

В технологии СИАскопии автоматически анализируется взаимодействие света с кожей человека — рассеяние, отражение и поглощение света клетками кожи и другими ее структурами с изменениями длины волны света (или его цвета). С помощью анализа этих взаимодействий, а также сравнения света, возвратившегося в СИАскоп V, дерматоСИАскопия может определять природу и состояние многих различных компонентов кожи. СИАскопия определяет различные хромофоры кожи, а именно гемоглобин, меланин и коллаген.

Ручной СИАскоп V сканирует кожу 4 видами поляризованного света, некоторая часть света отражается и рассеивается от ее поверхности, оставшаяся часть проходит в верхние слои кожи. Различное количество света, поступающего в кожу, во-первых, поглощается гемоглобином в кровеносных сосудах. Рассеяние света происходит в дерме при взаимодействии света с коллагеном, приводя к тому, что часть света возвращается назад к поверхности кожи.

Интерпретация отображения структуры кожи по спектральному составу света, принимаемого сканером СИАскоп V, происходит с помощью встроенной запатентованной математической модели оптики кожи. При этом формируется 5 отображений (СИАсканов) участков кожи (дерматоскопическое, меланина, дермального меланина, гемоглобина и коллагена), которые мы в дальнейшем интерпретировали.

Для проведения исследования нами использовалось оборудование MoleMate:

1. V-образный сканер Siascope с базой;
2. программное обеспечение MoleMate
3. Руководство пользователя по клинической справочной информации
4. Руководство пользователя MoleMate
5. Кабель интерфейса USB 2.0
6. Лицензионный ключ USB
7. Иммерсионная жидкость (для уменьшения влияния рассеянного света на результат сканирования)
8. персональный компьютер.

При обследовании пациентов методом дерматоскопии мы отметили расширение диаметра и увеличение количества кровеносных сосудов, как показано на рисунках 7-13.

