

ПОЗДНИЕ АКНЕ И АЛОПЕЦИИ

проф. Т.В. Проценко, асп. Шпатусько М.Н.

**кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО
ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский
университет им. М. Горького»**

08.02.2023 г. Донецк

ПОЗДНИЕ АКНЕ И АЛОПЕЦИИ

- 1/3 визитов к дерматологу пациентов с акне и алопециями – женщины старше 25 лет
- подростковые акне у девочек могут приобрести персистирующее течение и сопровождаться алопециями при наличии ко-морбидных заболеваний и триггерных факторов
- *Исследование, Франция, 2001: 3305 женщин в возрасте 25-40 лет*
 - более 50% женщин старше 18 лет имели проявления акне
 - акне с дебютом после 25 лет - у 41%
 - проявления акне на момент осмотра – у 17%
 - у 34% женщин с поздними акне ранее не было подросткового акне
 - 49% из них – имели стойкие пигментации
 - 78% отмечали перименструальные обострения



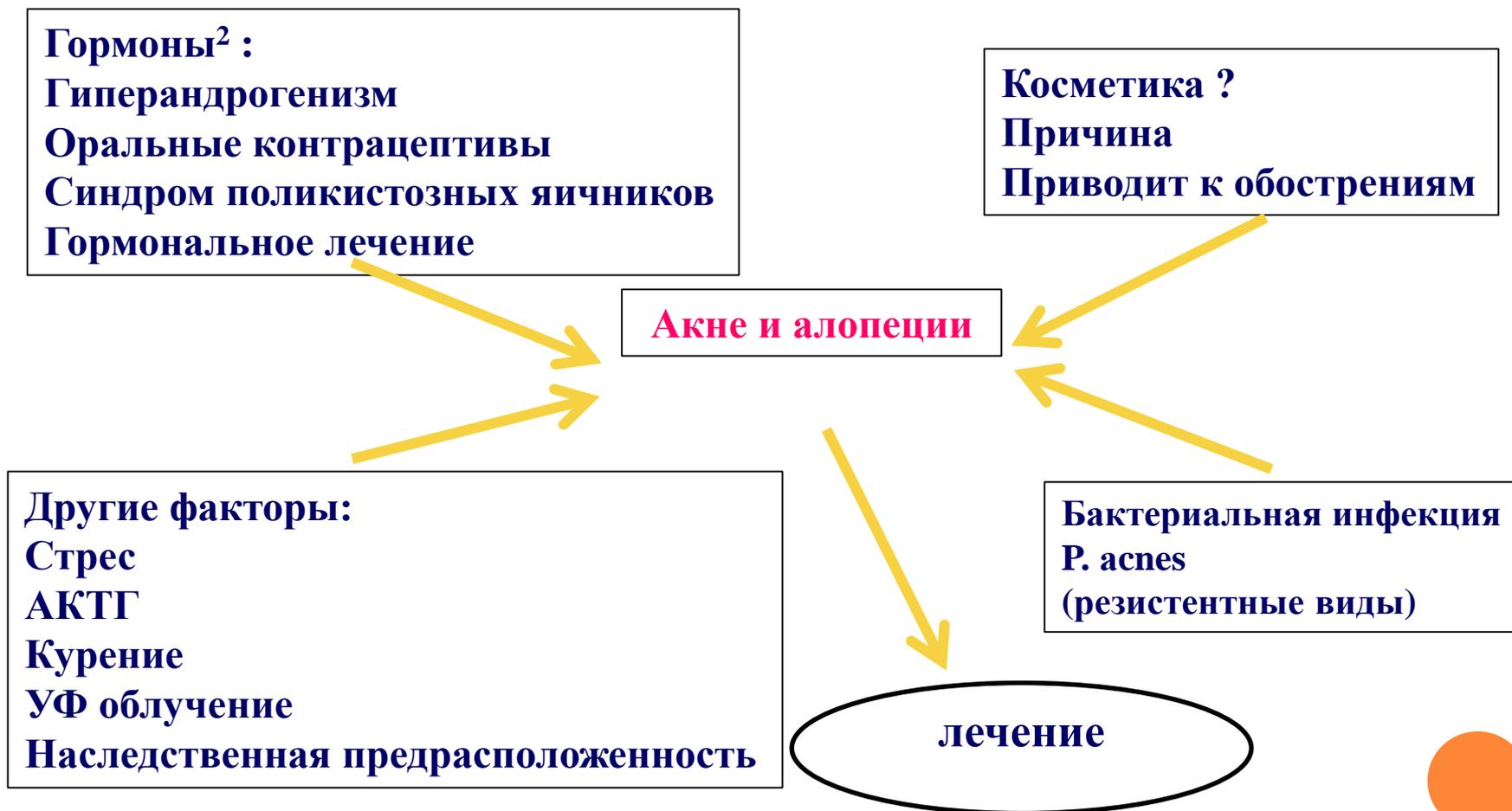
ПОЗДНИЕ АКНЕ И АЛОПЕЦИИ

- **Женщины старше 25 лет имели:**
 - **разнообразные курсы лечения ранее**
 - **82% имели предшествующие многократные курсы антибиотиков**
 - **32% имели постретиноидные рецидивы**
 - **многократные курсы мезотерапии алопеции**



