

ТОПИЧЕСКИЕ КОРТИКОСТЕРОИДЫ



Топические кортикостероиды внесли большой вклад в лечение аллергических болезней дыхательных путей и кожи и значительно улучшили качество жизни таких пациентов. В отличие от кортикостероидов первых поколений системного действия они обладают минимальной биодоступностью и не имеют тех серьезных побочных эффектов, которые характерны для первых.

У этой группы препаратов имеется высокий потенциал противовоспалительной и противоаллергической активности. Основные механизмы действия топических кортикостероидов заключаются в следующем:

- иммуносупрессия атопического иммунного ответа с приостановкой образования IgE антител;
- перенаправление иммунного ответа с Th2-пути на Th1-путь;
- ингибция хемотаксиса эозинофилов, нейтрофилов, моноцитов и макрофагов в очаг воспаления;
- торможение высвобождения провоспалительных цитокинов на транскрипционном уровне;
- снижение продукции и высвобождения других медиаторов воспаления (гистамина, простагландинов, цистеиниловых лейкотриенов);
- замедление регенерации тучных клеток;
- укорочение жизненного цикла эозинофилов и других клеток аллергического воспаления.

В терапии *аллергического ринита* и *аллергического риноконъюнктивита* применяются **авамис® (флутиказон)** и **назонекс® (мометазон)**. в виде назальных спреев. Побочные эффекты назальных кортикостероидов могут проявляться в виде носового кровотечения, изъязвления слизистой, кожных аллергических сыпей; системные эффекты наблюдаются только при длительных курсах применения.



Авамис® (флутиказон)



Назонекс® (мометазон)

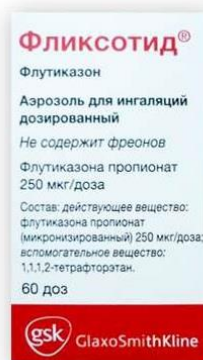
В лечении *бронхиальной астмы* используется значительное количество топических кортикостероидов, которые ингалируются через небулайзер, распыляются в виде порошков (из дисков), вдыхаются с помощью уже готовых ингаляторов. Они применяются в периоде обострения астмы.

Пульмикорт® (будесонид) назначается в виде ингаляций через небулайзер или в виде **пульмикорта® турбохалера®**. **Фликсотид® (флутиказон)** применяется как дозированный аэрозоль или порошок (диски) для ингаляций.

Побочные эффекты ингаляционных кортикостероидов могут проявляться в виде реактивации кандидозной инфекции, осиплости голоса, кожных сыпей; системные эффекты наблюдаются только при длительных курсах применения.



Пульмикорт® (будесонид)



Фликсотид® (флутиказон)



Небулайзер

В терапии *атопического дерматита* широкое применение нашли препараты с содержанием топических кортикостероидов. Имеется классификацией гелей, кремов и мазей, содержащих гормональные субстанции всех поколений, по силе действия:

Кортикостероиды с низкой активностью (класс 1)

- гидрокортизон (локоид®)
- преднизолон

Кортикостероиды с умеренной активностью (класс 2)

- аклометазона дипропионат (афлодерм®)
- дезоксиметазон
- триамцинолона ацетонид (фторокорт®)
- флуметазона пивалат (лоринден®)

Кортикостероиды с высокой активностью (класс 3)

- бетаметазон (акридерм®, целестодерм®)
- будесонид (апулеин®)
- фторцинолона ацетонид (синаflan®, флуцинар®)
- метилпреднизолон ацепонат (адвантан®)
- мометазона фураат (элоком®)
- флутиказона пропионат (кутивейт®)

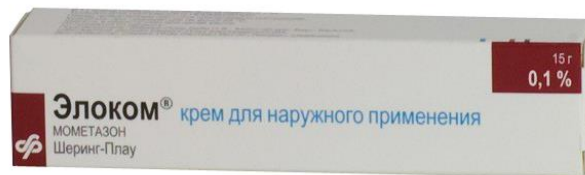
Кортикостероиды с очень высокой активностью (класс 4)

- клобетазола пропионат (дермовейт®)

Побочными эффектами могут быть усиление проявлений дерматита до серьёзных аллергических манифестаций (при индивидуальной непереносимости), реактивация условно-патогенных кожных инфекций, атрофический процесс кожи, однако эти эффекты наблюдаются чаще при длительных курсах лечения.



Целестодерм® (бетаметазон)



Элоком® (мометазон)