

Некрасивая болезнь

Правила борьбы с угревой сыпью

НАШ ЭКСПЕРТ

Андрей Львов,

д.м.н., замдиректора по научно-клинической работе ГНЦ дерматовенерологии и косметологии Минздравсоцразвития РФ, профессор кафедры кожных и венерических заболеваний Первого МГМУ им. И.М. Сеченова



Акне — одно из наиболее частых кожных заболеваний, связанное с андроген-опосредованным воспалением сальных желез и возникающее преимущественно у лиц молодого возраста.

Суть эффективного лечения акне состоит в воздействии на основные факторы, лежащие в основе патогенеза процесса (см. схему).

Основные критерии, определяющие выбор терапии, — тяжесть кожного процесса, характер течения болезни, индивидуальные особенности организма больного человека.

Патогенез АКНЕ

ПЕРВИЧНЫЕ ФАКТОРЫ

Фолликулярный гиперкератоз (чрезмерное утолщение верхнего рогового слоя эпидермиса) гиперплазия сальных желез и их повышенная секреция (себорея)

ГЕНЕТИКА

обуславливает относительную гиперандрогению

АКНЕ

ЭКЗОГЕННЫЕ ВЛИЯНИЯ

включая психоэмоциональные факторы

Микробная гиперколонизация (P. acnes)

Воспалительная реакция

ВТОРИЧНЫЕ ФАКТОРЫ

В более тяжелых случаях возникает необходимость подключения системных препаратов — антибиотиков, антиандрогенов, ретиноидов.

С антибиотиками и без

Из наружных противогревых средств достаточно давно используются препараты, содержащие эритромицин (порошок **Зинерит**) и клиндамицин (гель **Далацин-Т**). Недостаток этих лекарств — снижение эффективности ввиду широкого распространения резистентности P. acnes к их воздействию.

В связи с этим в свое время возникла необходимость в альтернативных наружных средствах. Среди них выраженной антимикробной и противовоспалительной активностью обладают препараты бензоила пероксида (гель **Базирон АС**). Это вещество эффективно воздействует на P. acnes и другие микроорганизмы без развития резистентности, вследствие чего может применяться длительно.

В исследованиях in vivo было показано, что на 7-й день применения Базирона АС отмечается подавление роста культуры P. acnes на 94%, на 15-й день — на 97–99%.

К преимуществам **Базирона АС** можно отнести основу препарата, созданную с использованием акрилатного ко-полимера (АКП). Гранулы АКП обеспечивают адсорбцию кожного сала и уменьшение явлений себореи, а также постепенное высвобождение глицерина для смягчения и увлажнения сухой и чувствительной кожи.

Уменьшение фолликулярного гиперкератоза, нормализация секреции кожного сала, противовоспалительный эффект отмечаются при применении препаратов азелаиновой кислоты (гель и крем **Скинорен**). В начале лечения этим средством могут отмечаться легкое покалывание,

жжение и зуд, которые самостоятельно исчезают. Среди достоинств ЛС азелаиновой кислоты — позитивное влияние на проявления себорейного дерматита и отбеливающий эффект.

Особая группа

Отдельное место среди наружных противогревых ЛС занимают ретиноиды. За счет связывания со специфическими ретиноидными рецепторами они нормализуют процесс кератинизации и усиливают десквамацию (слущивание и отпадение) кератиноцитов во внутренней части воронки сально-волосного фолликула, уменьшают салообразование, препятствуют излишнему развитию микрофлоры. Хорошей переносимостью обладают синтетические ретиноиды последнего поколения, к которым относится адапален (гели **Дифферин**, **Клензит**). Высокоэффективны и наружные препараты изотретиноина, в том числе комбинированные с антибиотиками (гель **Изотрексин**).

Следует помнить, что для всех форм ретиноидов строгим противопоказанием к применению служит беременность.

Противоугревая косметика

Лечебно-косметические средства, применяемые при акне, должны отвечать следующим требованиям:

- эффективно очищать кожу (не содержать мыла)
 - не обладать комедогенным эффектом
 - иметь противомикробное действие
 - проявлять себорегулирующую и комедонолитическую активность
 - оказывать синергическое действие на регресс акне при совместном применении с наружными ЛС.
- Подчеркну, что использование данной группы средств играет большую роль как в процессе лекарственной терапии акне, так и по ее окончании.



БАЗИРОН АС
бензоила пероксид

- **Препарат для лечения угревой болезни любой степени тяжести I**
- **Антимикробная активность в отношении Propionibacterium acnes, Staphylococcus epidermidis**
- **Противовоспалительное действие — ингибирование активности свободных жирных кислот в очаге воспаления**
- **Кератолитическое действие**



Базирон:
мощнее,
чем антибиотик

GALDERMA
Committed to the future
of dermatology

Представительство компании ГАЛДЕРМА СА: 107076 Москва, Стромынский пер., 6; тел./факс: (499) 269-15-96, (499) 269-15-97

Регистрационное удостоверение П.Н.И.000001



Что посоветовать посетителю с акне



противовоспалительное действие), а с другой — не вызывает резистентности бактерий.

Лечебная косметика

Минимальный пакет по уходу за проблемной кожей должен включать средства:

- глубокого очищения — лосьон **Сетафил**, гели **Виши Нормадерм**, **Авен Клинанс**, крем **Доктор Таффи**.
- увлажнения — крем **Авен Гидранс Оптималь Риш** увлажняющий, **Виши Нормадерм Про**.
- защиты от УФ-излучения — **Виши**, **Биодерма**, **Гарнье**.*

Нутрицевтики

При угревой сыпи пища должна быть обеспечена достаточным количеством ПНЖК, отвечающих за барьерные свойства рогового слоя кожи, витаминов А, Е и группы В, эссенциальных и растительных антиоксидантов (витамины С, Е, коэнзим Q10, ликопин и др.). Обогатить рацион этими нутриентами при желании можно с помощью БАД — **Пивные дрожжи**, **Иннеов Чистая кожа Д-токс**, **Алфавит Косметик** и т. п.

Активизация микроорганизмов, виновных в развитии акне, может быть связана в том числе и с нарушением баланса кишечной микрофлоры, поэтому еще одной самостоятельной рекомендацией первостольника может стать прием пробиотиков (**Линекс Био**, **Бифиформ Комплекс**, **ЖКТ-транзит Пребиотик**, источники пищевых волокон и т. п.).

Никита Поляков, провизор

* О принципах выбора солнцезащитной косметики в зависимости от типа кожи, возраста и др. факторов — см. «РА» №13–14 2011.

Наружные противоугревые ЛС

Выбирая средство, учтите его возможные побочные эффекты. Скажем, применение препаратов с антибиотиками (**Зинерит**, **Далацин-Т**) лучше согласовать с врачом во избежание развития устойчивости «угревых» бактерий (*P. acnes*) к этим лекарствам. Использование самых эффективных ЛС — наружных ретиноидов (**Дифферин**, **Клензит**, **Изотретиноин**) также лучше осуществлять под наблюдением дерматолога.

В клинической практике хорошо зарекомендовал себя гель **Базирон АС**, который, с одной стороны, эффективно воздействует на основные звенья патогенеза акне (противомикробное,

NB! Наружные ретиноиды категорически противопоказаны в период беременности из-за риска развития тератогенного эффекта

