

Детский госпиталь «Тарара»

ПЛАЦЕНТАРНАЯ  
ГИСТОТЕРАПИЯ ДЕТЕЙ  
ЧЕРНОБЫЛЯ.  
13 ЛЕТ.

АВТОРЫ:    др. Обед Эрнадес Вальдес  
              др. Хиральдо Эрнандес Диас  
              др. Хулио Медина де Армас  
              др. Алексис Лорензо

# ВВЕДЕНИЕ:

26 апреля 1986 г. произошла чернобыльская авария затронувшая, в прямой или косвенной форме, миллионы людей, которые до сих пор страдают от последствий данной катастрофы.

С 1990 г. Куба оказывает медицинскую помощь детям страдающим от этих последствий, среди которых занимают важное место носители таких дерматологических заболеваний как витилиго (лейкопатия), псориаз и алопеция.

В нашей стране, благодаря исследованиям профессора Карлоса Мияреса Као в области плацентарных клеточных трофинов, мы располагаем уникальными медикаментами для лечения этих заболеваний: Мелагенин, Кориодермин и пилотрофин.

- Такое лечение стало быстроизвестным среди приезжающих к нам детей в связи с чем потребовалось создание Центра плацентарной тканевой терапии в «Тарара» для оказания этого требуемого лечения.
- 14 февраля 1991 г. Был открыт наш Центр, в которм до сих пор прошли лечение более 1400 детей.
- Целью нашей работы является оценка эффективности данных медикаментов в лечении группы детей, прошедших такое лечение, и уточнение их возможных побочных реакций.

## **Материал и метод:**

В этом ретроспективном исследовании были просмотрены и проверены Истории болезни 1460 детей страдающих витилиго, псориазом и алопецией, прошедших лечение в Центре плацентарной тканевой терапии «Тарара» с 1991 по 2003 г. на основе кубинских производных из человеческой плаценты, открытых (разработанных) профессором Карлосом Мияресом Као.

Применили Мелагенин для лечения витилиго, Пилотрофин для лечения алопеции и псориаза волос головы а также Кориодермин для случаев псориаза в его любой форме.

**Был оценен как положительный результат лечения витилиго, в связи с репигментацией пораженных участков кожи в форме веснушек или диффузии (распаространенной) пигментации внутри этих участков.**

**При этом учитывалась площадь поврежденного участка до и после окончания лечения в Центре.**

**В случае псориаза учитывали высоту и диаметр кожного поражения и его исчезновение, а также увеличение периода между кризисами (высыпаниями).**

**В случае алопеции оценивали рост волосяного покрова.**

**Все больные лечились минимально 5 месяцев и максимально 2 года.**

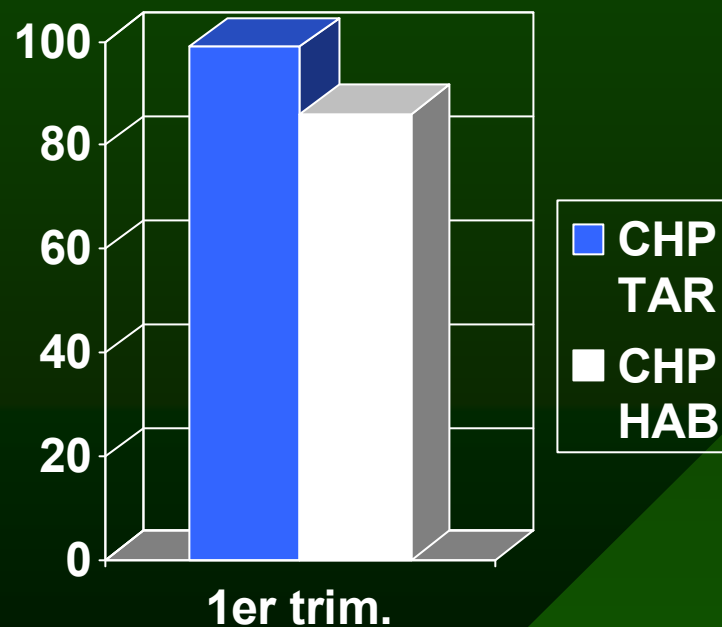
**Возраст детей: от 3 до 18 лет**

# ВИТИЛИГО

Как показывает график, 1019 из 1026 больных витилиго ответили определенным образом на лечение в 99,3% случаев.