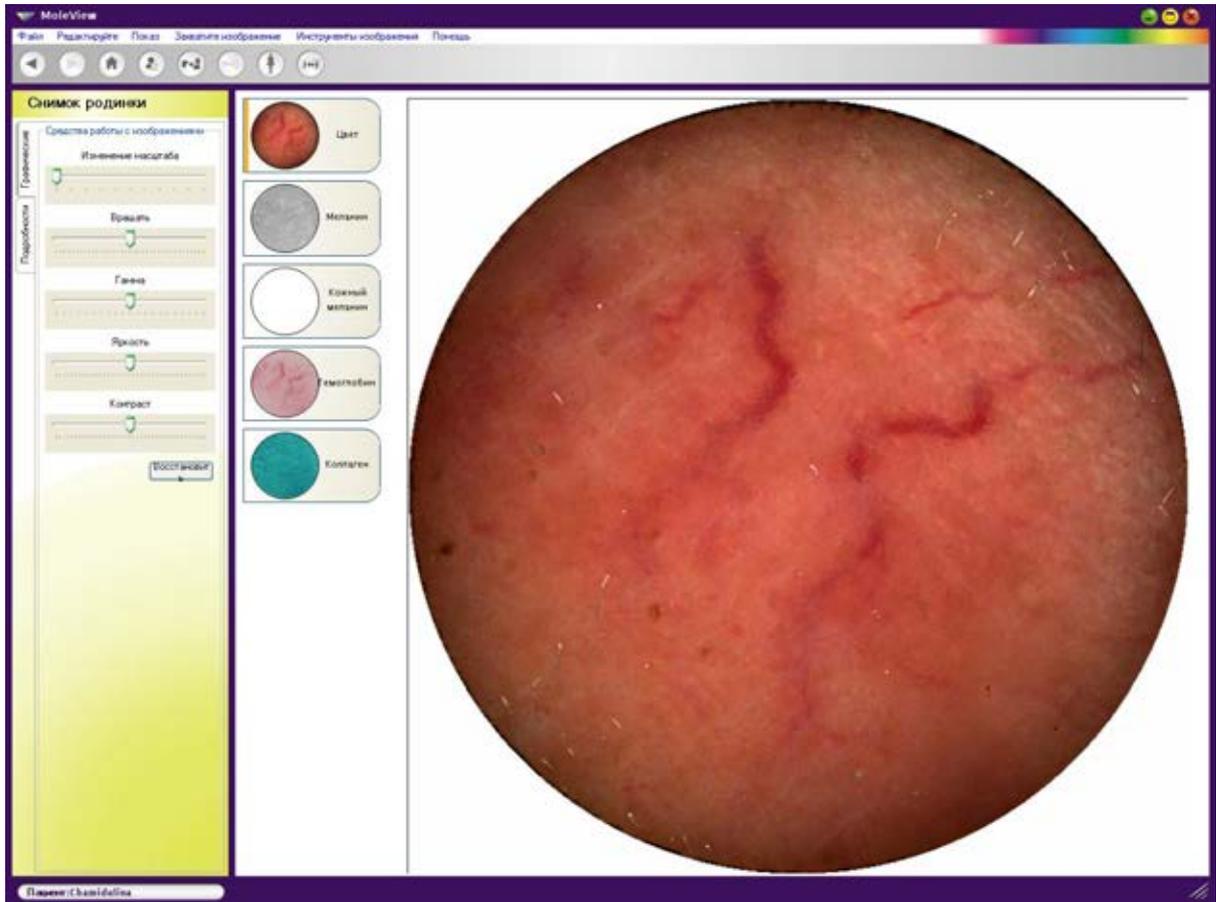
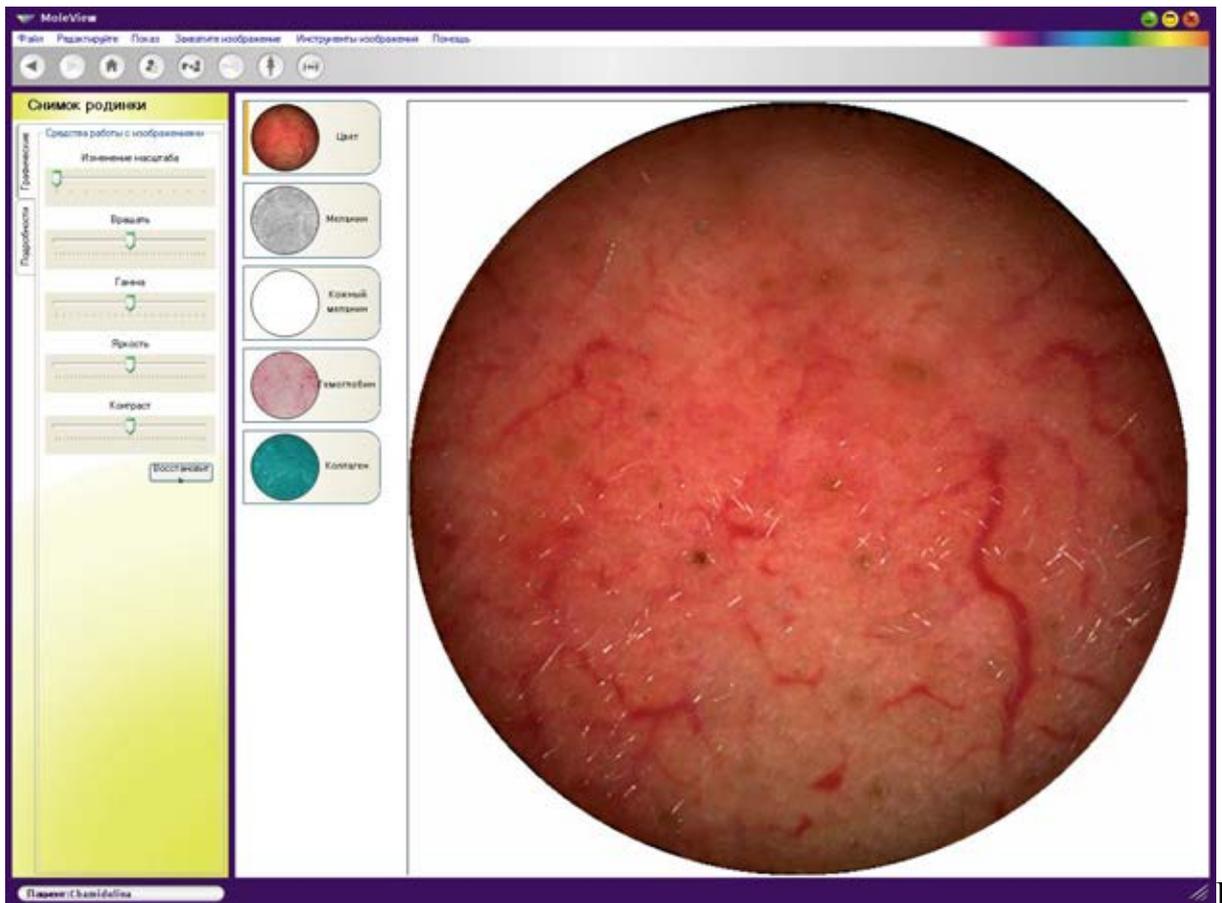


