УДК 616-08-035: 616-08-039.78

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ АКНЕ

[1,2]Стружкина Н.И., [2]Кузнецов Д.А., [2]Ширямова С.В., [2]Салатов Я. С.

[1]Международный медицинский научно-образовательный центр (Владивосток, Россия) RevaGal@yandex.ru
[2]Дальневосточный федеральный университет (Владивосток, Россия) y.mudryy@inbox.ru

Научный руководитель д.м.н., профессор Рева Г.В.

Аннотация. Методом анализа доступных данных литературы из международных баз проиндексированных PUBMED и другими, получена оценка эффективности комбинированного лечения акне, развивающегося после угревой сыпи. Установлено, что комбинированные методы лечения дают более высокую эффективность лечения. От количества процедур зависит успешность лечения и более стойкие результаты в отдаленные после лечения периоды.

Ключевые слова: кожа, рубцы, акне, шрам от угревой сыпи; лазер.

ANALYSIS OF ACNE TREATMENT RESULTS

[1,2]Struzhkina N.I., [2]Kuznetsov D.A., [2]Shiryamova S.V., [2]Salatov Ya.S.

[1]International Medical Education and Research Center (Vladivostok, Russia) RevaGal@yandex.ru
[2]Far Eastern Federal University (Vladivostok, Russia) y.mudryy@inbox.ru

Scientific adviser - MD, Professor Reva G.V.

Annotation. By analyzing the available literature data from international databases indexed by PUBMED and others, an assessment of the effectiveness of the combined treatment of acne developing after acne has been obtained. It was found that combined methods of treatment give a higher efficiency of treatment. The success of treatment and more stable results in the long-term after treatment periods depend on the number of procedures.

Key words: skin, scars, acne, acne scar

Актуальность Вульгарные угри - распространенное дерматологическое заболевание с предполагаемой распространенностью от 70 до 87% [1]. Имеются данные, что гормональные контрацептивы могут усугубить распространение угревой сыпи, при этом существует ограниченное количество данных о влиянии многих обычно назначаемых средств [2]. Шрамы от угревой сыпи приводят к социальным и психологическим проблемам для пациентов, поэтому существует необходимость их эффективного лечения, так как воспалительные поражения обычно возникают на косметически чувствительных участках с потенциалом постоянного рубцевания [3, 4, 5]. В последние годы для лечения шрамов от угревой сыпи используются абляционные и неабляционные лазеры [6]. Однако на современном этапе отсутствует исчерпывающий сравнительный анализ результатов применения лечения акне с помощью различных видов лазеров.

Целью данного исследования было проведение анализа эффективности комбинированного лечения рубцов от угревой сыпи с помощью различных видов лазеров с определением

особенностей и общего качества методов лечения акне, которые улучшают результаты клинического лечения.

Методы: Анализ эффективности комбинированного лечения рубцов от угревой сыпи проведен путем поиска литературы на английском языке в статьях, проиндексированных PubMed, электронных базах данных, включая EMBASE, Кокрановскую библиотеку и MEDLINE, содержащих данные по эффективности комбинированного лечения рубцов от угревой сыпи с помощью различных видов лазеров. В данное исследование также были включены результаты лечения от угревой сыпи 14 пациентов с акне, получавших лечение в период с 2018 по 2019 год. Данные, которые характеризовали высокую эффективность и стойкие результаты в отдаленные периоды после клинического лечения акне, были в соответствии с методом оценки шрамов от угревой сыпи ECCA (échelle d'évaluation Clinique des cicatrices d'acné) с независимыми экспертами в оценке фотографий и кутометрии (определение вязко-эластических свойств кожи).

