

---

**Лойгаренко Ольга Анатоліївна**

здобувач вищої освіти фармацевтичного факультету  
*Одеський національний медичний університет, Україна*

**Степанова Оксана Анатоліївна**

ст. викладач кафедри організації та економіки фармації  
*Одеський національний медичний університет, Україна*

**Образенко Майя Сергіївна**

асистент кафедри організації та економіки фармації  
*Одеський національний медичний університет, Україна*

---

## НАДАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ ЕМОЛЕНТІВ У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ

**Вступ.** Одним з найпоширеніших захворювань у практиці дерматологів і алергологів атопічний дерматит (АД). У впродовж останніх десятиліть у світі спостерігається поступове зростання захворюваності на АД та велика розповсюдженість серед дітей віком від 0 до 18 років. Захворюваність на АД, значно впливає на психологічні та соціальні аспекти людини і критично знижує якість її життя.

Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги (УКЛ), затверджений Наказом МОЗ України від 04.07.2016 № 670 визначає АД як одну з атопічних хвороб до яких відносяться такі алергічні захворювання як алергічний риніт, алергічна бронхіальна астма, алергічний кон'юнктивіт та деякі шлунково-кишкового тракту.

Науково обґрунтованим той факт, що у генезі АД бере участь генетично зумовлена аномальна імунна відповідь організму на різні тригери. Мультифакторна етіологія АД містить в себе генетичну схильність, сенсibiliзацію до багатьох алергічних агентів та стресовий фактор. Сприятливим фоном для розвитку хвороби виступають також ендогенні фактори, зокрема, порушення центральної нервової регуляції, дисфункції метаболізму та шлунково-кишкового тракту.

У пацієнтів, які страждають на це захворювання, спостерігається низький рівень незамінних жирних кислот (НЖК) та порушення вироблення ліпідів в епідермісі, які мають важливе значення у процесі формування та збереження дермальних змін. Це все призводить до порушення бар'єрної функції шкірного покриву та супроводжується сухістю шкіри, свербінням, хронічним рецидивуючим перебігом, віковими особливостями локалізації та морфології вогнищ ураження, підвищеною чутливістю до подразників та інфекційних агентів. Терапія АД залежить від типу, ступені тяжкості та перебігу захворювання та базується на трьох напрямках, таких як уникнення тригерів, протизапальна терапія та засоби для відновлення бар'єрної функції шкіри (емоленти). Велика та різноманітна категорія лікувально-косметичних засобів (ЛКЗ) для захисту, пом'якшення, зволоження шкіри неодмінною складовою успішного лікування та профілактики АД.

**Мета роботи.** Метою роботи було проаналізувати важливість застосування емоментів у комплексній терапії АД та звернути увагу (на) на фармацевтичну допомогу пацієнтам в аптечних закладах при відпуску ЛКЗ.

**Матеріали і методи.** Матеріалом дослідження були практичні рекомендації, протоколи лікування аналітичні дані провідних організацій у сфері дерматології на кшталт АД. Методи дослідження: інформаційний, статистичний, бібліографічний.

**Результати та обговорення.** За даними чисельних наукових досліджень застосування зволожувальних засобів неодмінною складовою лікування АД. Зволожувальні ЛКЗ, багато з яких мають запатентовані компоненти, пройшли іспити, клінічні данні яких доступні в журналах, індексованих в PubMed.

УКЛ зазначає, що первинна профілактика АД включає в себе окрім усунення/попередження впливу специфічних та неспецифічних провокуючих факторів, обов'язковий комплексний догляд за шкірою, спрямований на відновлення її бар'єрних функцій і гідробалансу. Емоленти виконують функцію ліпідного бар'єра шкіри, мають протизапальну дію, захищають шкіру від патогенних мікробів, сумісні з медикаментозною терапією.

Асортимент ЛКЗ в сучасних аптечних закладах досить поширений та має високий попит серед відвідувачів. На фармацевтичному ринку нашої країни представлені ЛКЗ таких виробників, як Eucerin, La Roche-Posay, Bioderma CeraVe, Uriage, Sesderma, SVR, Weleda.

**Висновки.** Професійна обізнаність спеціалістів фармації та надання фармацевтичної допомоги відвідувачам аптечних закладів має велике значення в профілактиці та успішному лікуванні АД.

### **Список використаних джерел:**

1. Уніфікований клінічний протокол первинної вторинної(спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги , затверджений Наказом МОЗ України від 04.07.2016 № 670
2. Guideline on the Treatment of Atopic Eczema (Atopic Dermatitis)
3. Медичний довідник Бібліотека «Здоров'я України» <https://www.dovidnyk.org/dir/17/99/1077>.
4. Emollient treatment of atopic dermatitis: latest evidence and clinical considerations Kam Lun Hon, MBBS, MD, FAAP, FCCM, corresponding author Jeng Sum Charmaine Kung, BSc, Wing Gi Gigi Ng, BSc, and Ting Fan Leung, MBChB, MD, MRCP, FRCPC 2018 Apr. 17
5. Збірник клінічних рекомендацій «Дитячий лікар», «Атопічний дерматит: принципи ведення пацієнтів». Рекомендації Американської академії алергії, астми та імунології, Американської колегії з проблем алергії, астми та імунології, Об'єднаного комітету з питань алергії, астми та імунології.