Профессор Миярес и его сотрудники сообщают о 86% излечения, а разница может быть из-за, того что некоторые больные, включенные в исследования, по каким-то причинам не продолжили свое лечение.

Дисциплина и постоянство в лечении, в нашем случае, играет основную роль в получении результатов.











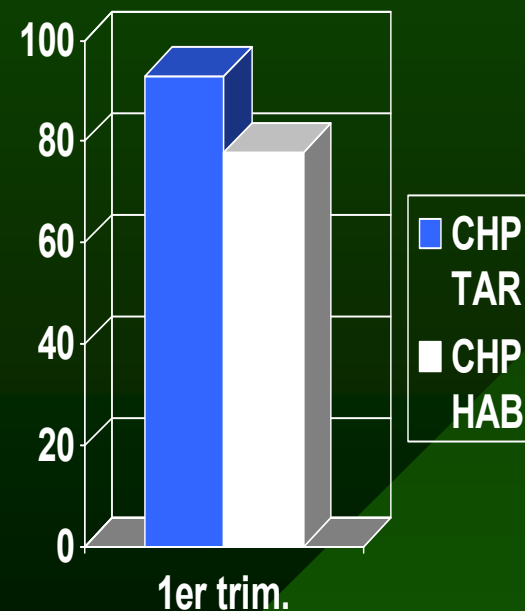






# ПСОРИАЗ

- В случае псориаза, у 110 из 118 пациентов состояние улучшилось или поражения исчезли в течение проведения лечения, а также увеличилось время между рецидивными высыпаниями при 93% положительных результатов.
- В лечении этого заболевания, кроме строгой дисциплины в выполнении курса лечения, помогли воздействовать также морские ванны и солнце.













# АЛОПЕЦИЯ

При лечении алопеции

218 (пациентов)

получены

определенные

положительные

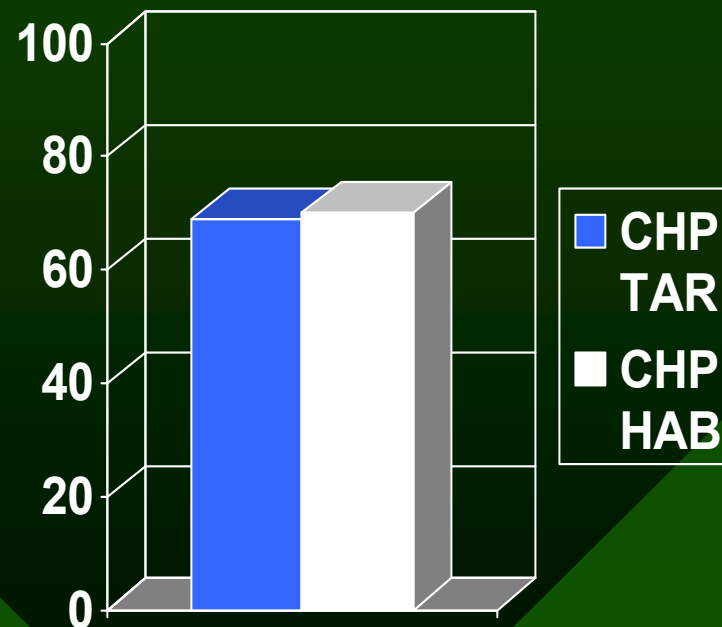
результаты в

69% случаев,

что соответствует

70% выявленным,

профессором Мияресом.













# **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

**Почти все страдающие витилиго добились положительных результатов лечения в**

**99, 3% случаев.**

**93% страдающих псориазом в некоторой мере улучшили свое состояние при принятом лечении.**

**69% пациентов страдающих алопецией добились результатов с отрастанием волос.**

**Доказана эффективность плацентарных препаратов в лечении дерматологических заболеваний у детей из районов пострадавших от чернобыльской аварии.**

**Не отмечаются побочные реакции данных медикаментов.**