

Нарушения пигментации кожи и возможности наружной терапии

проф. Т.В. Проценко

*д. мед.н. профессор, профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии ГОО ВПО
ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО*

г. Донецк 09.06.2021 г.

Пигментации имеют причину развития!!!

- I. Поражение кожи случайно обнаружено при осмотре кожи:
 - высыпания, которые пациент замечает, но не обращается по их поводу к врачу - пигментация
 - высыпания, которые пациент не замечает, но которые не должен упустить из вида специалист - пигментация
- II. Поражение кожи — причина обращения к врачу: пигментация

Нарушения пигментации кожи

Недооценка медицинской значимости проблемы

- Различного генеза, различной локализации, с субъективными симптомами или без
- Проявления дерматоза или дерматологические стигмы системной патологии, предшествующие или сопровождающие ее

Как разобраться в проблеме?

- Принцип ООО:
 - Опрос и анализ анамнеза
 - Осмотр всего кожного покрова и доступных слизистых
 - Обследование и анализ медицинской документации
- Ни один препарат не должен назначаться внутрь без предварительного обследования

Принцип ООО: опрос и анализ анамнеза – осмотр - обследование

- **Опрос:**

- возраст дебюта пигментации
- характер течения, улучшение/ухудшение в летнее время
- есть ли нарушения МЦ
- есть/были ли гинекологические заболевания?
- обследование и/или заболевания печени, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы и т.п.
- системная терапия соматической патологии и ее эффективность
- лечение пигментации и его эффективность

Анализ анамнеза – выбор тактики

Программа ухода за кожей с 1 визита

- Дообследование
- Консультации других специалистов (с указанием цели консультации)
- Отсрочить интенсивное/инвазивное воздействие

опрос и анализ анамнеза– осмотр - обследование

Осмотр:

- **всей кожи, в т.ч. перианальной области, гениталий, волосистой части головы**
- **слизистой полости рта, гениталий**
- **ногтевых пластинок кистей и стоп**
- **оценка текущего состояния кожи**
- **осмотр на кожные проявления гиперандрогении (алопеция андрогенетическая, гирсутизм, себорея)**

Опрос – осмотр - обследование

Обследование:

– Общеклиническое

- общий анализ крови развернутый, билирубин, АСТ, АЛТ, глюкоза
- на демодекс (по показаниям)

– Лабораторно-инструментальное:

- УЗИ органов малого таза, щитовидной железы, органов брюшной полости
- по показаниям – на ИППП
- по показаниям - индекс НОМА (при избыточной массе тела)
- по показаниям - АТ-ТПО, ТТГ, Т4 своб
- по показаниям - индекс свободных андрогенов (возможно, до консультации гинеколога)
- по показаниям – тест на лактозную непереносимость (генотипирование)
- по показаниям – глиадиновые антитела IgG , IgA

- **Консультации смежных специалистов: эндокринолога, гинеколога-эндокринолога (коррекция гормональных нарушений – КОК? ЗГТ? Другое?)**
- **Анализ результатов предшествующих обследований по данным медицинской документации**
- **Наружное воздействие – возможно с 1-го визита. Какое?**

Третиноин
транс-ретиноевая
кислота,
природный
метаболит
ретинола

- Самое успешное изобретение в дерматологии за последние 50 лет
- Его ниша в дерматологии
 - Пигментации
 - Акне, угри, комедоны
 - ВПЧ-индуцированные пролиферации кожи

Адапален

- Действия:
 - ↑ и нормализуют деление клеток в ростковом слое кожи → обновление кожи
 - ↓ популяцию сенесцентных клеток – предупреждение ВПЧ-индуцированных пролифераций кожи и ↓ степени их выраженности
 - замедляет процессы старения в коже
 - ↓ пигментацию и улучшает «цветность» кожи
 - ↓ адгезию клеток → лечение и предупреждение комедонов
 - восстанавливают и «разглаживает» рельеф кожи → ↓ пористость кожи → ↓ глубину морщин на 40%

- При длительном применении (2 года) – двойной паракринный механизм регуляции обновления кожи

Третиноин

*транс-ретиноевая
кислота,
природный
метаболит
ретинола*

- В эпидермисе
 - появляются мукополисахариды → утолщается ростковый слой, уплотняется роговой слой
- В дерме
 - ↑ активность фибробластов
 - улучшаются параметры дермального матрикса
- → anti-age эффект

Адапален

Но...

Третиноин

*транс-ретиноевая
кислота,
природный
метаболит
ретинола*

- Для достижения желаемого эффекта – длительность применения:
 - соблюдение режима (1 р в день на ночь на сухую чистую кожу, 8-12 нед, 2 р в год)
 - предупреждать раздражение (избегать зоны вокруг глаз, носа, рта; не наносить на раздраженную кожу, избегать инсоляции)
 - результат – через 2 года (в эпидермисе, дерме)
 - правильный выбор лекарственной формы и концентрации активного компонента
 - крем, гель, лосьон
- Возможности усиления эффекта
 - разные концентрации
 - комбинации активных компонентов

Адапален

ВОЗМОЖНОСТИ

Третиноин

*транс-ретиноевая
кислота,
природный
метаболит
ретинола*

- **крем Еленеон плюс (третиноин 0,05%)**
- **крем Еленеон макс (третиноин 0,1%)**
- **крем Еленеон Н (третиноин 0,025% + гидрохинон 2%)**

Адапален

- **гель Еленеон А (адапален 0,1%)**
- **гель Елеклин А (адапален 0,1% + клиндамицин 1%)**
- **гель Перолайт А (адапален 0,1% + БПО 2,5% - anhydrous&hydrous)**

Новые возможности изученных молекул: контроль пигментации и дисхромии КОЖИ

- **Принцип ООО и контроль состояния кожи специалистами!!!**
 - **своевременное назначение средств системной и/или наружной болезнь-модифицирующей терапии**
 - **персонификация терапии**
- **Обучение пациентов и формирование мотивации к выполнению рекомендаций врача**
 - **рациональный уход за кожей, питание, образ жизни**
 - **начиная с пубертатного возраста**
 - **взрослых, мужчин и женщин**

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