

Свереняк А. С., Лобанова М. Н.

РОЛЬ МИКРОБИОМА КОЖИ В РАЗВИТИИ АКНЕ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кирильчик Е. Ю.

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Акне – хроническое мультифакториальное заболевание сальных желез и волосяных фолликулов. Это один из самых распространенных дерматозов. По современным данным, им страдают 85% лиц в возрасте 12 – 24 лет, 8% лиц в возрасте 25 – 34 лет, 3% лиц – в возрасте 35 – 44 лет. Отмечается, что тяжелые формы акне ассоциированы с высокой степенью микробной обсемененности кожи.

Микробиом кожи – совокупность микроорганизмов, населяющих кожные покровы и пилосебацейный комплекс, включающая патогенные, условно-патогенные микроорганизмы, комменсалов и симбионтов. Ряд научных работ свидетельствует о важности предрасполагающих генетических факторов и триггеров окружающей среды в формировании микробиома кожи.

Микробиом представляет собой многокомпонентную и динамичную систему, со сложными взаимоотношениями. Среди представителей микрофлоры ведущую роль в развитии акне и комедонов занимают *Propionibacterium acnes* и *Malassezia spp.* в связи с влиянием на секрецию кожного сала и активацию каскада воспалительных реакций. Необходимо подчеркнуть, что патогенез акне является многофакторным, причем центральная роль отводится медиаторам воспаления и провоспалительным цитокинам, в том числе интерлейкину-1 (IL-1), также отмечается aberrантная экспрессия интегрина в месте воспаления, увеличение клеточных, сосудистых и пролиферативных маркеров воспаления.

Согласно современным данным, *P. acnes* и родственные виды могут продуцировать бактериоцины и бактериоциноподобные вещества, которые подавляют другие микроорганизмы, что объясняет доминирующее присутствие пропионебактерий в здоровых фолликулах. Описано влияние *P. acnes* на некоторые грамотрицательные бактерии и грибы (пропионицин). Дополнительно, *P. acnes* способна производить два вида тиопептидных антибиотиков, ингибирующих синтез белка у грамположительных бактерий. Научные данные свидетельствуют также о роли *Malassezia furfur*, *Candida albicans* и *Staphylococcus spp.*, в нарушении состава и активности микробиоты кожных покровов, отмечая зависимость состава микрофлоры от степени тяжести заболевания.

В связи с этим представляется необходимым изучить состав микроорганизмов, играющих основную роль в развитии акне, определить их чувствительность к антибактериальным средствам, рекомендуемым для лечения угревой болезни, а также к широкому спектру других антимикробных препаратов.