антитела являются биологически активными веществами и имеют ряд противопоказаний, авторы тщательно провели анализ отбора больных, нуждающихся в проведении антицитокиновой терапии, с учетом сопутствующей патологии со стороны внутренних органов и систем, с учетом дерматологического индекса качества жизни и индексов активности и тяжести псориазического поражения кожи (Psoriasis Area and Severity Index, PASI) и ногтей (Nail Psoriasis Severity Index, NaPSI).

В методических рекомендациях подробно указаны порядок назначения инфликсимаба и критерии отбора больных псориазом, нуждающихся в проведении антицитокиновой терапии (показания и условия назначения). Авторы обращают особое внимание на состояния, которые требуют осторожного назначения препарата.

Отдельные разделы методических рекомендаций посвящены технологии проведения инфузии, схемам лечения с учетом эффективности проводимой терапии, включая условия пролонгации антицитокиновой терапии и отмены последней с изменением тактики ведения пациента.

Методические рекомендации хорошо иллюстрированы схемами и таблицами. Авторами подробно представлены индексы качества жизни (Dermatology Life Quality Index, DLQI), активности и тяжести псориазического поражения кожи (Psoriasis Area and Severity Index, PASI), ногтей (Nail Psoriasis Severity Index, NaPSI) и критерий ответа на терапию (Psoriasis Arthritis Response Criteria, PsARC) при псориазическом артрите.

В методические рекомендации включены список документов пациента, необходимые для решения вопроса о назначении антицитокиновой терапии, информированное согласие, перечень и кратность предоставления медицинской документации и результатов клинико-лабораторных исследований для проведения антицитокиновой терапии. Авторами подробно представлен алгоритм ведения больных, получающих инфликсимаб.

Авторы выражают надежду, что изданные методические рекомендации будут полезны не только дерматовенерологам, но и врачам других специальностей, в практике которых приходится сталкиваться с больными, страдающими псориазом. Издание может быть использовано и в качестве учебного материала для преподавания на курсах повышения квалификации врачей.

**ВОЗДЕЙСТВИЕ МОДУЛИРУЮЩИХ  
ФАКТОРОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ  
РАВНОВЕСНЫХ СОСТОЯНИЙ  
В УСЛОВИЯХ НЕОБРАТИМОГО  
ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА  
(ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ  
ИССЛЕДОВАНИЕ)  
(монография)**

Савин Е.И., Исаева Н.М., Субботина Т.И.,  
Хадарцев А.А., Яшин А.А.

*Тульский государственный университет, Тула,  
e-mail: mbd2@rambler.ru*

Рост применения в медицине цитостатиков для лечения широкого круга заболеваний, прежде всего, злокачественных новообразований, заставляет задуматься о снижении побочных эффектов, вызванных воздействием данной группы препаратов на организм. Авторы данной монографии предлагают решение данной проблемы при помощи комбинированного воздействия на организм модулирующих факторов – стволовых клеток, электромагнитного излучения крайне высокой частоты и антиоксиданта фитомеланина. Самым важным аспектом исследований, описываемых в монографии, является их математическое моделирование.

Монография состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. Во введении подробно изложены актуальность исследования, его научная новизна, научно-практическая значимость. В первой главе приводится обзор литературных источников по существующим в настоящее время методикам математического моделирования в биологии и медицине. Во второй главе описываются применяемые авторами материалы и методы исследования. Третья глава посвящена подробному описанию проводимых экспериментов, в ней показаны микрофотографии органов, а также результаты анализов (показатели свободно-радикального окисления и системы регуляции агрегатного состояния крови) лабораторных животных, которым были введены цитостатики и которые были подвергнуты после этого воздействию модулирующих факторов в различных комбинациях. В четвертой главе результаты анализов, полученные у животных различных групп, подвергаются сравнительному корреляционному анализу, описываемые для них регрессионные модели имеют высокую прогнозную точность, выявленные между показателями зависимости представлены в виде дифференциальных уравнений. Также выявлен ряд закономерностей между изучаемыми показателями путем применения законов «золотого сечения» и «золотого вурфа». Приводимые в конце монографии рекомендации направлены на то, чтобы помочь