

Клинический опыт лечения акне у девочек с гиперполименореей

Богослав Ю.П., Черноус В.В., Чурилов А.А.


*ГОО ВПО «Донецкого национального медицинского университета имени М. Горького», кафедра акушерства и гинекологии
Медицинский центр «Красота и здоровье» г.Донецк*

Гиперполименорея

- * Одно из частых нарушений менструальной функции у девочек – гиперполименореей и ювенильными кровотечениями страдают 30 – 40 % девочек в течении 2 – 5 лет после менархе.
- * Повторяющиеся обильные кровотечения приводят в хронической постгеморрагической анемии, снижают самооценку и качество жизни девочек.
- * Гиперполименорея, как правило вызвана функциональными нарушениями и имеет транзиторный характер, тем не менее своевременное лечение улучшает качество жизни девочек.

лечение

- * Основные направления лечения гиперполименореи
- * Гемостатики
- * Противовоспалительные препараты
- * Гестагены
- * Эстрогены+прогестагены
- * КОК

- 
- * У 75% девочек гиперполименорея сочетается с акне различной степени тяжести, поэтому при лечении гиперполименореи следует отдавать предпочтение препаратам, которые проявляют лечебные эффекты в отношении акне

Основные патогенетические механизмы акне

Нарушение микробного пейзажа кожи (уменьшение количества нормальных бактерий и увеличение патогенных)

Гормональные нарушения (повышение мужских гормонов, гормона роста, прогестерона, кортизола) и их последствия:

Гиперсекреция сальных желез (увеличение продукции и изменение биохимии секрета)

Гиперкератоз протоков сальных желез

Снижение местного иммунитета и др.

Основные направления коррекции гормонального фона:

- * Антиандрогенная терапия (стероидные и нестероидные препараты)
- * Гормональные контрацептивы с антиандрогенным действием
- * Препараты седативного действия и другие препараты, снижающие выработку кортизола
- * Блокаторы андрогенных рецепторов

Гормональные препараты с антиандрогенной активностью:

Таблица 1. Фармакологические свойства прогестерона и некоторых синтетических гестагенов

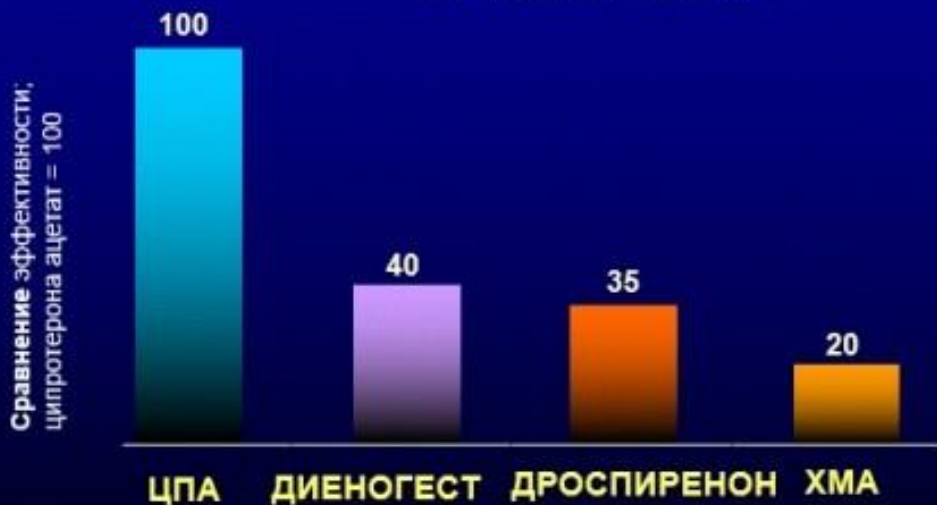
| Название препарата, содержащего гестаген | Гестагенная активность | Андрогенная активность | Антиандрогенная активность | Антиминерало-кортикоидная активность | Кортикоидная активность |
|--|------------------------|------------------------|----------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| Прогестерон | + | - | (+) | + | - |
| Дроспиренон | + | - | + | + | - |
| Ципротерон ацетат | + | - | + | - | (+) |
| Дезогестрел | + | (+) | - | - | - |
| Диеногест | + | - | + | - | - |
| Гестоден | + | (+) | - | (+) | - |
| Левоноргестрел | + | (+) | - | - | - |
| Норгестимат | + | (+) | - | - | - |

+ – наличие эффекта; (+) – незначительный эффект в терапевтических дозах; – отсутствие эффекта

Диеногест – прогестаген, обладающий выраженными антипролиферативными и антиандрогенными свойствами, что делает его препаратом выбора для лечения гиперполименореи и перспективным в лечении акне