Результаты исследования и их обсуждение. Большое количество литературных источников было необходимо для снижения риска систематической ошибки в исследовании. Существует множество методов лечения угревой сыпи, включая гормональную терапию, а также антибактериальную антибиотикотерапию в сочетании с лазерным лечением [7]. Принято считать, что для получения эффективного стойкого результата нужно будет сделать 3 — 5 процедур с интервалом в 60 — 90 дней. Количество сеансов лечения положительно коррелирует с изменением показателей кутометрии, связанных с лечением. После лечения было отмечено значительное снижение показателей кутометрии наряду с временными побочными эффектами. Акне - одно из наиболее распространенных кожных заболеваний во всем мире, которое приводит к значительным расходам на здравоохранение и значительным осложнениям для пациентов. Устаревшая модель прогрессирования акне предполагает, что повышенная выработка кожного сала способствует чрезмерной пролиферации C. acnes в закупоренном волосяном фолликуле, тем самым вызывая воспаление. Напротив, все больше данных указывает на то, что C. acnes одинаково распространена как в незатронутых, так и в пораженных акне фолликулах. Также существуют возрастные риски осложнений лазерного лечения проблемной кожи[8]. Анализ использования лазерной и световой терапии акне показал, что комбинированное лазерное и световое лечение обладает преимуществами улучшенного антимикробной и гормональной терапией. Понимание связи между системным применением антибиотиков и лазерным лечением акне может помочь врачам снизить вероятность кожных сопутствующих заболеваний, связанных с микробной контаминацией кожи.

Заключение: Анализ результатов показал связь эффективного лечения с применением лазерного лечения со значительно лучшими показателями кутометрии, однако отмечались побочные эффекты в виде легкой боли, также результат находился в зависимости от количества процедур. Высокая эффективность лечения и получения стойких результатов наблюдалась при количестве сеансов лазерного лечения не менее семи. Более заметное улучшение показателей кутометрии при данном алгоритме лечения может быть связано с возрастом пациентов и зависит от типа кожи. Также улучшают показатели лечения и снижают риски осложнений местное применение аппликаций различных средств, что может быть хорошим стратегическим дополнением для местного лечения акне в комбинации с лазерной терапией. Полученные нами результаты могут служить ориентиром при разработке стратегии лечения акне для пациентов с осложнениями угревой сыпи.

Работа выполнена при финансовой поддержке Международного Медицинского Научно-образовательного Центра, (Владивосток, Россия)

Литература

1. Sambhi R.D., Kalaichandran R., Tan J. Critical analysis of features and quality of applications for clinical management of acne. Dermatol. Online J. 2019. - Oct 15;25(10):13030/qt1668h2kt.

2. Lortscher D., Admani S., Satur N., Eichenfield L.F. Hormonal Contraceptives and Acne: A Retrospective Analysis of 2147 Patients. J. Drugs Dermatol. 2016.- Jun 1;15(6):670-4.

3. Tang X., Li C., Ge S., Chen Z., Lu L. Efficacy of photodynamic therapy for the treatment of inflammatory acne vulgaris: A systematic review and meta-analysis. J. Cosmet Dermatol. 2020.- Jan;19(1):10-21. doi: 10.1111/jocd.13197.

4.Galal O., Tawfik A.A., Abdalla N., Soliman M.. Fractional CO2 laser versus combined platelet-rich plasma and fractional CO2 laser in treatment of acne scars: Image analysis system evaluation. J. Cosmet. Dermatol. 2019.- Dec;18(6):1665-1671. doi: 10.1111/jocd.12909.

5. Tatlıparmak A., Aksoy B., Shishehgarkhaneh L.R., Gökdemir G., Koç E. Use of combined fractional carbon dioxide laser and fractional microneedle radiofrequency for the treatment of acne scars: A retrospective analysis of 1-month treatment outcome on scar severity and patient satisfaction. J. Cosmet. Dermatol. 2020.- Jan;19(1):115-121. doi: 10.1111/jocd.13004.

6. Tong L.X., Brauer J.A. Lasers, Light, and the Treatment of Acne: A Comprehensive Review of the Literature. J. Drugs Dermatol. 2017.- Nov 1;16(11):1095-1102.

7.Chien A.L., Tsai J., Leung S., Mongodin E.F., Nelson A.M., Kang S., Garza L.A. Association of Systemic Antibiotic Treatment of Acne With Skin Microbiota Characteristics. JAMA Dermatol. 2019 Apr 1;155(4):425-434. doi: 10.1001/jamadermatol.2018.5221.

8. Harper JC, Baldwin H, Stein Gold L, Guenin E. Efficacy and Tolerability of a Novel Tretinoin 0.05% Lotion for the Once-Daily Treatment of Moderate or Severe Acne Vulgaris in Adult Females. J Drugs Dermatol. 2019 Nov 1;18(11):1147-1154. PMID: 31741360.