



**ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет
им. М. Горького» Минздрава России**

**Гипокситерапия – немедикаментозные возможности
повышения эффективности лечения в дерматологии и
косметологии**

проф. Игнатенко Г.А., проф. Проценко Т.В., доц. Милус И.Е.

29 мая 2026 г. Донецк

Почему мы стали применять гипокситерапию?

Увеличилось число дерматологических больных с соматической патологией, особенно среди лиц 40 +

Длительно применяемые ими медикаментозные препараты формируют проблему лекарственного взаимодействия при лечении хронических дерматозов, большинство из которых отличается рецидивирующим течением

Это обосновало поиск путей повышения эффективности дерматологической терапии, используя немедикаментозные технологии воздействия с широким спектром патогенетического действия как на дерматозы, так и на фоновую соматическую патологию

Почему мы стали применять гипокситерапию...

Значимость проблемы подтвердило проведенное нами в течение 2023-2024 гг анкетирование и анализ медицинской документации 1575 дерматологических пациентов в возрасте от 18 до 67 лет, в т.ч. 1050 женщин и 525 мужчин

Результаты анализа

- хронические заболевания желудочно-кишечного тракта (гастриты, ДЖВП и др.) – у **49,8%**
- гипертония / гипертоническая болезнь - у **39,6%**
- заболевания щитовидной железы – у **32,8%**
- сахарный диабет – у **7,3%**
- болезни суставов – у **37,8%**
- гинекологическая патология – у **33,9%** женщин
- аллергические заболевания (поллиноз, риноконъюнктивиты и др.) – у **24,4%**
- лекарственная непереносимость – у **7,7%**

2 и более патологии были у 6,2%

3 и более патологии – у 2,3%

Результаты анализа

- Ежедневный прием препаратов (в т.ч. БАДов, витаминов и др.) был у **20,2%**, в т.ч.
 - одного препарата – у **35,9%**
 - 2-х – у **40,3%**
 - 3-х и более – у **23,8%**
- Периодический прием НПВС и анальгетиков - у **18,3%**
- Итог: длительный, иногда многолетний прием препаратов для лечения соматической патологии + дерматологическая терапия:
 - *лекарственное взаимодействие?*
 - *полипрагмазия (более 5 препаратов/сутки)?*

Наш опыт

Цель исследования – оценить эффективность гипокситерапии в комплексном лечении больных наиболее распространенными дерматозами – атопическим дерматитом и алопецией

- **Атопический дерматит**
 - с раннего детства
 - рецидивирующее многолетнее течение и риск развития атопического марша
 - множество триггером, среди которых могут быть медикаменты, инфекции, соматическая патология....
- **Алопеция**
 - в сочетании с атопическим дерматитом – показатель тяжести дерматоза
 - препараты лечения алопеции могут быть фактором риска рецидива атопического дерматоза

Клиническая выборка:

82 больных в возрасте от 18 до 58 лет, в т.ч. 36 мужчин и 46 женщин

Атопический дерматит у всех 82 пациентов был в эритемато-сквамозной форме с лихенификацией и с давностью заболевания свыше 3-х лет

У 20 из них была диффузная телогеновая алопеция с давностью заболевания свыше 6 месяцев

У всех 20 пациентов с диффузной телогеновой алопецией и атопическим дерматитом, эритемато-сквамозной формой с лихенификацией был ранее перенесенный COVID (ПЦР подтвержденный – у 4, клинико-эпидемиологически – у 16)

Клинический случай
Б-ной К., 37 лет



- Атопический дерматит с 3-х лет
- поллиноз с 26 лет
- последние 5 лет – бронхит с обструктивным компонентом
- интенсивный приступообразный зуд
- выраженная лихенификация в области локтевых, запястных и шейных складок
- полной ремиссии в течение последних 10 лет не было
- постоянно принимает антигистаминные препараты
- хронический гастрит, в анамнезе – язвенная болезнь 12-п кишки
- *В лечении:* при обострении – короткие курсы системных КСГ, периодически – дипроспан...

