

Поздние акне у женщин

Вошула Екатерина Вячеславовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Музыченко Анна Павловна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Акне – полиморфное мультифакторное заболевание волосяных фолликулов и сальных желез. Выделяют четыре главных патогенетических механизма: гиперандрогения, гиперсекреция кожного сала, фолликулярный гиперкератоз, обсеменение *Propionibacterium acnes* и другими патогенами. Традиционно заболевание встречается в возрасте 14-20 лет, однако, увеличивается число пациентов, у которых проявления дерматоза сохраняются после 25 лет.

Цель исследования

Проанализировать распространённые характеристики у женщин с поздними акне без гиперандрогении с последующим лечением.

Материалы и методы

Было проведено обследование группы женщин с поздними акне. Мы исследовали возраст, наследственные факторы, гормональный профиль, дерматологический и психологический статус и назначенную терапию. Провели статистический анализ полученных данных и изучили современные подходы к лечению.

Результаты

Акне является одним из наиболее распространенных дерматозов. К особенностям течения *acne tarda* относят наличие сопутствующей патологии, в большинстве случаев эндокринного характера, обуславливающей патогенетический фон для развития акне у женщин. В большинстве случаев пациентки с *acne tarda* имеют легкую и среднетяжелую форму заболевания с преобладанием папулезных и папуло-пустулезных форм (~60%), комедональные акне встречаются у ~40% женщин, узловато-кистозные высыпания встречаются крайне редко. Поздние акне нередко сочетаются с рядом других изменений кожи и волос, описанных как MARSH-синдром (мелазма, акне, розацеа, себорея, гирсутизм). Для пациенток с акне характерны низкая самооценка, неуверенность в себе,

снижение толерантности к стрессам. Современные подходы к лечению акне у женщин включают назначение системных и наружных препаратов, влияющих на разные звенья патогенеза акне: комбинированные оральные контрацептивы с антиандрогенным эффектом, местные и системные антибиотики, топические и системные ретиноиды. Большое значение имеет и правильно подобранный лечебно-косметический уход за кожей.

Выводы

Поздние акне у женщин без синдрома гиперандрогении характеризуются умеренной степенью тяжести, клиническими особенностями с преобладанием воспалительных форм и торпидностью к терапии.