

# РОЛЬ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

**Насимова Ирода Яхяевна** магистрант кафедра педиатрии Бухарский государственный медицинский институт

**Ачилова Донохон Нутфуллоевна** доктор медицинских наук, профессор кафедра педиатрии Бухарский государственный медицинский институт

## Аннотация

Атопический дерматит является одним из наиболее распространённых хронических аллергических заболеваний кожи у детей, характеризующимся рецидивирующим течением, зудом и воспалительными изменениями кожи. В последние годы возрастает интерес к применению немедикаментозных методов лечения, в том числе физиотерапии, направленных на уменьшение воспаления, улучшение микроциркуляции и снижение выраженности клинических симптомов. В данной статье рассмотрены современные данные о роли физиотерапевтических методов в комплексном лечении атопического дерматита у детей, их эффективность и перспективы применения. Особое внимание уделено влиянию физиотерапии на снижение зуда, удлинение периода ремиссии и улучшение качества жизни пациентов.

## Ключевые слова

атопический дерматит, дети, физиотерапия, лечение, зуд, воспаление кожи, реабилитация.

## THE ROLE OF PHYSIOTHERAPEUTIC METHODS IN THE TREATMENT OF ATOPIC DERMATITIS IN CHILDREN

**Nasimova Iroda Yakhyayevna** Master's student Department of Pediatrics  
Bukhara State Medical Institute

**Donokhon Nutfulloyevna Achilova**, DSc, Professor Department of Pediatrics  
Bukhara State Medical Institute

## Abstract

Atopic dermatitis is one of the most common chronic allergic skin diseases in children, characterized by a recurrent course, itching, and inflammatory skin changes. In recent years, there has been growing interest in non-pharmacological treatment methods, including physiotherapy, aimed at reducing inflammation, improving microcirculation, and alleviating clinical symptoms. This article reviews current data on the role of physiotherapeutic methods in the комплексное лечение atopic dermatitis in children, their effectiveness, and future prospects. Special

attention is given to the impact of physiotherapy on reducing itching, prolonging remission, and improving patients' quality of life.

### Keywords

atopic dermatitis, children, physiotherapy, treatment, itching, skin inflammation, rehabilitation.

### Введение

Атопический дерматит представляет собой хроническое воспалительное заболевание кожи аллергической природы, которое чаще всего развивается в раннем детском возрасте. По данным различных исследований, распространённость данного заболевания среди детей во многих странах достигает 15–20%, что делает его одной из наиболее актуальных проблем педиатрической дерматологии. Болезнь характеризуется длительным рецидивирующими течением, выраженным зудом, сухостью кожи и склонностью к вторичным инфекциям.

В последние годы отмечается рост числа детей с аллергическими заболеваниями, включая атопический дерматит. Это связывают с ухудшением экологической обстановки, изменением образа жизни, особенностями питания и наследственной предрасположенностью. Заболевание существенно влияет на качество жизни ребёнка и его семьи, вызывая нарушение сна, повышенную раздражительность и психологический дискомфорт.

Традиционное лечение атопического дерматита включает применение топических кортикоидов, антигистаминных препаратов, эмолентов и диетотерапии. Однако длительное применение медикаментозных средств не всегда приводит к стойкой ремиссии и может сопровождаться побочными эффектами. В связи с этим возрастаёт интерес к дополнительным методам лечения, направленным на повышение эффективности комплексной терапии.

Одним из перспективных направлений является использование физиотерапевтических методов. Физиотерапия способствует уменьшению воспалительных процессов, улучшению микроциркуляции, нормализации обменных процессов в коже и снижению выраженности зуда. Кроме того, она обладает минимальным количеством побочных эффектов, что особенно важно при лечении детей.

Современные физиотерапевтические методы, такие как ультрафиолетовое облучение, лазеротерапия, магнитотерапия и электрофорез,

широко применяются в дерматологической практике. Их использование в комплексной терапии атопического дерматита позволяет повысить эффективность лечения, сократить длительность обострений и продлить период ремиссии.

Таким образом, изучение роли физиотерапевтических методов в лечении атопического дерматита у детей является актуальной научной и практической задачей.

### Материалы и методы

Данная работа выполнена в форме аналитического обзора научной литературы. Были проанализированы современные публикации, посвящённые лечению атопического дерматита у детей с применением физиотерапевтических методов. Проведён сравнительный анализ эффективности различных физиотерапевтических процедур в составе комплексной терапии заболевания.