АКНЕ И АЛОПЕЦИИ

Возможные причины акне взрослых¹



1. Knaggs H.E. et al. Post-adolescent acne. International Journal of Cosmetic Science 2004, 26, 3, p. 129–138
2. [Borgia, F.](#) Correlation between endocrinological parameters and acne severity in adult women [Acta Dermato-Venereologica](#) V. 84, 3, 2004, P. 201-204

ПОЗДНИЕ АКНЕ

- 2 субтипа

- Персистирующие акне/постпубертатные

- продолжающиеся после пубертатных

- на фоне СПКЯ, НМЦ

- Первично поздние акне

- дебют после пубертата

- на фоне эндокринной и другой патологии: МКТЯ, эндометриоза, фибролейомиомы матки, андроген-продуцирующие опухоли надпочечников, гиперкортицизм



ПРАКТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ПОЗДНИХ АКНЕ

- **Показана системная терапия**
- **Пациентка должна понимать и принимать предложенный подход**
 - **как принимать, почему длительное лечение, возможные побочные эффекты**
- **Добиваться цели: редукция кожного сала, предупреждение ретенционных/закрытых комедонов, не дать развиваться колонизации P.акне, Demodex foll.**
- **Ответ обычно более медленный**
 - **добиваться хорошей переносимости**
- **Более чувствительная кожа менее толерантна к топическим средствам**
 - **предпочтительно ретиноиды новых поколений**
- **Обычно присутствует себорея**
 - **топические и системные а/б помогают хуже**

Marks R. Acne and the management beyond 35 years. Am J Dermatol? 2004; 5(6): 459-62



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ПОЗДНИХ АКНЕ: ЛЕГКОЕ ТЕЧЕНИЕ

Клинический признак	Терапия	Адьювантная терапия	Косметические рекомендации
Гиперсеборея			<ul style="list-style-type: none"> • мягкое очищение, без детергентов, с рН, как у кожи • увлажнение
Ретенционные элементы н/з лица, с- или без открытыми комедонами	<p><i>Монотерапия комедонолитическими средствами:</i></p> <p><i>1-я линия:</i> топические ретиноиды</p> <p><i>2-я линия:</i> топическая азелаиновая кислота (15-20%) или БПО (2,5-5%)</p>	<p><i>Нет макрокомедонов:</i> поверхностные ХП</p> <p><i>Есть макрокомедоны:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • акне-туалет • физическая экстракция/каутеризация 	<ul style="list-style-type: none"> • мягкое очищение, без детергентов, с рН, как у кожи • увлажнение
Незначительные воспалительные папулы, пустулы	<p>Монотерапия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • топическая азелаиновая кислота • БПО • топические ретиноиды 	поверхностные ХП	<ul style="list-style-type: none"> • мягкое очищение, без детергентов, с рН, как у кожи • увлажнение

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ПОЗДНИХ АКНЕ: СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОЕ И ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ

Клинический признак	Терапия	Адьювантная терапия	Косметические рекомендации
Резко выраженные папуло-пустулезные элементы	<p>Системная терапия:</p> <p>1-я линия: монотерапия системным изотретиноином +косметика</p> <p>2-я линия: ГТ (КОК или др.)+а/б+ФК</p>	Внутриочаговое введение	<ul style="list-style-type: none"> • мягкое очищение, без детергентов, с рН, как у кожи • увлажнение
Узлы	<p>Системные изотретиноины с- или без ГТ (КОК/др.) и/или а/б</p>		

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ПОСТАКНЕ

Клинический признак	Терапия	Адьювантная терапия	Косметические рекомендации
Поствоспалительная пигментация	<p><i>1-я линия:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • топическая азелаиновая кислота (15-20%) • ФК (БПО+топические ретиноиды) • ретиноиды <p><i>2-я линия:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Гидрохинон • ФК 	<ul style="list-style-type: none"> • Поверхностный ХП • неаблативный фракционный фототермолиз • Редермализация 	<p>Косметические средства, UVA/UVB-фотозащита</p>
Рубцы	<p>топические ретиноиды, ИКН</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Пилинги • Криодеструкция • Иссечение • Редермализация 	<p>Увлажнение, Косметика (содермикс, контратубекс)</p>

БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ

