

Фещенко А. А.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ РЕТИНОИДОВ В ТЕРАПИИ АКНЕ

Научный руководитель: канд. биол.наук, доц. Голубева Н. Г.

*Кафедра общей, биологической, фармацевтической химии и фармакогнозии
Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева, г. Орел, Россия*

Введение. В настоящий момент акне является одним из самых распространенных кожных заболеваний в России и во всем мире. По статистике, угревой сыпью страдает большая часть населения в возрасте от 12 до 25 лет и составляет около 80% всех больных с акне, и примерно 30-40% составляют лица старше 25 лет. Это заболевание оказывает значительное влияние на психоэмоциональную сферу, социальный статус и общественную адаптацию больных, что обуславливает актуальность данной проблемы и необходимость поиска и разработки новых эффективных методов и препаратов для лечения угревой сыпи.

Цель: Сравнение эффективности и безопасности применения препаратов на основе витамина А у пациентов с акне.

Материалы и методы. В исследование включено 25 пациентов в возрасте от 18 до 26 лет с акне различной локализации, на коже которых регистрировали воспалительные высыпания в виде множественных папул и папулопустул ярко-розового цвета, мелких размеров с неровными очертаниями и слегка возвышающимися над поверхностью кожи, а также открытые и закрытые комедоны. Рубцов и других постакне не наблюдалось. В ходе исследования все пациенты были разделены на 5 групп по 5 человек. 1 группе был назначен препарат Видестим 0,5% (Ретинола пальмитат) для локального применения на кожу лица. Пациенты 2 группы использовали Ретиноевую мазь 0,05% (Изотретиноин). Больным в 3 группе был назначен ретинола ацетат в капсулах дозировкой 33000-66000 МЕ в сутки. Пациенты 4 группы принимали ретинола пальмитат раствор для приема внутрь дозой 33000-66000 МЕ в сутки. В 5 группе пациенты наносили масляный раствор ретинола пальмитата для наружного применения на кожу лица. Продолжительность лечения составила 2 - 6 месяцев.

Результаты и их обсуждение. По результатам исследования наиболее эффективным и безопасным методом терапии угри является ежедневное использование ретиноевой мази. Изотретиноин является единственным препаратом, влияющим на все этиопатогенетические факторы заболевания, чем обусловлена его эффективность в лечении акне. Менее эффективным методом лечения было нанесение масляной формы ретинола пальмитата на кожу лица. Положительный результат применения препаратов Видестим, ретинола ацетат, ретинола пальмитат, связан с учетом индивидуальных особенностей пациента.

Выводы. Ретиноиды изменяют процессы роста эпителиальных клеток, существенно сокращают количество выделяемого сальными железами кожного сала и снижают степень фолликулярного гиперкератоза. За счет этого, они занимают одно из главных мест среди препаратов традиционной медицины предназначенных для лечения угревой болезни.