Схема комбинированной терапии вульгарного псориаза с применением низкотемпературной аргоновой плазмы («Плазморан») и узкополосной УФБ-терапии

1. ПАЦИЕНТ С ВУЛЬГАРНЫМ ПСОРИАЗОМ

Возраст 18–80 лет · Диагноз верифицирован · Подписано информированное добровольное согласие

2. ВИЗИТ 1 — ИСХОДНАЯ ОЦЕНКА

Клиническая: PASI, BSA, sPGA **Лабораторная:** IL-17A, IL-23, TNF-α, VEGF (сыворотка крови)

Качество жизни: ДИКЖ (DLQI) **Прочее:** фотографирование, инструктаж

3. ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ — ВИЗИТЫ 2–21 (7 недель)

Динамическая оценка кожного статуса на каждом визите

Регистрация нежелательных явлений после каждой процедуры

4а. УФБ-ТЕРАПИЯ 311 нм

Частота: 4 раза в неделю

Доза: по МЭД / фототипу кожи

Режим: ступенчатое увеличение дозы

Механизм: иммуносупрессия, уменьшение эпидермальной гиперпролиферации и апоптоз Т-лимфоцитов

4б. НТАП «ПЛАЗМОРАН» + УФБ-ТЕРАПИЯ 311 нм

Режим установки: В2

Расстояние до кожи: 15–20 см

Экспозиция: 20 секунд на зону

Курс: 20 процедур через день

Механизм: образование АФК/АФА; ↓провоспалительных цитокинов; локальная иммуномодуляция

Частота: 4 раза в неделю

Доза: по МЭД / фототипу кожи

Режим: ступенчатое увеличение дозы

Механизм: иммуносупрессия; ↓ эпидермальной гиперпролиферации, апоптоз Т-лимфоцитов

Лечебный эффект комбинированной терапии (УФБ-311 нм + НТАП «Плазморан») достигается за счет глубокого подавления аутоиммунного воспаления с двух стратегических позиций: иммуносупрессии и иммуномодуляции

5. ВИЗИТ 22 — ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА

PASI · BSA · sPGA · ДИКЖ (DLQI) · IL-17A · IL-23 · TNF-α · VEGF · Фотографирование поражённых участков кожи

6. КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ (динамика индекса PASI)

≥ 90%	75–90%	50–75%	< 50%
Клиническая ремиссия (полный регресс элементов)	**Значительное улучшение** (регресс не менее 75% элементов)	**Улучшение** (при разрешении элементов не менее 50%)	**Отрицательный результат** (лечение не имело никакого терапевтического эффекта)

7. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ: **При комбинированном методе терапии отмечается:**

Большая эффективность по сравнению с УФБ-монотерапией	Сокращение сроков достижения ремиссии	Нормализация цитокинового профиля	Улучшение качества жизни (ДИКЖ)	Хорошая переносимость и отсутствие побочных эффектов