Рисунок 7 – Результаты дерматоскопии.



Рис

Рисунок 8 - Результаты дерматоскопии.

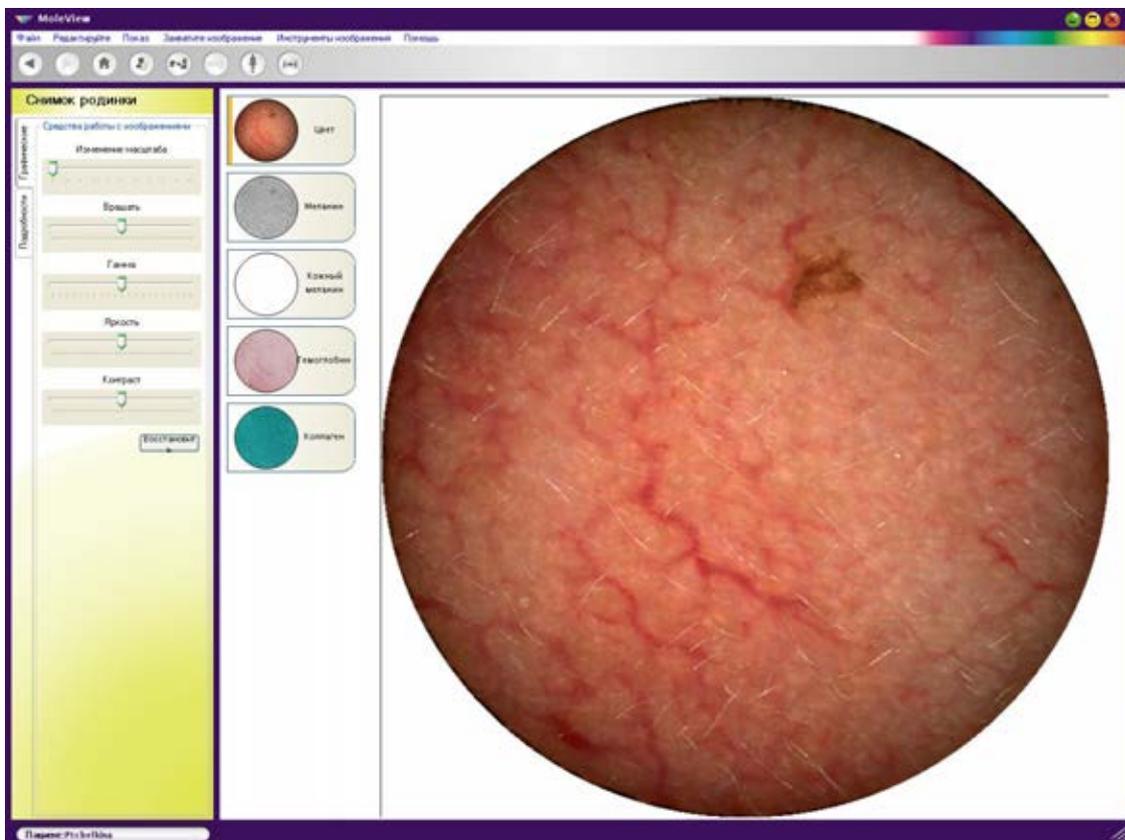


Рисунок 9 - Результаты дерматоскопии.