ГЕСТАГЕНЫ С АНТИАНДРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ

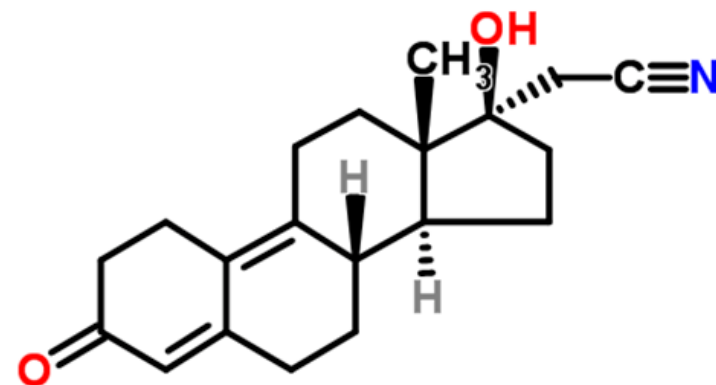
Антиандрогенная активность гестагенов при исследованиях на млекопитающих



Assessed using Hershberger test (rodent seminal vesicle hypertrophy test)

Антиандрогенная активность диеногеста составляет 40% активности ципротерона, при этом препарат не обладает глюкокортикоидным действием, что делает перспективным применение препарата для лечения акне

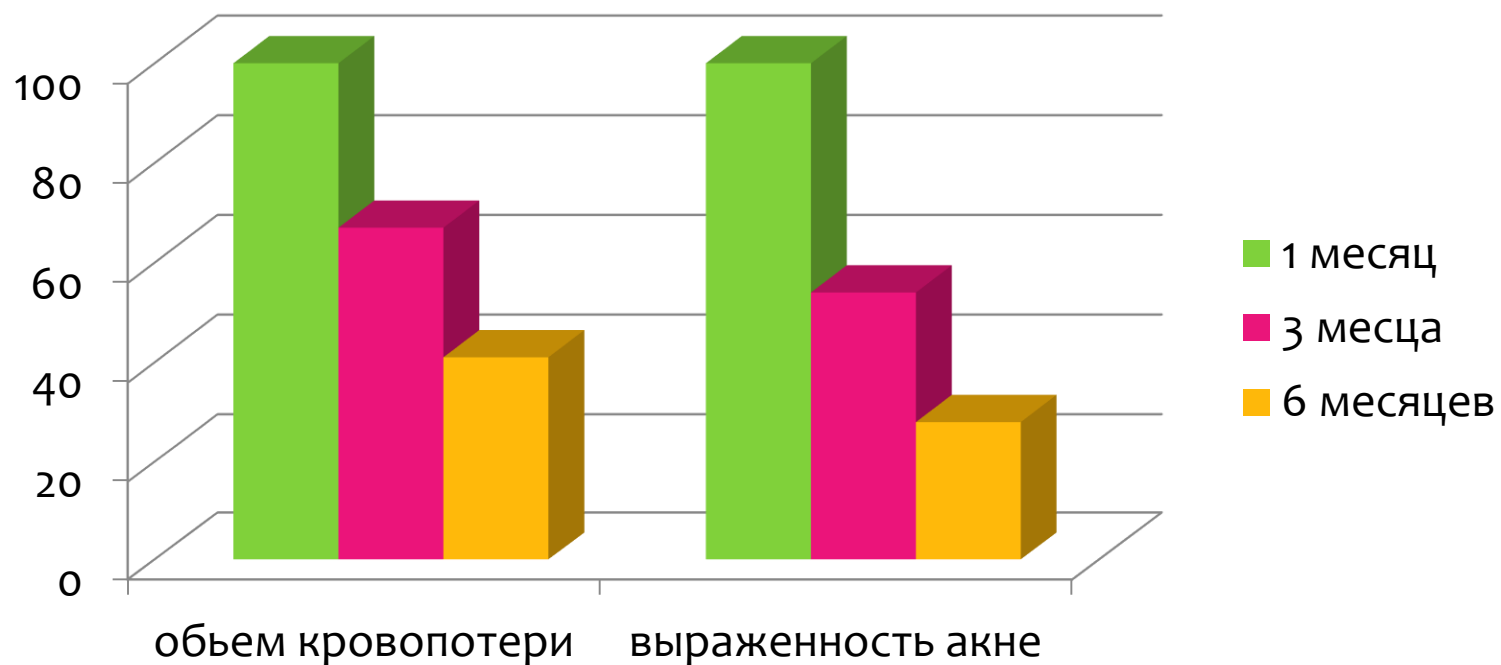
Dienogest



Препараты, содержащие диеногест



Динамика изменения менструального цикла и состояния кожи (% от исходного уровня)



Выводы:

- * Таким образом, применение КОК, содержащих диеногест у девочек с гиперполименореей, помимо основного действия оказывает выраженный положительный клинический эффект в лечении акне.
- * При сочетании акне с гиперполименореей КОК, содержащие диеногест можно считать средствами первого выбора.

Благодарю за внимание!

Медицинский центр



*Доктора Медицинских Наук
Богослав Юлии Петровны*

Богослав Юлия Петровна – доктор
медицинских наук, доцент кафедры
акушерства и гинекологии

+7 949 4700686

+7 949 3422 161