

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В КОРРЕКЦИЯ АКНЕ. ВРАЧ-ПАЦИЕНТ-КОСМЕТОЛОГ

Пересадько И.Г., Губченко Т.Д.

Национальный фармацевтический университет. Институт повышения квалификации специалистов фармации, г. Харьков, Украина

Угревая болезнь (акне) относится к числу часто встречающихся в практике врача-дерматолога заболеваний кожи. Но, проанализировав наиболее востребованные причины первичного обращения в косметологические учреждения, можно сделать выводы, что очень часто, такие пациенты, для решения данной проблемы, обращаются именно к специалисту эстетической косметологии. Как правило, им проводятся такие косметологические процедуры, как чистка лица, химические пилинги, процедуры направленного действия для ухода за кожей склонной к высыпаниям и др. Но, без должной медицинской коррекции, влияющей на патогенез заболевания, это не дает видимых устойчивых результатов, а иногда может привести и к ухудшению состояния. Что приводит к большому количеству разочарованных пациентов, снижению мотивации на дальнейшее лечение и, как следствие, положительный результат.

Прежде всего, и пациенту и косметологу, следует понимать, что развитие акне не связано с недостаточность ухода за кожей лица. Ведение пациентов с акне, это зачастую комплексная работа, не только дерматологов, но и смежных специалистов – эндокринологов, гинекологов, терапевтов и т.д. У значительной части пациентов угревая болезнь склонна к хроническому течению и частым рецидивам. Поэтому зачастую является, не только медицинской, но и социально-психологической проблемой.

Современные методы лечения акне включают назначение различных системных и наружных препаратов, влияющих на хорошо изученные на сегодняшний день различные звенья патогенеза: гиперплазию и гиперсекрецию кожного сала, фолликулярный гиперкератоз, увеличение количества *Propionibacterium acnes*, купирование воспалительных процессов и т.д.

Медикаментозная коррекция зависит от степени тяжести акне. При легкой степени акне назначается только наружная терапия. Применяются топические ретиноиды, азелаиновая кислота, бензоил пероксид, наружные антибактериальные средства и др. При среднетяжелой и тяжелых формах помимо наружной терапии, могут использоваться системные ретиноиды (изотретионин), у лиц женского пола – антиандрогены (диеногест, ципротерона ацетат), системные антибиотики (эритромицин, тетрациклины и т.д.) и др. методы лечения.

Основная задача специалиста эстетической косметологии, при первичных обращениях таких пациентов, прежде всего провести разъяснительную консультативную работу и обязательно направить такого пациента прежде всего к дерматологу, для постановки диагноза и назначения необходимой терапии.

Специалист эстетической косметологии может в свою очередь подобрать адекватный ежедневный домашний уход, так как он показан при любой тяжести заболевания. А именно, ежедневное очищение кожи с использованием различных средств, поддерживающих нейтральный или кислый pH кожи, оказывающих противовоспалительный, антибактериальный эффект. Исключение косметических средств, вызывающих закупорку протоков сальных желез, скрабов и т.д.

Следует помнить, что лечение акне средней и тяжелой степени практически всегда длительное, с периодически возникающими рецидивами. Что приводит к осложнениям в виде комплекса вторичных стойких изменений кожных покровов (симптомокомплекс постакне), к которым относятся рубцы, дисхромии, сосудистые изменения и т.д. Коррекция подобных эстетических дефектов требует значительных материальных затрат, длительно по времени. Особую сложность представляет собой лечение постакне при его сочетании с воспалительными процессами угревых высыпаний. Поэтому единственно способом профилактики постакне является правильная и своевременная терапия угревой болезни

Очень важно разъяснить пациенту, что даже после достижения клинической ремиссии, необходимо длительное динамическое наблюдение за пациентом и регулярная коррекция назначенной терапии, правильный косметологический уход за лицом.

В условиях косметологических учреждений, наиболее эффективно будет коррекция проявлений именно постакне, при условии отсутствия активных элементов акне. Очень хорошие результаты в таких случаях дает лазеротерапия. Могут использоваться различные варианты шлифовок кожи, ферментотерапия, плазмотерапия, мезотерапевтические коктейли. Для коррекции атрофических рубцов могут быть дополнительно использованы филлеры на основе коллагена и гиалуроновой кислоты. Так же могут быть рекомендованы различные химические пилинги на основе альфа- и бета- кислот. Профессиональные процедуры направленного действия по показаниям (снижающие реактивность кожи, повышающие гидратацию кожи и др.)