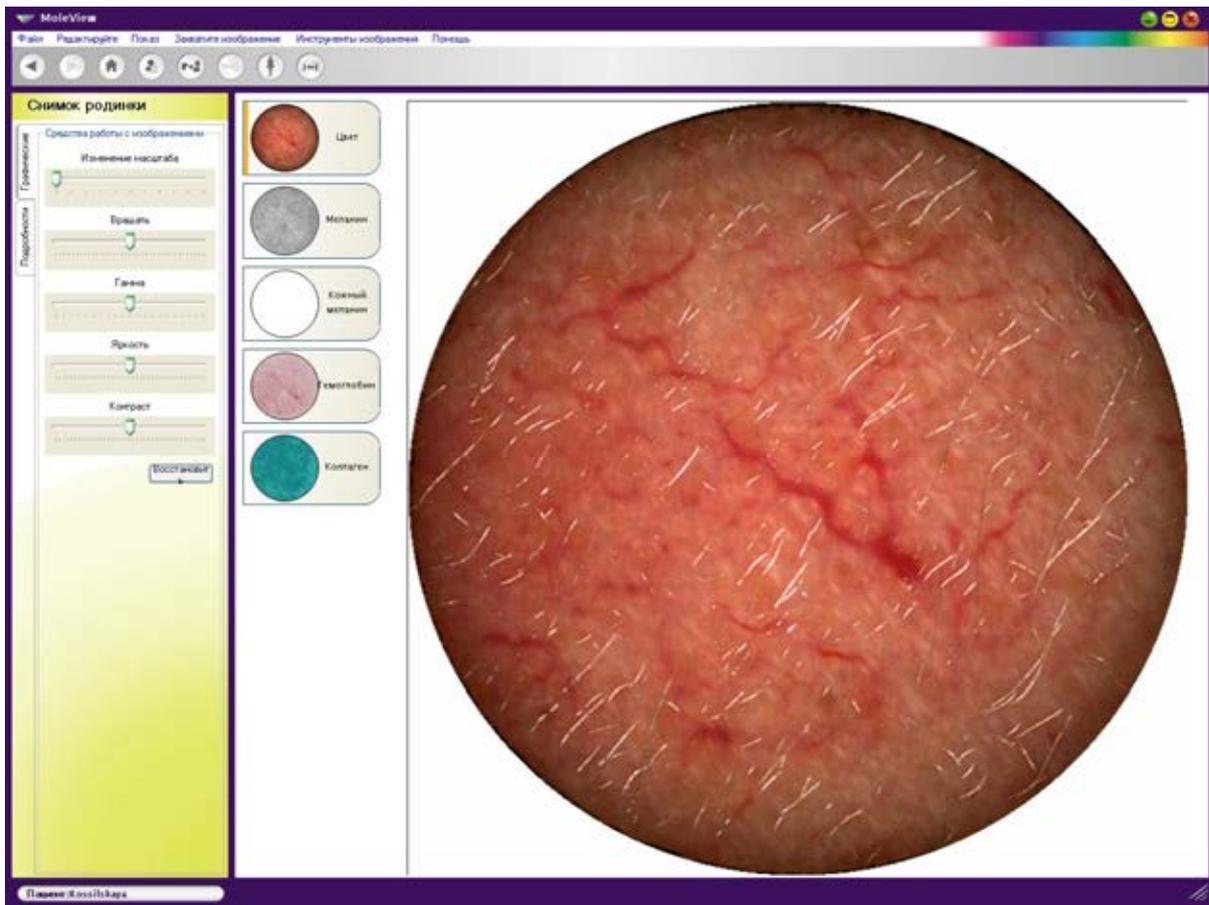


Рисунок 10 - Результаты дерматоскопии.



Рисунок 11 – Результаты дерматоскопии.

