

Klinická štúdia aplikácie Dermaguard emulzie u dospelých a detí

Štúdiou sme sledovali overenie ochranného - bariérového účinku Dermaguard emulzie pri jej aplikácii na kožu rúk u dospelých a plienkovú oblasť u batoliat, ako u zdravej kože, tak u niektorých dermatóz.

Materiál

Do štúdie sme zaradili 30 zdravých probandov (I.skupina - 28 žien a 2 mužov) vo veku od 25 do 58 rokov. Všetci pracovali v zdravotníctve v ambulantných, alebo lôžkových zariadeniach. Pri overovaní bariérovej funkcie ochrannej emulzie sú vhodné profesie, kde dochádza k poškodeniu kože rúk veľmi častým umývaním mydlom a kefkou, pôsobením dezinfekčných roztokov, ev. čistiacich detergentov. Tieto podmienky spĺňa väčšina kategórií zdravotníckych pracovníkov.

- Do I. skupiny bolo zaradených 8 lekárov (6 žien a 2 muži), z toho 7 dermatovenerológov a 1 chirurg, 14 dermatologických zdrav. sestier, 4 sanitárky a 4 upratovačky lôžkového oddelenia.

- Do II. skupiny bolo zaradených 12 pacientov (9 žien a 3 muži) s chronickými alergickými dermatitídami rúk, prevažne kontaktného pôvodu.

- III. skupina bola zostavená z 12 detí v dojčeneckom a batolivom veku od 3 do 39 mesiacov. U detí sme aplikovali Dermaguard na plienkovú oblasť gluteí, stehien a podbruška, v priebehu hospitalizácie na pediatrickom oddelení pre iné ako kožné ochorenie.

Priebeh štúdie

Preparát Dermaguard emulzia 0392, výrobcu The Presence Collections Ltd., East Sussex, GB, chemického názvu: Dimethicone - mikrofilm. Obsahuje polydemethyl-siloxan, lanolín, aloe vera a vitamín E.

makroskopicky predstavuje polotekutú, veľmi jemnú, výborne rozotierateľnú emulziu, ktorá po natretí nezanecháva mastný ani lepkavý povrch kože.

Podávanie Dermaguardu

I. skupina: Probandi si aplikovali denne pri práci 2-5 krát emulziu na umyté a osušené ruky po dobu 8 týždňov. Aplikácie opakovali po niekoľkonásobnom umytí rúk pri práci s pacientami. Emulziu pri práci používali sanitárky a upratovačky, prichádzajúce denne do styku s vodou so saponátmi, dezinfekčnými chlorovanými prostriedkami. Počas štúdie nepoužívali ochranné gumové rukavice.

II. skupina: Do štúdie bolo zaradených 12 pacientov s prejavmi chronického ekzému rúk, rôzneho pôvodu - 7 s chronickým ekzémom kontaktného exogenného pôvodu, 2 s chronickým dyshidrotickým ekzémom rúk, 2 s atopickou dermatitídou a 1 s prejavmi senilnej atrofie kože a keratozami pri chronickej hepatopatii. Počet aplikácií denne kolísal medzi 2 až 5 podľa profesie. Najčastejšie aplikáciu obnovovali 3 kaderničky a zdrav. sestra. Dĺžka používania Dermaguardu bola 6 - 10 týždňov. Pacienti súčasne večer po práci aplikovali svoju konvenčnú lokálnu liečbu na ekzémové prejavy rúk.

III.skupina: Dermaguard sme aplikovali na plienkovú oblasť u 12 kojencov a batoliat počas hospitalizácie na detskom oddelení pre iné ako kožné ochorenie. U 10 detí neboli pred ani počas aplikácie nijaké kožné patologické prejavy, u 2 detí pred aplikáciou boli rozvinuté intertriginozne plienkové dermatitídy.

Počet aplikácií bol u 8 detí 3-krát, u 4 detí 5 až 8x za 24 hodín - pri prebaľovaní. Počet dní bol od 6 do 14, iba u jedného dieťaťa bola aplikácia po 3 dnoch prerušená pre nepriaznivý účinok.

Hodnotenie výsledkov

I. skupina:

Všetkých 30 probandov udávalo subjektívne veľmi dobrú znášanlivosť, vytvorenie ochranného mikrofilmu na rukách, nebolo vnímané ako lepkavá, mastná, alebo inak neprijemne vnímaná vrstva.

Koža rúk bola po dlhšom užívaní hladšia, bez subjektívnych a objektívnych znakov presušenia. Koža rúk poškodená profesionálne vodou, saponátmi a dezinfekciami sa stala vláčnejšou, bez ragád a hyperkeratoz. Tieto neviditeľné ochranné rukavice vytvorené emulziou boli všetkými zúčastnenými subjektívne i objektívne hodnotené ako veľmi účelná, ochranná bariera pred poškodením kože u pracovníkov v zdravotníctve. Niektorí však po skončení práce používajú (už aj zo zvyku) regeneračný krém na ruky s masnejším základom.