### Результаты

Анализ научных данных показал, что физиотерапевтические методы широко применяются в комплексном лечении атопического дерматита у детей и оказывают положительное влияние на течение заболевания. Наиболее часто используются следующие методы:

1. ультрафиолетовое облучение (УФ-терапия);
2. лазеротерапия;
3. магнитотерапия;
4. лекарственный электрофорез;
5. светотерапия.

Отмечено, что применение физиотерапии способствует уменьшению воспалительных проявлений, снижению интенсивности зуда, улучшению состояния кожного покрова и удлинению периода ремиссии.

### Обсуждение

Физиотерапевтические методы занимают важное место в комплексной терапии атопического дерматита у детей. Их применение позволяет

воздействовать не только на симптомы заболевания, но и на основные патогенетические механизмы, включая воспаление, нарушение микроциркуляции и иммунные реакции.

Одним из наиболее эффективных методов считается ультрафиолетовая терапия. Она обладает выраженным противовоспалительным и иммуномодулирующим действием, способствует снижению активности воспалительного процесса и уменьшению выраженности кожного зуда. Особенно важным является то, что УФ-терапия позволяет уменьшить потребность в гормональных препаратах, что имеет большое значение в педиатрической практике.

Лазеротерапия также демонстрирует положительные результаты при лечении атопического дерматита. Она улучшает микроциркуляцию, ускоряет регенерацию тканей и способствует восстановлению барьерной функции кожи. Это особенно важно при хроническом течении заболевания, сопровождающемся сухостью и повреждением кожного покрова.

Магнитотерапия оказывает противоотёчное и противовоспалительное действие, улучшает обменные процессы в тканях и способствует снижению выраженности клинических симптомов. Электрофорез с лекарственными препаратами позволяет обеспечить более глубокое проникновение медикаментов в кожу, повышая эффективность местного лечения.

Важным преимуществом физиотерапевтических методов является их хорошая переносимость детьми и минимальный риск развития побочных эффектов. В отличие от длительного применения медикаментозных средств, физиотерапия может использоваться в течение продолжительного времени без значительного вреда для организма.

Кроме того, комплексное применение физиотерапии способствует улучшению общего состояния ребёнка, нормализации сна и снижению нервной возбудимости, что особенно важно при выраженному зуде. Психоэмоциональное состояние ребёнка играет значительную роль в течении заболевания, поэтому методы, способствующие снижению стресса, также имеют терапевтическое значение.

Однако следует учитывать, что физиотерапия не может рассматриваться как самостоятельный метод лечения, а должна применяться в составе комплексной терапии. Эффективность процедур зависит от возраста ребёнка, стадии заболевания, индивидуальных особенностей организма и правильного подбора метода лечения.

В перспективе дальнейшее совершенствование физиотерапевтических технологий и их более широкое внедрение в педиатрическую практику может способствовать повышению эффективности лечения атопического дерматита и улучшению качества жизни пациентов.

### Заключение

Физиотерапевтические методы являются важным компонентом комплексного лечения атопического дерматита у детей. Их применение способствует уменьшению воспаления, снижению зуда, ускорению регенерации кожи и продлению периода ремиссии. Включение физиотерапии в лечебную программу позволяет повысить эффективность терапии и улучшить качество жизни пациентов.

### Список литературы

1. Williams H., Stewart A., von Mutius E. et al. Is eczema really on the increase worldwide? // Journal of Allergy and Clinical Immunology. 2008.
2. Bieber T. Atopic dermatitis // New England Journal of Medicine. 2008. Vol. 358. P. 1483–1494.
3. Leung D.Y., Guttman-Yassky E. Deciphering the complexities of atopic dermatitis // Journal of Allergy and Clinical Immunology. 2014.
4. Sidbury R., Davis D.M., Cohen D.E. et al. Guidelines of care for the management of atopic dermatitis // Journal of the American Academy of Dermatology. 2014.
5. Paller A.S., Mancini A.J. Hurwitz Clinical Pediatric Dermatology. — Elsevier, 2016.
6. Hon K.L., Leung T.F. Use of phototherapy in children with atopic dermatitis // Clinical, Cosmetic and Investigational Dermatology. 2011.
7. Kim B.E., Leung D.Y. Significance of skin barrier dysfunction in atopic dermatitis // Allergy, Asthma & Immunology Research. 2018.