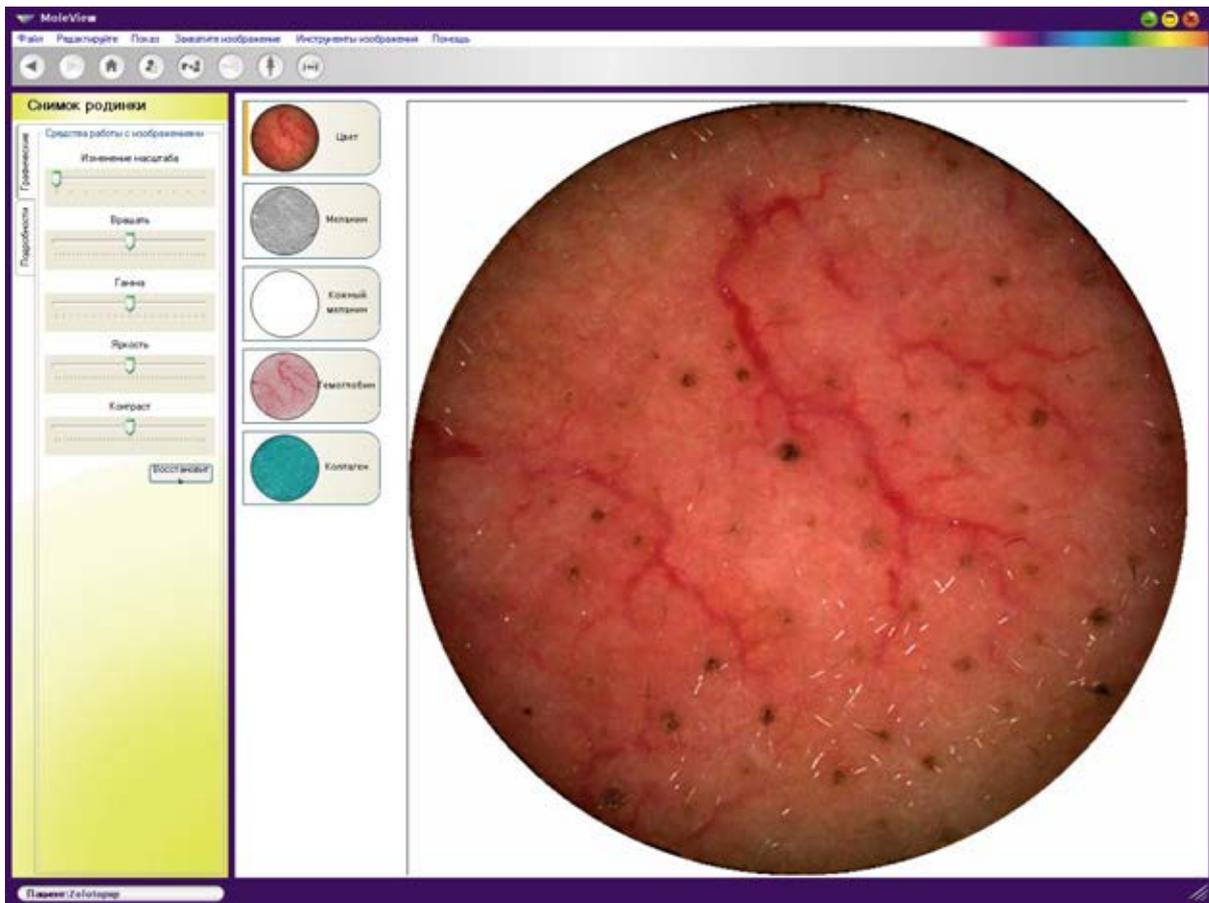


Рисунок 12 – Результаты дерматоскопии.