II. skupina:

Hodnotenie výsledkov obsahuje tab. 1. Na subjektívne a objektívne hodnotenie sme použili následovné stupne:

- 0 - zhoršenie
- 1 - bez zmeny
- 2 - zlepšenie
- 3 - výrazné zlepšenie

U všetkých hodnotených došlo po 3-6 týždnoch k subjektívnemu i objektívnemu zlepšeniu kožného ekzému rúk. Ako to vyplýva zo súhrnného hodnotenia v skóre 2,25 - subjektívne a 2,33 objektívne hodnotenie.

U 10 pacientov počas aplikácie emulzie nedošlo k exacerbácii, či recidíve ochorenia. Subjektívna znášanlivosť bola všetkými hodnotená veľmi dobre. Neudávali svrbenie, pálenie v miestach aktívnych prejavov ekzému. Skôr ochranná vrstva chránila citlivé erytémy a ragády pred dráždením vodou a kontaktnými látkami (minerálne oleje, saponáty, kadernícke chemikálie a farby).

Postupne sa znižovala intenzita lokálnej liečby, zvlášť u kontaktných chronických ekzémov. U žiadneho pacienta sme nepozorovali zhoršenie ekzému. Menšie zlepšenie bolo u endogénnych typov ekzému a atopie.

Priaznivý ochranný účinok viedol všetkých pacientov k ochote kupovať si emulziu na sústavné používanie.

Zvlášť dobrý účinok sa prejavil u pacienta č. 4 s výrazne vyvinutými senilnými zmenami kože rúk a predlaktí (výrazná atrofia, suffusie, keratozy, ragády), aké sme dosiaľ nedosiahli iným prostriedkom. Koža sa stala menej fragilnou, vláčnejšou, výrazne sa znížilo intrakutánne krvácanie.

Veľmi dobrú ochrannú účinnosť sme pozorovali u pacienta č. 1. automechanik s atopickou dermatitídou a u pacienta č. 3 - zdravotnej sestry s kontaktnou alergiou na síran nikelnatý. Došlo k zníženiu recidív a exacerbácií ekzému.

III. skupina:

Emulziu v oblasti glutei, perigenitálne a na brušku znášalo 11 detí pri viacnásobnej aplikácii za 24 hodín veľmi dobre. U zdravých detí - bez intertriginačných prejavov nedošlo k rozvoju patologických zmien, až na jedno 11 - mesačné dieťa romského pôvodu (č. 10), kde sme po prvom dni

aplikácie pozorovali ľahký erytém v mieste natierania, ktorý úplne ustúpil po 12 hodinách. Opätovná aplikácia Dermaguardu vyvolala znovu po 3 hodinách erytém a urtikariálny exantém, ktorý po umytí a osušení do 3 hodín vymizol. V aplikácii emulzie sme už nepokračovali.

U detí (č. 11 a 12) s prejavmi plienkovej intertriginoznej dermatitídy pri používaní emulzie v priebehu 2.3 dní došlo k úplnému vymiznutiu intertriga v plienkovej krajine. Emulziu znášali i nadalej veľmi dobre.

Záver

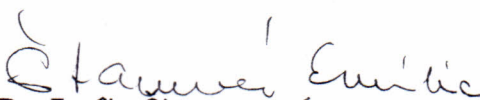
Štúdia aplikácie emulzie Dermaguard u 54 osôb, z toho u 30 dospelých zdravých osôb na ruky, u 10 batoliat so zdravou kožou a u dvoch detí s plienkovou dermatitídou v plienkovej oblasti a u 12 chorých s prejavmi chronického ekzému na ruky dovoľuje urobiť záver, že emulzia Dermaguard je vhodným prostriedkom nielen u osôb so zdravou kožou, ale aj u chorých s prejavmi alergických dermatoz. Zvlášť pozoruhodná je skutočnosť, že emulzia je veľmi dobre tolerovaná ako na zdravej koži rúk, tak na detskej koži pod plienkami aj na patologicky zmenenej koži rúk.

Vyskytol sa jeden prípad intolerancie u 11-mesačného dieťaťa, s prejavmi iritačnej dermatitídy v plienkovej oblasti. Tento ojedinelý prípad nedovoľuje robiť závery. Vyžaduje väčší súbor a dlhšiu dobu aplikácie u batoliat.

Zlepšenie klinických prejavov kontaktného ekzému svedčí pre veľmi dobrú barierovú funkciu emulzie pri ochrane kože pred kontaktnými alergénmi.

Dermaguard emulzia je vhodný preparát na prevenciu poškodenia kože kontaktnými alergénmi.

Zlepšuje priebeh ekzémov rúk a predchádza vzniku plienkovej dermatitídy u detí.


MUDr. Emília Štammová
prim. kožného odd.
NsP Poprad

