СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ АКНЕ ЛЁГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ: ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ АЗЕЛАИНОВОЙ КИСЛОТЫ

Иброхимова Н.С.[1], Якубова А.С.[2], Нормухаммадий И.С.[3]
[1,2]«Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматовенерологии и косметологии» МЗ РУз,
[3]ООО “Dermatolog Saidqosim Arifov”

DOI: 10.67620/dermajournal.1730043

Актуальность. Акне (acne vulgaris) — один из наиболее распространенных дерматозов, встречающийся у 80—90% подростков. При акне преимущественно поражаются кожа лица, которое приводит, являясь постоянным стрессовым фактором, а также является эстетическим дискомфортом и ограничивает пациентов во многих сферах жизнедеятельности [Dawson A., Dellavalle R. Acne vulgaris. BMJ 2013; 8: 346].

Главная роль в механизме развития акне принадлежит увеличению продукции кожного сала, дисбалансу липидов секрета сальных желез, фолликулярному гиперкератозу, обтурации протоков сальных желез, колонизации бактерий P. acnes и формированию воспалительных изменений в области сально-волосяного фолликулав. Лечение акне является одной из актуальных проблем современной дерматологии. При выборе тактики терапии учитывают степень тяжести заболевания.

Целью данного исследования явилось изучение клинической эффективности и безопасности лекарственного препарата азелаиновой кислоты (20% крем Скинорена) в терапии больных папуло-пустулезными акне легкой и средней степени тяжести.

Материалы и методы исследование. Под нашим клиническим наблюдением находились 56 больных с клиническим диагнозом акне: легкой и средней степени тяжести. Среди обследуемой группы мужчин было-22 (39,3%), а женщин было - 34 (60,7%). Больные были в возрасте от 12 до 23 лет. Длительность заболевание от 2 месяцев до 3 лет.

Все пациенты были обследованы по стандартам диагностики и лечения по дерматовенерологии и косметологии МзРУз от 2025 года. Больные разделены на две однородные группы для оценки эффективности предлагаемого метода лечения акне. Первая группа состоящий из 23 пациентов получали стандартную терапию с применением наружно 1% клиндамицин крем 2 раза в день. Вторая группа больных наряду со стандартной терапии получали наружно 20% крем азелаиновой кислоты 2 раза в сутки.

Для оценки безопасности и эффективности проводимой терапии через 4 и 8 недель от начала лечения выполняли повторные исследования (в том же объеме), оценку дерматологического статуса, измерение сальности и влажности кожи лица и анализ ДИКЖ (дерматологический индекс качества жизни). Оценку эффективности терапии осуществляли путем подсчета количества воспалительных и невоспалительных элементов на одной половине лица:

- клиническое выздоровление — полное исчезновение первичных элементов сыпи на коже;
- значительное улучшение — разрешение высыпаний не менее чем на 70% по сравнению с исходными данными;
- улучшение — снижение выраженности патологического процесса не менее чем на 25% по сравнению с исходными данными;
- отсутствие эффекта — снижение выраженности патологического процесса менее чем на 25% по сравнению с исходными данными;

- ухудшение — отрицательная динамика со стороны кожного процесса по сравнению с исходным состоянием.

Результаты лечение. В результате проведенной терапии у всех больных в обеих группах к концу 8-й недели отмечалась сходная положительная динамика кожного процесса. Так, клиническое выздоровление было достигнуто в I группе (Клиндамицин) у 5/23 (21,7%) пациентов, во II группе (Скинорен) у 8/23 (34,8%) ($p > 0,01$); значительное улучшение — у 10/23 (43,5%) и 7/23 (30,4%) соответственно ($p > 0,05$); улучшение — у 8/23 (34,8%) и 6/23 (26,1%) соответственно ($p > 0,05$), улучшение отсутствовало у 8/50 (16,0%) и 4/25 (16,0%) соответственно ($p > 0,05$); ухудшение состояния процесса не отмечалось ни в одной группе.

Выводы. Таким образом, результаты проведенного исследования указывают на высокий уровень безопасности и хорошую переносимость крема азелаиновой кислоты в терапии акне. Полученные клинические результаты показали высокую терапевтическую эффективность крема с содержанием азелаиновой кислоты в лечении акне легкой и средне тяжелой степени.