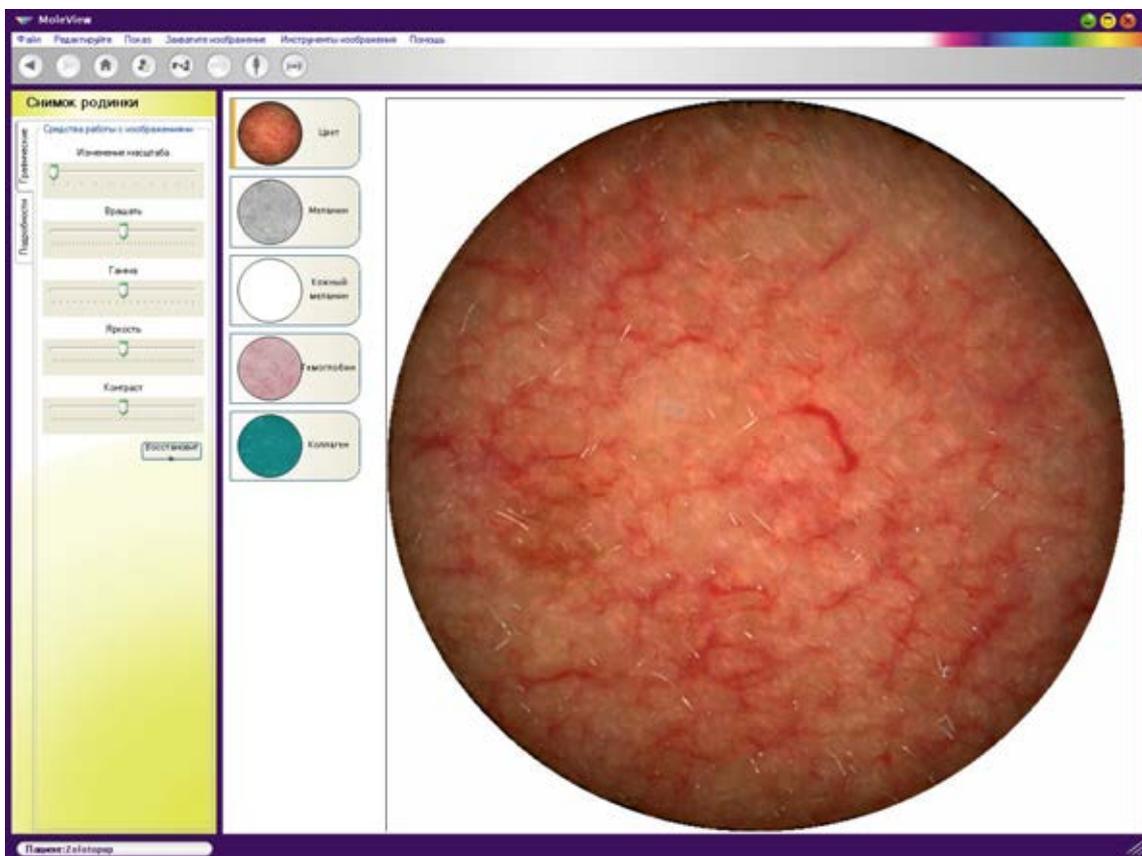


Рисунок 13 – Результаты дерматоскопии.

Таким образом, выявляемое при дерматоскопии расширение капиллярной сети, увеличение диаметра и количества сосудов, позволило выделить группу пациентов с эритематозной розацеа, которым были назначены препараты, нормализующие тонус сосудистой стенки (витамины группы В).

### **2.3 Медикаментозные препараты, использовавшиеся в исследовании**

Для системной терапии пациентов использовались следующие препараты:

- поливитамины, содержащие витамины группы В

<u>ретинола</u> ацетат (вит. А)	1500 МЕ
бетакаротен (вит. А)	900 мкг
токоферола ацетат (вит. Е)	9 мг
колекальциферол (вит. D <sub>3</sub> )	50 МЕ
<u>аскорбиновая кислота</u> (вит. С)	75 мг
тиамина мононитрат (вит. В <sub>1</sub> )	1.2 мг
рибофлавин (вит. В <sub>2</sub> )	1.6 мг
кальция пантотенат (вит. В <sub>5</sub> )	3 мг
<u>пиридоксина</u> гидрохлорид (вит. В <sub>6</sub> )	1.2 мг
цианокобаламин (вит. В <sub>12</sub> )	2 мкг
никотинамид (вит. РР)	10 мг
биотин (вит. Н)	10 мкг
<u>железа фумарат</u>	20 мг
цистин	30 мг
дрожжевой экстракт	100 мг

- доксицилина моногидрат, 100 мг в пересчете на доксицилин (таблетки диспергируемые)

- итраконазол, 100 мг, в капсулах

- таблетки гомеопатические, содержащие

Kali bromatum (кали броматум) D1	12 мг
Natrum bromatum (натрум броматум) D2	1.2 мг
Niccolum sulphuricum (никколум сульфурikum) D6	0.02 мг
Sulfur (сульфур) D6	0.02 мг
Hepar sulfuris calcareum (хепар сульфурис калькареум) D9	0.2 мг