**Optymalizacja postępowania fizykalnego w łuszczycy pospolitej leczonej terapią skojarzoną wąskim pasmem UVB (311 nm) i sztucznymi kąpielami**

**siarczkowo-siarkowodorowymi**

 Dr n. med. Agnieszka IWANISZCZUK

Zakład Medycyny Fizykalnej

Kierownik: prof. nadzw. dr hab. Włodzisław Kuliński

 Rozprawa doktorska – streszczenie

 Promotor - prof. nadzw. dr hab. Włodzisław Kuliński

 Recenzenci - prof. dr hab. Stanisław Zabielski, prof. dr hab. Jan Czernicki

 Publiczna obrona – 20 czerwca 2013 r.

 Zatwierdzona decyzją Rady Wydziału Wojskowo – Lekarskiego 1 października 2013r.

**Wstęp**

Łuszczyca jest przewlekłą chorobą skóry związaną ze zwiększoną proliferacją naskórka. Ze względu na stosunkowo wysoką skuteczność, możliwość zastosowania sztucznych kąpieli siarczkowo-siarkowodorowych (S-SW) i naświetlań UVB 311 nm w miejscu zamieszkania pacjenta, balneofototerapia stanowi cenną metodę leczenia chorych z łuszczycą.

**Cele**

Ustalenie najbardziej optymalnego schematu balneofototerapii z zastosowaniem sztucznych kąpieli S-SW i naświetlań UVB 311 nm z uwzględnieniem częstotliwości stosowania zabiegów, wielkości zastosowanej dawki wstępnej i kolejnych dawek promieniowania UV oraz doboru optymalnego stężenia kąpieli.

**Materiał i Metody**

Badaniem objęto 124 chorych z łuszczycą pospolitą, którzy zostali losowo przydzieleni do jednej z czterech grup. U chorych stosowano naświetlania UVB 311 nm (dawkowanie w oparciu o fototyp skóry) i sztuczne kąpiele S-SW o zawartości siarkowodoru 50 mg/dm3 w grupie I, III i 100 mg/dm3 w grupie II, IV. Terapię prowadzono pięć razy (grupa I, II) lub trzy razy w tygodniu (grupa III, IV). Efekty terapii oceniano w oparciu o skale: PASI, BSA, DLQI.

**Wyniki**

Największy odsetek pacjentów, u których uzyskano PASI 75 dotyczył grupy IV. Wyniki te zostały potwierdzone przez ocenę BSA (84% redukcji) i DLQI (92% redukcji). Każda z zastosowanych metod była bezpieczna.

**Wnioski**

Najbardziej optymalną metodą balneofototerapii - UVB 311 nm i sztucznych kąpieli siarczkowo-siarkowodorowych u chorych z przewlekłą łuszczycą pospolitą jest terapia prowadzona 3 x w tygodniu z zastosowaniem stężenia siarkowodoru 100 mg/dm3.