

Свереняк А.С., Лобанова М.Н.

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ И ВОЗНИКНОВЕНИЯ РЕЦИДИВА У ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ ИЗОТРЕТИНОИН ПРИ ЛЕЧЕНИИ АКНЕ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Музыченко А.П.

Кафедра кожных и венерических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время изотретиноин – единственный лекарственный препарат, который обладает высокой эффективностью и позволяет достичь излечения или стойкой ремиссии акне. В Республике Беларусь на данный момент изотретиноин зарегистрирован в виде двух препаратов: «Роаккутан» и «Акнекутан».

Цель: оценить частоту встречаемости побочных эффектов и возникновения рецидива у пациентов, принимающих изотретиноин.

Материалы и методы. В исследовании использовался социологический опрос, созданный в Google-форме. Полученные данные обработаны с использованием стандартных компьютерных программ «STATISTICA 10.0», «Microsoft Excel 2016». Объем исследования – 53 пациента, прошедших или продолжающих лечение изотретиноином.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов составил $21,85 \pm 4,78$ года. В ходе исследования было установлено, что «Роаккутан» принимали 27 человек (50,94%), а «Акнекутан» – 26 (49,06%). Полный курс лечения завершили 31 пациент (58,49%), 22 (41,51%) продолжают лечение. Из завершивших лечение рецидив наблюдался у 7 человек, рецидив через 2 года – у 1 (1,89%), через 1 год – у 3 (5,66%), через 6 месяцев – у 1 (1,89%), через 1 месяц – у 1 (1,89%). Пациентам был выдан опросник, в котором были отражены самые частые побочные эффекты, связанные с приемом данных препаратов, и были разделены на 2 группы в зависимости от применяемых препаратов: «Роаккутан», «Акнекутан».

В группе пациентов, принимающих «Роаккутан» ксероз наблюдался у 26 (96,3%), хейлит – у 27 (100,0%), головная боль – у 4 (14,8%), боль в животе – у 5 (18,5%), ухудшение зрения – у 4 (14,8%), усталость – у 6 (22,2%), депрессия – у 8 (29,6%), улучшение настроения – у 2 (7,4%), повышение ферментов печени – у 4 (14,8%), повышение триглицеридов (ТГ) – у 3 (11,1%), повышение общего холестерина (ХС), липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) – у 4 (14,8%). Полный курс терапии «Роаккутаном» прошло 20 пациентов, из них у 3 (15,0%) наблюдался рецидив, у 2 (10%) – через год, у 1 (5%) – через месяц. В группе пациентов, принимающих «Акнекутан», ксероз встречался у 24 (92,3%), хейлит – у 25 (96,2%), головная боль – у 4 (15,4%), боль в животе – у 2 (7,7%), ухудшение зрения – у 2 (7,7%), усталость – у 9 (34,6%), депрессия – у 1 (3,8%), улучшение настроения – 1 (3,8%), повышение ТГ – у 1 (3,8%), повышение общего ХС, ЛПНП – у 3 (11,5%), повышение ферментов печени – у 2 (7,7%). Полный курс терапии был пройден 11 пациентами, из них у 4 наблюдался рецидив (36,36%), из них у 1 (9,09%) – через 2 года, у 1 (9,09%) – через 1 год, у 2 (18,18%) – через полгода.

Анализ показал, что частота встречаемости депрессивного настроения выше при применении «Роаккутана» ($n=8$, 87,5%), чем при применении «Акнекутана» ($n=1$, 12,5%). Частота встречаемости усталости при применении «Акнекутана» выше ($n=9$, 60%), чем при применении «Роаккутана» ($n=6$, 40%). Боль в животе чаще встречалась при применении Роаккутана ($n=5$, 71,4%). Частота встречаемости рецидива при приеме «Роаккутана» – 3 пациента из 20 (15,0%), при приеме «Акнекутана» – 4 пациента из 11 (36,36%).

Выводы. 1. Частота встречаемости таких побочных эффектов, как боль в животе, ухудшение зрения, депрессия выше при применении «Роаккутана», частота встречаемости усталости выше при применении «Акнекутана». 2. Частота рецидивов при приеме «Роаккутана» ниже, чем частота рецидивов при приеме «Акнекутана».