Клинический случай

Б-ная Л., 28 лет



- атопический дерматит с 1 года, вначале – только лицо, с 3-х лет – распространенные высыпания, последние 5 лет – преимущественное поражение кистей
- поллиноз сезонный с 16 лет
- атопический хейлит, аллергические реакции на губную помаду
- последнее обострение после перенесенного COVID сопровождалось диффузной телогеновой алопецией
- применение лосьонов от выпадения волос привело к ухудшению атопического дерматита
- в анамнезе – непереносимость витаминов группы В, анальгетиков
- сопутствующие – аутоиммунный тиреоидит, эутиреоз, эндометриоз
- *В лечении:* длительный бесконтрольный прием гормональных мазей, антигистаминных препаратов, последнее время – без эффекта

Соматическая патология у больных

Соматическая патология/дерматологический диагноз	Атопический дерматит, n=62	Атопический дерматит и диффузная телогеновая алопеция, n=20	Всего, n=82, абс/%
Поллиноз, аллергический конъюнктивит	18	6	24/29,3
Тиреоидит	21	11	32/39,0
Хронический гастрит, ДЖВП	16	8	24/29,3
Сахарный диабет, инсулинорезистентность	11	5	16/19,5
Бронхиальная астма, хронический бронхит с астматическим компонентом	10	8	18/21,9
Гипертоническая болезнь	6	4	10/12,2
Нарушения менструального цикла, гинекологическая патология (46 женщин)	9 из 34	9 из 12	18/39,1 из 46

- Соматическая патология была у **86,6%**, в большей степени у больных атопическим дерматитом в сочетании с алопецией – у **90%**, чем у больных только с атопическим дерматитом – у **85,5%**
- 2 и более патологии было у **39,4%**, при этом таких больных при атопическим дерматитом в сочетании с алопецией было почти в 2 раза больше, чем только с атопическим дерматитом – у **61,1%** и **32,1%** соответственно
- Ежедневно принимали лекарства в связи с соматической патологией, или БАДы, или витамины - **70,7%**

Полиморбидность обосновывает мультидисциплинарный подход к ведению больных

- **Мультидисциплинарное направление легло в основу развития адаптационной медицины, направленной на использование эффектов адаптации организма к различным факторам внешней среды в лечебных и профилактических целях**
- **Одним из относительно новых немедикаментозных методов адаптационной медицины является гипокситерапия**

Эффекты гипокситерапии

Ранее проведенными исследованиями был показан уникальный механизм действия кратковременной гипоксии, влияющий на воспалительные и метаболические процессы не только в коже, но и других органов и систем:

- повышает неспецифическую резистентность и общие адаптационные возможности организма, нормализует измененный иммунный статус
- улучшает микроциркуляцию кожи и других тканей за счет повышения транспорта кислорода
- в результате реоксигенации активируются антиоксидантные ферменты и тормозятся процессы перекисного окисления липидов → противовоспалительное действие
- оптимизирует функцию симпато-адреналовой системы
- повышает чувствительность тканей к инсулину и активизируют синтез инсулиновых рецепторов, что особенно важно при метаболических нарушениях и инсулинорезистентности (в наших наблюдениях она была выявлена у 20% больных)

Абазова З.Х. Интервальная гипокситерапия в лечении нейро-эндокринных нарушений при аутоиммунном тиреоидите. Вестн.восстановительной медицины. 2003, №1,27-31

Игнатенко Г.А. Гипокситерапия в практике врача-интерни метаболических нарушениях ста. Донецк, 2012. 188с.

Игнатенко Г.А. и др. Метаболические нарушения и их коррекция с помощью гипокситерапии. Проблемы экологии, медицинской генетики и клинической иммунологии.2019,№4,30-90.

Помосов С.А.и др. Влияние интервальных нормобарических гипоксических тренировок на качество жизни и психовегетативный статус пациентов с гипертонической болезнью и метаболическим синдромом. Архивъ внутренней медицины.2017.№3.200-204

Гипокситерапия

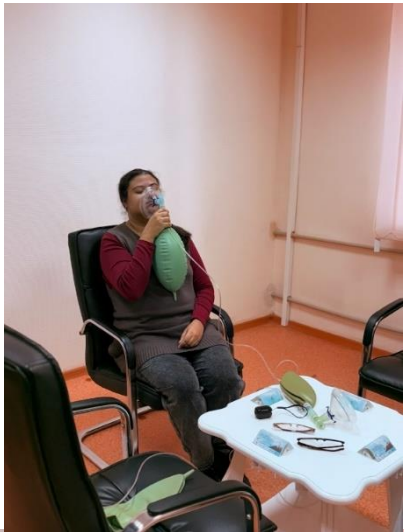
- **3 способа создания гипоксической гипоксии**
 - в горах
 - барокамера
 - *с помощью гипоксикаторов или баллонов с гипоксической газовой смесью*
- **Международное рабочее совещание ведущих специалистов в области гипокситерапии, 1992 год**
- **3 основных режима гипоксической терапии**
 - непрерывный
 - прерывистый
 - *интервальный*

Дизайн исследования

- Обследование, постановка диагноза и лечение – согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ
- В соответствие с целью работы 82 пациента были распределены в 2 терапевтические группы
 - 1 группа – основная (42 больных, 20 – с атопическим дерматитом, 22 – атопический дерматит в сочетании с диффузной телогеновой алопецией), традиционную терапию сочетали с гипокситерапией
 - 2 группа – группа сравнения (40 человек , 20 – с атопическим дерматитом, 20 – атопический дерматит в сочетании с диффузной телогеновой алопецией), получали только традиционную терапию
- Обе группы были репрезентативны по основным сравниваемым показателям
- В процессе гипокситерапии до- и после процедуры
 - измеряли артериальное давление, пульс, сатурацию
- Оценивали:
 - переносимость терапии
 - ближайшие результаты (по регрессу воспалительных проявлений сыпи)
 - отдаленные результаты (по продолжительности ремиссии: до 1 года, 1-3 года, свыше 3-х лет)

Режим гипокситерапии

- ипокситерапию проводили в режиме 10 процедур 3-5 раз в неделю и повторные курсы ранней весной и поздней осенью в течение последующего года



Результаты лечения в группах сравнения

- **Переносимость лечения у всех больных удовлетворительная**
- **Ближайшие результаты терапии существенно достоверно не отличались**
- **Положительный эффект отмечен как на дерматозы, так и на сопутствующие заболевания**
- **Наиболее значимые результаты при оценке отдаленных результатов терапии**

Отдаленные результаты терапии в группах сравнения

Продолжительность ремиссии	Основная группа, n=42, абс./%	Группа сравнения, n=40, абс./%	Всего, n=82, абс./%
До 1 года	8/19,0	24/60,0	32/39,0
От 1 года до 3-х лет	14/33,3	10/25,0	24/29,3
Свыше 3-х лет	20/47,7	6/15,0	26/31,7

Выводы

- **Гипокситерапия существенно расширяет возможности терапевтического воздействия при ведении хронических рецидивирующих дерматозов, особенно на фоне полиморбидности**
- **Гипокситерапия хорошо переносится, отличается положительным воздействием не только на течение дерматозов, но и на фоновую соматическую патологию, общее самочувствие пациентов**
- **Использование гипокситерапии позволяет в практике реализовать пациент-ориентированный подход, с учетом не только дерматологической, но и соматической патологии**

Пациент-ориентированный подход

Принцип ООО:

Опрос и анализ анамнеза – **О**смотр всей кожи – **О**бследование и анализ мед.документации+
коррекция коморбидной патологии

Благодарим за внимание!